



Secretaria de Estado da Saúde

Concurso Público (Edital SEA/SAE 018/2006)

Caderno de Prova

Nível Superior

Médico
Infectologia

(ES30)

Médico • Infectologia

(ES30)

Dia: 25 de fevereiro de 2007 • Horário: das 14 às 18 h

Duração: 4 (quatro) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 60 (sessenta), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://ses.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

Língua Portuguesa

(4 questões)

“(...) O queres e o estares sempre a fim
Do que em mim é de mim tão desigual
Faz-me querer-te bem, querer-te mal
Bem a ti, mal ao queres assim
Infinitamente pessoal
E eu querendo, querendo sem ter fim
E, querendo-te, aprender o total
Do querer que há e do que não há em mim.”

Caetano Veloso, *O Queres*. BMG, RCA, 1993.

1. Considere os seguintes versos:

“(...) Do que em mim é de mim tão desigual
Faz-me querer-te bem, querer-te mal
Bem a ti, mal ao queres assim (...)”.

É gramaticalmente correto dizer que:

- I. Os pronomes pessoais oblíquos tônicos – mim e ti são sempre precedidos de preposição.
- II. O verbo fazer está iniciando a oração exigindo a ênclise.
- III. Me e te são pronomes pessoais oblíquos átonos. Nunca são precedidos de preposição.
- IV. Mau e mal pertencem a mesma classe gramatical.
- V. Mal é adjetivo e antônimo de bem.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**.

- a. (X) As afirmativas I, II e III.
- b. () As afirmativas I, II e IV.
- c. () As afirmativas II, III e IV.
- d. () As afirmativas II, IV e V.
- e. () As afirmativas III, IV e V.

2. Leia o trecho abaixo.

“(...) Do querer que há e do que não há em mim”.

Em relação ao verbo haver, é **correto** dizer que:

- I. No texto está na terceira pessoa do singular do presente do indicativo e é monossílabo tônico.
- II. É verbo transitivo direto e quando funciona como auxiliar de outro verbo, concorda normalmente com o verbo principal.
- III. O verbo haver funciona como auxiliar de outro verbo, deve concordar normalmente com o respectivo sujeito.
- IV. É verbo auxiliar de segunda conjugação e não apresenta a desinência o na primeira pessoa do singular do presente indicativo.
- V. Os verbos haver, fazer e existir são impessoais, devendo ficar na terceira pessoa do singular.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Corretos I, II e V.
- b. (X) Corretos I, III e IV.
- c. () Corretos II, III e V.
- d. () Incorretos I, II e IV.
- e. () Incorretos II, III e IV.

3. Nas frases abaixo, justifique a concordância do verbo:

- I. Discutiram-se os planos.
- II. Assistiu-se à demonstração de força.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Ambos os verbos estão acompanhados da partícula apassivadora 'se'.
- b. () Ambos os verbos estão acompanhados pelo índice de indeterminação do sujeito 'se'.
- c. () O primeiro verbo está acompanhado pelo índice de indeterminação do sujeito 'se' e o segundo está acompanhado da partícula apassivadora 'se'.
- d. (X) O primeiro verbo está acompanhado de partícula apassivadora 'se' e o segundo está acompanhado pelo índice de indeterminação do sujeito 'se'.
- e. () O verbo apassivado pelo pronome 'se' não concorda com o seu sujeito e, quando a indeterminação do sujeito é marcada pelo pronome 'se', o verbo fica necessariamente na primeira pessoa do plural.

4. Leia atentamente as seguintes frases:

- I. Tratando-se de cinema, prefiro filmes europeus.
- II. Em se tratando de cinema, prefiro filmes europeus.

A respeito das frases anteriores, assinale a alternativa **correta** quanto à colocação pronominal:

- a. () Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo inicia a frase, exigindo a ênclise e, na segunda, o verbo está no infinitivo impessoal, exigindo a próclise.
- b. () Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo está no particípio, exigindo a ênclise e, na segunda, o verbo está no particípio, precedido da preposição em, exigindo a próclise.
- c. (X) Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo está no gerúndio, exigindo a ênclise e na segunda, o verbo está no gerúndio, precedido da preposição em, exigindo a próclise.
- d. () A primeira está correta, pois quando o verbo iniciar a oração, deve-se optar pela ênclise e a segunda está incorreta, pois o verbo está no gerúndio, exigindo a ênclise.
- e. () A primeira está incorreta, pois o verbo está no início da frase, exigindo a próclise e a segunda está correta, pois o verbo está no gerúndio, precedido da preposição em, exigindo a ênclise.

Aspectos Históricos e Geográficos de Santa Catarina (4 questões)

5. Assinale a alternativa que identifica a microrregião de Santa Catarina em que está situada a cidade de **Águas Mornas**.

- a. (X) Tabuleiro.
- b. () Blumenau.
- c. () Florianópolis.
- d. () São Bento do Sul.
- e. () Campos de Lages.

6. Assinale a alternativa que identifica corretamente algumas das localidades de Santa Catarina onde foram localizados os colonos açorianos no século XVIII.

- a. () Laguna • Jaraguá do Sul.
- b. (X) Ilha de Santa Catarina • São Miguel.
- c. () Ilha de Santa Catarina • Vale do Itajaí.
- d. () Ilha de Santa Catarina • Campos Novos.
- e. () Vale do Rio Itapocu • Vale do Rio Cachoeira.

7. Leia a notícia.

“Colheita da maçã começa neste mês.

[...] Empresas, produtores e trabalhadores estão na contagem regressiva para o início da colheita da maçã em Fraiburgo. Até o dia 25, boa parte das maçãs deve estar madura nos pomares e trabalhadores temporários lotando os abrigos das empresas. A colheita se estende até o mês de abril. [...] Apesar das perdas com a geada tardia, que veio em setembro, quando já havia ocorrido a quebra de dormência, Peres avalia que o número de horas de frio foi suficiente para uma fruta boa para o mercado. Foram 640 horas de frio até 7,2° C, e o ideal – mas que não ocorre nos invernos de Fraiburgo – seriam 800 horas. [...]”

Diário Catarinense, 12/01/2007. Disponível em <http://www.clicrbs.com.br/agrol/jsp/default.jsp?tab=00024&newsID=a1395538.htm&subTab=02608&uf=2&local=18&l=&template./2007>. Acesso em 12/01/2007.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao cultivo da maçã em Santa Catarina.

- a. () O cultivo de maçã é a principal atividade econômica de Santa Catarina. Esse cultivo é responsável por cerca de 70% das exportações catarinenses.
- b. () A produção de maçã, pera, banana e outras frutas constitui-se, em Santa Catarina, na mais importante atividade econômica voltada para o mercado externo. A fruticultura é responsável por mais de 70% das exportações catarinenses.
- c. (X) O cultivo de maçã é uma atividade significativa na economia catarinense. As maiores plantações dessa fruta estão localizadas na região de São Joaquim e no meio-oeste, em Fraiburgo.
- d. () O cultivo da maçã tornou-se, por razões climáticas, inviável em Santa Catarina. As elevações das temperaturas médias anuais e as geadas têm destruído nossos pomares e inviabilizado a atividade economicamente.
- e. () Embora importante para o Município de Fraiburgo, o cultivo da maçã não é mais uma atividade econômica expressiva em Santa Catarina. O estado perdeu, nos últimos anos, a posição de destaque na produção nacional. Fatores climáticos como a geada e o número insuficiente de horas de frio foram responsáveis por grandes quebras na produção catarinense.

8. Hans Staden, um aventureiro alemão de Homberg, esteve em Santa Catarina na segunda metade do século XVI. O mapa que nos deixou da Ilha de Santa Catarina e continente limítrofe, é um dos primeiros e dos mais detalhados.



Fonte: Mapa da obra de Hans Staden. Apud PIAZZA, Walter F., Laura Machado Hübener. Santa Catarina História da Gente. Florianópolis: Editora Lunardelli, p. 24.

Assinale a alternativa **correta** com base nestas informações e nos seus conhecimentos da História de Santa Catarina.

- a. () O litoral catarinense era desconhecido dos portugueses e espanhóis até a chegada de Hans Staden a Santa Catarina.
- b. () O litoral catarinense era desconhecido dos europeus até o final do século XVI. As expedições que demandaram o litoral brasileiro, no chamado período pré-colonial, concentraram-se na região nordeste do Brasil, onde se produzia cana de açúcar.
- c. () O primeiro mapa onde aparece um trecho do atual território catarinense foi traçado pelo cientista e aventureiro alemão Hans Staden que foi um dos primeiros habitantes da Ilha de Santa Catarina.
- d. () Com exceção dos alemães que aqui se fixaram já no final do século XV, os exploradores europeus, em busca das riquezas tropicais, pouco se interessaram na exploração do atual território de Santa Catarina, que só foi visitado e mapeado por volta de 1650.
- e. (X) Visitantes europeus, como Hans Staden, estiveram em Santa Catarina desde o século XVI, o que pode ser comprovado por cartas geográficas daquela época onde aparecem trechos que correspondem ao litoral catarinense.

Informática

(4 questões)

9. Verifique se as afirmativas abaixo, a respeito da formatação de parágrafos no Microsoft Word, são verdadeiras.

- I. O espaçamento de um parágrafo define a forma como o texto é distribuído em uma linha.
- II. Os recuos de um parágrafo definem a distância do texto em relação às margens esquerda e direita.
- III. O alinhamento define a distância entre linhas e entre parágrafos.

Assinale a alternativa **correta**:

- a. () Todas as afirmativas são falsas.
- b. (X) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
- c. () Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- d. () Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- e. () As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

10. Suponha que foi efetuado um levantamento para determinar se há déficit no número de profissionais da saúde em cada município do país. Considerando que foi estabelecido como parâmetro que, em cada município, deve haver 1 médico e 2 enfermeiros para cada 1000 usuários do SUS, assinale a alternativa que apresenta a fórmula do Microsoft Excel para determinar corretamente se há déficit de profissionais no município de código 001, cujo resultado é exibido na célula E2 da planilha mostrada abaixo.

	A	B	C	D	E
1	Cód. Município	Usuários SUS	Médicos	Enfermeiros	Déficit
2	001	3.512	3	4	Sim
3	002	1.254	2	4	Não
4	003	2.216	3	5	Não
5	004	1.753	2	3	Sim

- a. () =SE(((B2/\$C2)<1000) OU ((B2/(2*\$D2))<1000);"Não";"Sim")
- b. () =OU((B2/C2)<1000); ((B2/(2*D2))<1000);"Não";"Sim")
- c. () =SE(OU((\$C2/\$B2)>0,001; (\$D2/\$B2)>0,002);"Sim";"Não")
- d. () =OU((B2/C2)>1000; (B2/2*D2)>1000);"Sim";"Não")
- e. (X) =SE(OU((B2/C2)>1000; (B2/D2)>500);"Sim";"Não")

11. Assinale a alternativa que descreve uma maneira possível de inserir o logotipo do governo do estado no topo de todos os slides de uma apresentação criada com o Microsoft PowerPoint 2002.

- a. () Clicando no menu **Exibir ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e em seguida inserindo a figura no cabeçalho da apresentação de slides.
- b. () Clicando no menu **Editar ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e em seguida selecionando o arquivo com a figura a ser inserida no cabeçalho da apresentação de slides.
- c. () Clicando no menu **Inserir ▶ Figura ▶ Do arquivo**, e em seguida selecionando a figura a ser inserida no cabeçalho da apresentação de slides.
- d. (X) Clicando no menu **Exibir ▶ Mestre ▶ Slide Mestre** e inserindo a figura no local desejado no(s) slide(s) mestre(s) da apresentação.
- e. () Abrindo o slide mestre, selecionando o menu **Editar ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e selecionando o arquivo com a figura do logotipo do governo do estado.

12. Assinale a alternativa **correta**.

O campo CC de uma mensagem de e-mail especifica:

- a. () O endereço para o qual devem ser enviadas respostas a esta mensagem.
- b. (X) Endereços de e-mail de um ou mais destinatários que receberão cópia da mensagem, com o conhecimento dos demais destinatários.
- c. () O endereço do servidor de correio eletrônico utilizado para envio da mensagem.
- d. () Endereços de e-mail de um ou mais destinatários que receberão cópia da mensagem, sem que os demais destinatários tomem conhecimento.
- e. () O endereço do computador utilizado pelo remetente para envio da mensagem.

Legislação

(4 questões)

13. Assinale a alternativa **verdadeira**, de acordo com a Lei estadual 6.745, de 28 de dezembro de 1985:

- a. () Haverá treinamento nos casos de impedimento de ocupante de cargo em comissão ou de função de confiança.
- b. () Substituição consiste no conjunto de atividades desenvolvidas para propiciar ao funcionário público condições de melhor desempenho profissional.
- c. (X) Redistribuição é o deslocamento motivado de cargo de provimento efetivo, ocupado ou vago no âmbito do quadro de pessoal, para outro órgão ou entidade do mesmo Poder, com prévia apreciação do órgão central de pessoal.
- d. () Dar-se-á a recondução funcional quando, não sendo possível a transferência, ocorrer modificação do estado físico ou das condições de saúde do funcionário, que aconselhe o seu aproveitamento em atribuições diferentes, compatíveis com a sua condição funcional.
- e. () Readaptação é a volta do funcionário ao cargo por ele anteriormente ocupado, em consequência de reintegração decretada em favor de outrem ou, sendo estável, quando inabilitado no estágio probatório em outro cargo efetivo para o qual tenha sido nomeado, ou, ainda, quando for declarada indevida a transferência, a promoção por antiguidade e o acesso.

14. Nos termos da Lei Complementar estadual 284, de 28 de fevereiro de 2005, os convênios que envolvam repasse de recursos estaduais a municípios e entidades de natureza privada sem finalidade econômica, a qualquer título, para a execução descentralizada dos programas, projetos e ações governamentais serão firmados após deliberação:

- a. () Do Gabinete do Governador.
- b. () Das Secretarias de Estado Setoriais.
- c. () Da Secretaria de Estado da Fazenda.
- d. (X) Dos respectivos Conselhos de Desenvolvimento Regional.
- e. () Das Secretarias de Estado Desenvolvimento Regional.

15. Assinale a alternativa **verdadeira**, conforme a Lei Complementar Estadual 323, de 2 de março de 2006:

- a. () Os cursos de formação, ensino fundamental, ensino médio, ensino superior em nível de graduação, pós-graduação e os exigidos como pré-requisito para o exercício profissional em cada competência poderão ser considerados para fins de progressão.
- b. () Os servidores que exercem cargos de provimento em comissão ou funções técnicas gerenciais poderão receber o pagamento de hora-plantão.
- c. () O servidor que estiver em escala de sobre-aviso, quando convocado para comparecer ao local de trabalho e não o fizer, perderá o direito à percepção do sobreaviso inerente à escala mensal, sendo vedada a inclusão nas escalas dos meses seguintes, pelo período de 3 (três) meses.
- d. () Aos servidores médicos fica assegurado o horário especial de trabalho de 20 (vinte) horas semanais. Esse horário deverá ser cumprido em escala de 6 (seis) horas diárias e/ou escala de 12 (doze) horas, ou outra que possa melhor atender a necessidade de serviço fixada em regulamento.
- e. (X) É proibido ao servidor manter sob sua chefia imediata, em cargo ou função de confiança, cônjuge, companheiro ou parente até o segundo grau civil.

16. "Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema". Conforme a Lei Federal 8.080, de 19 de setembro de 1990, esta definição corresponde ao conceito de:

- a. (X) Integralidade de assistência.
- b. () Universalidade de acesso.
- c. () Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- d. () Autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- e. () Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

17. Considerando a Lei Complementar Estadual 323 de 2 de março de 2006, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em verdadeiras ou falsas.

- () A responsabilidade civil decorre de ato omissivo ou comissivo, doloso ou culposo, que resulte em prejuízo ao erário ou a terceiros.
- () Tratando-se de dano causado a terceiros, responderá o servidor perante a Fazenda Pública, em ação regressiva.
- () A responsabilidade penal não abrange os crimes e contravenções imputadas ao servidor, nessa qualidade.
- () As sanções civis, penais e administrativas não poderão cumular-se, sendo independentes entre si.
- () A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüências e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () F, F, V, V, F.
- b. () F, V, V, F, V.
- c. () V, F, V, F, V.
- d. (X) V, V, F, F, V.
- e. () V, V, F, V, F.

18. Incluem-se entre os objetivos do Sistema Único de Saúde(SUS), de acordo com a Lei 8.080/93:

- a. () Participação da comunidade.
- b. () Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c. () Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d. () Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- e. (X) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

19. Assinale a alternativa **incorreta**, de acordo com a Constituição brasileira de 1988:

- a. () A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- b. () As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- c. (X) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas sem fins lucrativos.
- d. () É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- e. () A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.

20. Não são consideradas “outras fontes” de financiamento do SUS, conforme a Lei Federal 8.080/90, os recursos provenientes:

- a. (X) Do orçamento da seguridade social.
- b. () De ajuda, contribuições, doações e donativos.
- c. () De alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- d. () Dos serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.
- e. () De taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do SUS.

Conhecimentos Específicos

(40 questões)

Caso (questões 21 e 22)

Um paciente do sexo masculino, com 15 anos de idade, sentiu-se mal na escola e foi levado por um colega à emergência do hospital. O paciente apresentava queda do estado geral, cefaléia intensa, vômitos sem náuseas e o exame físico mostrou a presença de sinais meníngeos. O clínico que o atendeu realizou punção lombar que mostrou líquido hipertenso e turvo. O médico solicitou os seguintes exames no líquido: citologia total e diferencial, proteínas, glicose, cloretos, bacterioscopia para germens comuns e pesquisa de antígenos para pneumococos, H. influenzae e meningococos.

Imediatamente após o resultado dos exames, iniciou o tratamento com penicilina cristalina, 4 milhões de U EV de 4 em 4 horas, prevista para 10 dias.

O LCR mostrou 1070 células com 95% de neutrófilos; 15 mg/DL de glicorraquia, 344 mg/DL de proteínas e LDH de 132U/DL. A bacterioscopia mostrou a presença de diplococos gram-negativos.

21. Assinale a alternativa **correta**, em relação ao caso anterior.

- a. () Os exames solicitados incluem toda a rotina de líquido necessária para o diagnóstico etiológico.
- b. () O médico errou ao iniciar a penicilina, porque a cito-química é altamente sugestiva de meningite viral.
- c. () Se a bacterioscopia mostrasse a presença de diplococos gram positivos, o diagnóstico seria de meningite por H. influenzae.
- d. () A cito-química do líquido é característica das meningites bacterianas e a bacterioscopia sugere o diagnóstico de meningite pneumocócica.
- e. (X) A cito-química do líquido é característica das meningites bacterianas e a bacterioscopia sugere o diagnóstico de meningite meningocócica.

22. Assinale qual das condutas relacionadas ao caso apresentado é a mais **correta**:

- a. () Prescrever, profilaticamente, rifampicina 600 mg de 12/12 h, 4 doses, para os colegas de sala de aula.
- b. (X) Recomendar que os familiares do paciente compareçam à emergência para receberem a profilaxia.
- c. () Se a bacterioscopia revelasse a presença de diplococos gram-positivos, a quimioprofilaxia para os colegas de escola estaria também indicada.
- d. () Prescrever a quimioprofilaxia para todos os profissionais de saúde que atenderam o paciente na emergência.
- e. () Como o paciente foi tratado com penicilina, não precisa receber a quimioprofilaxia com rifampicina por ocasião da alta hospitalar.

23. Qual das combinações de anti-retrovirais, abaixo relacionadas, pode ser indicada no tratamento da infecção pelo HIV:

- a. () AZT + d4T + Efavirenz.
 - b. (X) TDF + ddi + Lopinavir/ritonavir.
 - c. () d4T + ddi + Nelfinavir em gestantes.
 - d. () Saquinavir não-associado ao ritonavir.
 - e. () TDF + ABC não combinado a IP/ritonavir.
-

24. Assinale a alternativa **correta** no diagnóstico sorológico da sífilis:

- a. () Testes sorológicos, geralmente, não são confiáveis em pacientes HIV+ .
 - b. () Anticorpos não treponêmicos (VDRL) geralmente não correlacionam com atividade da doença.
 - c. () Cicatriz sorológica ocorre em alguns pacientes, sendo mais comum com anticorpos não treponêmicos.
 - d. (X) Anticorpos treponêmicos (FTAbs) não têm boa correlação com atividade da doença.
 - e. () Anticorpos treponêmicos têm boa correlação com atividade da doença.
-

25. Na Doença de Chagas, em qual das seguintes situações o tratamento com benzonidazol **não** está indicado:

- a. () Em casos congênitos.
- b. () Na fase aguda da doença.
- c. (X) Cardiopatia chagásica crônica grave.
- d. () Transplantado que recebeu órgão de doador infectado.
- e. () Na reativação da parasitemia por imunossupressão (AIDS e outras doenças imunossupressoras).

26. Assinale a alternativa **incorreta** em relação ao tratamento do dengue.

- a. () O acetaminofen é o analgésico e antipirético de eleição.
 - b. () A aspirina é contra-indicada por sua propriedade antiagregante plaquetária.
 - c. () A dipirona deve ser evitada porque pode ocasionar hipotensão arterial e rash cutâneo.
 - d. () A hidratação oral é feita com sais de reidratação oral.
 - e. (X) Quando necessário, o procedimento evasivo para venóclise profunda é a punção de jugular interna.
-

27. Em relação à doença de Chagas, assinale a alternativa **correta**.

- a. () O diagnóstico da doença de Chagas Crônica pode ser realizado através de exames clínicos e radiológicos, uma vez que as mega-síndromes de esôfago, intestino grosso e coração são muito características dessa patologia e ocorrem em 60% dos pacientes.
- b. () Estima-se que a taxa média de transmissão congênita da doença de Chagas é da ordem de 2%. Entretanto, esse tipo de transmissão somente ocorre se a gestante estiver na fase aguda da infecção.
- c. (X) Devido à escassa parasitemia sanguínea na fase crônica, os métodos parasitológicos apresentam uma baixa sensibilidade na detecção do *T. Cruzi* nesta fase da infecção, sendo recomendado a execução de pelo menos duas provas sorológicas distintas, com resultados concordantes, para firmar o diagnóstico.
- d. () As lesões observadas na cardiopatia chagásica crônica se devem ao polimorfismo do parasito e, principalmente, à intensa resposta imune celular do paciente, induzida pela presença de promastigotas do *T. Cruzi*.
- e. () A reagudização da doença de Chagas pode ser observada em portadores de AIDS e em indivíduos imunossuprimidos como, por exemplo, transplantados. Nesta situação, a elevação nos títulos sorológicos é o exame de maior importância para o diagnóstico.

Caso (questões 28 e 29)

Um paciente com 67 anos, sexo masculino, jardineiro, procurou a emergência de um hospital geral com ferimento na mão direita, que ocorreu na manhã do dia anterior enquanto plantava, ocasionado por fragmento de madeira que estava na terra, o paciente apresentava febre de 38°C, dor local de moderada intensidade e secreção purulenta no ferimento. O debridamento, realizado pelo médico plantonista, mostrou que o ferimento tinha profundidade de mais ou menos 1 cm, com halo de hiperemia, secreção purulenta e pequena área de necrose. Foi retirado fragmento de madeira com mais ou menos 1×0,5 cm. O paciente referia que, há mais ou menos 7 anos, havia tomado 3 doses da vacina contra o tétano em Unidade Sanitária, indicadas por ocasião de outro ferimento. O paciente era portador de Diabetes mellitus, mas não tomava remédios. Controlava com dieta, de forma irregular.

28. Com relação ao caso relatado anteriormente, além do debridamento, que medidas devem ser recomendadas para a prevenção do tétano?

- a. (X) Apenas dose de reforço da vacina.
- b. () Imunoglobulina antitetânica homóloga ou heteróloga.
- c. () Apenas o debridamento bem feito é suficiente, porque o paciente já recebeu 3 doses da vacina.
- d. () Aplicação da vacina antitetânica com orientação para o paciente completar o esquema de 3 doses.
- e. () Imunoglobulina antitetânica homóloga ou heteróloga e aplicação da vacina antitetânica com orientação para o paciente completar o esquema de 3 doses.

29. Ainda com relação ao caso anterior, qual dos esquemas de antibióticos relacionados deve ser recomendado ao paciente para controle da infecção secundária?

- a. () Penicilina benzatina, 600.000 U IM.
- b. () Penicilina procaína 400.000 U IM de 12 em 12 horas, por 7 dias.
- c. (X) Cefalexina, 1 g no momento e 500 mg 6 e 12 horas após.
- d. () Amoxicilina com clavulanato 500/125 mg de 8 em 8 horas, por pelo menos 7 dias.
- e. () Amoxicilina com clavulanato 1000/250 mg na hora e 500/125 mg 8 e 16 horas após.

30. Um paciente de 15 anos, sexo masculino, escolar, vacinador voluntário de campanha de vacinação anti-rábica canina para controle de epizootia da doença em área urbana de município de médio porte do estado de Santa Catarina, é mordido na face por cão, aparentemente sadio, no momento da agressão. O garoto tomou dose de reforço de vacina antitetânica, mas não recebeu vacinação anti-rábica antes de iniciar o trabalho. O exame mostra que o ferimento é profundo, múltiplo e com exposição de periosteio. 1 hora após, você está atendendo o paciente.

No caso acima, é **correto** afirmar que:

- a. () A ferida deve ser suturada, porque o ferimento é na face.
- b. (X) Mordeduras na face e couro cabeludo são consideradas de alto risco para infecções secundárias.
- c. () Podemos esperar a observação do cão agressor para iniciar a vacinação, porque o ferimento é considerado leve.
- d. () Em mordeduras por cão a profilaxia com antibióticos é sempre indicada, porque a infecção ocorre em mais de 30% dos casos.
- e. () Devemos prescrever penicilina benzatina 600.000 Us IM para prevenção de infecção secundária.

Caso (questões 31 a 34)

Um paciente 20 anos, sexo masculino, procura emergência de hospital geral por apresentar ferimento por arma branca, no dorso da mão direita, ocasionado em uma briga há 45 minutos. O médico residente, que atendeu o paciente, perfurou o dedo com a agulha que usou para aplicar a anestesia local.

Antecedentes epidemiológicos para risco biológico: Usuário de drogas endovenosas por 5 anos, mas há 2 anos usa apenas maconha e crack. Solteiro com múltiplas parcerias sexuais, inclusive travestis e profissionais do sexo, nos últimos 10 anos. Nunca realizou exames para saber se era portador do HIV ou de hepatites. Um teste rápido para o HIV com sensibilidade de 70% e especificidade de 98% realizado no paciente apresentou resultado negativo. O médico residente havia tomado apenas a primeira dose da vacina da Hepatite B por ocasião de sua admissão no hospital, há 30 dias, porque seus exames mostraram que era suscetível.

31. Assinale a alternativa **correta**, em relação ao caso relatado.

- a. () Um exame com sensibilidade de 70% indica que em apenas 30% das vezes podem ocorrer falsos positivos.
- b. () O médico residente pode ficar tranquilo, porque mesmo sendo um teste rápido, o resultado negativo praticamente, exclui infecção pelo HIV.
- c. () Se a sorologia para o HIV na fonte apresentar resultado negativo, exclui esta infecção.
- d. () Se o médico residente for suscetível para Hepatite B, apresentará o exame AntiHBc IgG positivo.
- e. (X) Se o resultado do teste rápido para HIV fosse positivo, a probabilidade de ser um falso positivo seria pequena, porque a técnica tem alta especificidade.

32. Se o paciente fonte apresentar HBsAg e HBeAg reagentes, qual a conduta preventiva para a Hepatite B recomendada para o médico residente?

- a. () Apenas a 2ª dose da vacina.
- b. () Apenas a imunoglobulina anti-Hepatite B.
- c. (X) A segunda dose da vacina e a imunoglobulina anti-Hepatite B.
- d. () Nem imunoglobulina nem a segunda dose da vacina são necessárias.
- e. () Nenhuma das respostas anteriores.

33. Nesse caso, se não forem adotadas medidas de profilaxia, o risco de o médico residente adquirir o vírus da Hepatite B com evidências clínicas é de, aproximadamente:

- a. () 0,3%.
- b. () 1,8%.
- c. () 5%.
- d. (X) 30%.
- e. () 65%.

34. Ainda nesse caso, se o paciente fonte for portador do vírus da Hepatite C, o risco do médico residente adquirir a infecção pelo vírus C é de, aproximadamente:

- a. () 0,3%.
- b. (X) 1,8%.
- c. () 3%.
- d. () 6%.
- e. () 27%.

35. A mutação M184V no gen da transcriptase reversa do HIV 1 está associada a altos níveis de resistência à lamivudina e à:

- a. Entricitabina.
- b. Didanosina.
- c. Zalcitabina.
- d. Efavirenz.
- e. Nevirapina.

36. Assinale qual das mutações, abaixo relacionadas, está associada com resistência a todos os anti-retrovirais não análogos de nucleosídeos:

- a. Y181C.
- b. V118Y.
- c. M184V.
- d. M41L.
- e. K103N.

37. Hipersensibilidade sistêmica (rubor, febre, náuseas, vômitos, calafrios, tremores, hipotensão, elevação de enzimas hepáticas, reação primária de imuno-complexos, distúrbio respiratório e glomerulonefrite), pneumonias, linfadenopatias, diarreia e náuseas são reações sistêmicas associadas ao uso de:

- a. Lopinavir/ritonavir.
- b. Atazanavir/ritonavir.
- c. Darunavir.
- d. Enfuvirtida.
- e. Abacavir.

38. Qual dos agentes etiológicos das doenças relacionadas abaixo **não** está associado à Síndrome da Reconstituição imune no tratamento do HIV:

- a. *Cryptosporidium* sp.
- b. *Mycobacterium tuberculosis*.
- c. *Bartonella henselae*.
- d. *Cryptococcus neoformans*.
- e. Vírus da Hepatite C.

39. Qual dos anti-retrovirais relacionados abaixo tem estas características:

Em geral é bem tolerado e pouco associado a efeitos adversos. Pode reduzir AUC de diversos IP. Aumenta a AUC do DDI, podendo aumentar a toxicidade do DDI. Há estudos mostrando desenvolvimento de resistência precoce ao Abacavir, quando associados. Deve ser administrado com cautela e monitorização de efeitos colaterais, quando associado ao Aciclovir ou Ganciclovir.

- a. Amprenavir.
- b. Tipranavir.
- c. Tenofovir.
- d. Saquinavir.
- e. Zidovudina.

40. Assinale a alternativa **correta** em relação ao mecanismo de ação dos antimicrobianos:

- a. Sulfonamidas e trimetoprim são antimicrobianos que agem na organização da membrana citoplasmática de bactérias gram positivas.
- b. A polimixina B age na síntese do ácido fólico.
- c. Macrolídeos, cloranfenicol, lincosamidas são bactericidas em altas doses, porque induzem a produção de proteínas aberrantes.
- d. A rifampicina e o metronidazol são antimicrobianos que agem no metabolismo do ácido nucléico.
- e. Penicilinas, cefalosporinas, carbapenemas, aztreonam, vancomicina e teicoplanina agem na síntese das proteínas de membrana externa.

41. Os mosquitos *Aedes aegypti* caracterizam-se por:

- a. Terem hábitos predominante noturnos.
- b. Terem raio de ação superior a 1000 metros.
- c. Terem habitat, predominantemente, silvestre.
- d. Realizarem a oviposição em depósitos naturais de água limpa.
- e. Seus ovos resistirem à dessecação, podendo permanecer viáveis por mais de um ano.

42. Na cólera, podemos afirmar:

- a. As fezes diarréicas dos pacientes graves são compostas de: Na, Cl, K e HCO₃.
 - b. A invasão da mucosa intestinal pelos vibriões é o fator predominante.
 - c. O biotipo "El Tor" em relação ao Clássico caracteriza-se por apresentar menor resistência no ambiente e ocasionar maior proporção de casos clínicos graves.
 - d. A febre ocorre em mais de 80% dos casos.
 - e. Os vômitos são determinados por comprometimento gástrico.
-

43. Quanto aos meningococos assinale a alternativa **correta**.

- a. São cocobacilos gram negativos.
 - b. Apresentam alta infectividade, baixa patogenicidade e alta virulência.
 - c. São classificados em sorotipos por seus antígenos polissacárides capsulares.
 - d. Apresentam baixa infectividade, alta patogenicidade e alta virulência.
 - e. São classificados em sorogrupos por suas proteínas de membrana externa.
-

44. Pacientes que usam atazanavir com ritonavir devem evitar o uso das seguintes substâncias, **exceto**:

- a. Omeprazol.
 - b. Midazolan.
 - c. Lovastatina.
 - d. Pravastatina.
 - e. Voriconazol.
-

45. Qual dos agentes abaixo relacionados pode ocasionar lesões cutâneas semelhantes ao Molusco contagioso:

- a. Bartonella henselae.
- b. Cryptococcus neoformans.
- c. Histoplasma capsullatum.
- d. Treponema pallidum.
- e. Citomegalovírus.

46. Assinale o que está **correto** na reação de hipersensibilidade ao abacavir:

- a. A maioria dos pacientes tem febre.
 - b. É comum o comprometimento das mucosas.
 - c. Ocorre, geralmente, após a terceira semana de uso.
 - d. Quase todos os pacientes respondem bem à re-introdução.
 - e. Mais de 80% dos casos ocorrem no sexo masculino.
-

47. Qual dos itens relacionados tem maior importância na formação da aterosclerose:

- a. Colesterol HDL de 55 mg/dL.
 - b. Colesterol LDL de 145 mg/dL.
 - c. Colesterol total de 280 mg/dl
 - d. Glicemia em jejum de 120 mg/dl.
 - e. Níveis de triglicerídeos de 350 mg/dl.
-

48. Na meningite criptocócica, os seguintes dados pioram o prognóstico, com **exceção** de:

- a. Leucócitos aumentados no LCR.
 - b. Hipertensão liquórica inicial.
 - c. Título liquórico de antígeno criptocócico superior a 1:32.
 - d. Alterações do nível de consciência.
 - e. Glicorraquia bastante diminuída.
-

49. Qual dos parâmetros relacionados melhora o prognóstico de resposta terapêutica na hepatite C? Assinale-o.

- a. Idade avançada.
- b. Sexo masculino.
- c. Obesidade.
- d. Genótipo 3.
- e. Co-infecção com o HIV.

50. A presença de máculas ou placas eritematosas de bordos bem definidos, únicas ou pouco numerosas, paucibacilares e com perda de sensibilidade ocorre em que forma da Hanseníase? Assinale-a.

- a. Virchowiana.
- b. Indeterminada.
- c. Tuberculóide.
- d. Dimorfa.
- e. Tanto nas formas Virchowianas como nas tuberculóides.

51. Assinale a característica **correta** do Cancro mole.

- a. O período de incubação de 1 a 4 dias.
- b. O paciente apresenta uma ou mais úlceras genitais indolores, com fundo claro, purulento e bordas elevadas.
- c. Bubão regional (inguinal) é quase sempre unilateral, extremamente doloroso, de evolução aguda, que culmina com supuração por vários orifícios.
- d. A Linfadenopatia regional ocorre em mais de 80% dos casos.
- e. O tratamento de eleição é com penicilina benzatina, 2,4 milhões de U IM, 1 vez.

52. Assinale, entre as alternativas abaixo, aquela que caracteriza a forma clínico-radiológica inicial mais freqüente da tuberculose do adulto.

- a. Miliar.
- b. Pneumonia.
- c. Tuberculoma.
- d. Derrame pleural.
- e. Infiltrado Precoce.

53. As pneumonias por germes anaeróbios também são designadas, freqüentemente, como pneumonias de aspiração. Entre as espécies abaixo relacionadas, assinale aquela que configura um exemplo:

- a. Bacteróides.
- b. S. pneumoniae.
- c. S. aureus.
- d. L. pneumophila.
- e. Mycoplasma pneumoniae.

54. Assinale, entre as alternativas abaixo, aquela que caracteriza a melhor escolha terapêutica para um paciente com actinomicose pulmonar:

- a. Amicacina.
- b. Lincomicina.
- c. Eritromicina.
- d. Penicilina G cristalina.
- e. Trimetoprim+sulfametoxazol em altas doses.

55. Uma paciente de 36 anos, feminina, funcionária pública municipal, solteira, é encaminhada ao ambulatório de infectologia para investigação, porque apresentou um exame de AntiVHC reagente. A paciente é assintomática e apresenta fígado palpável a 2 cm, rebordo costal direito, linha hemiclavicular D, de consistência levemente endurecida de bordos finos e superfície lisa. Nunca foi usuária de drogas IV, é fumante de mais ou menos 10 cigarros ao dia desde os 20 anos e bebe socialmente. Baço impalpável.

Neste momento, que exames complementares relacionados você considera mais importantes para esta paciente? Assinale-o.

- a. HbeAg, hemograma e transaminases.
- b. HbsAg, AntiHBs e AntiVHA.
- c. IgM antiVHA, GOT, GPT e hemograma.
- d. PCR quantitativo para o VHC e genotipagem para o vírus da hepatite C.
- e. PCR qualitativo para o VHC, hemograma e transaminases.

Caso (questões 56 e 57)

Um paciente de 25 anos, masculino, solteiro, usuário de drogas intra-venosas é encaminhado a ambulatório de infectologia por ser soro-positivo para o HIV, diagnóstico realizado no último mês. É assintomático e refere apenas gripe como doença pregressa. O exame físico não evidencia anormalidades. Os primeiros resultados de exames mostram contagem de CD4 de 438 cels/mm³, Carga Viral de 25.000 cópias/mm³, sorologia para toxoplasmose IgG reagentes.

56. O paciente do caso relatado tem indicação para:

- a. (X) Acompanhamento ambulatorial com reavaliações clínicas e laboratoriais a cada 4 a 6 meses.
- b. () Tratamento com esquema tríplice com inibidor de transcriptase reversa não análogo de nucleosídeos.
- c. () Tratamento com esquema tríplice com inibidor de protease.
- d. () Profilaxia para toxoplasmose e pneumocistose com sulfametoxazol+trimetoprim.
- e. () Tratamento da toxoplasmose com sulfadiazina, pirimetamina e ac. Folínico.

57. O mesmo paciente, dias depois, apresenta um PPD como reator forte na complementação da rotina de exames. Como continua assintomático e com RX de tórax normal, você indicaria:

- a. () Tratamento com esquema tríplice com rifampicina, isoniazida e pirazinamida.
- b. (X) Profilaxia com isoniazida e vitamina B6 por 6 meses.
- c. () Profilaxia com rifampicina e vitaminas do complexo B por 3 meses.
- d. () Quimioprofilaxia com ethambutol e pirazinamida por 6 meses.
- e. () Apenas observação, porque o paciente apresenta contagem de CD4 muito alta.

58. Nos pacientes soro-positivos para o HIV, com as características imunológicas e virológicas desse paciente, a tuberculose pulmonar teria, provavelmente, que aspecto radiológico? Assinale-o.

- a. () Infiltrado micro-nodular difuso.
- b. () Consolidações em bases pulmonares.
- c. () Lesões intersticiais difusas.
- d. (X) Lesões escavadas em ápices pulmonares.
- e. () Os aspectos relacionados em b, c e d simultaneamente, e derrame pleural.

59. M.F, 27 anos de idade, feminina, casada, 8º. mês da primeira gestação, apresenta-se no ambulatório, encaminhada por seu obstetra por ter apresentado, na rotina de exames de pré-natal, o HBsAg reagentes. A paciente apresentava também os seguintes resultados de exames: Sorologia para o HIV – Não reagentes; sorologias para Rubéola, CMV e toxoplasmose reagentes apenas para IgG e VDRL – Não reagentes. A dosagem de transaminases, 10 dias antes da consulta, era normal e o hemograma não apresentava alterações, além de discreta anemia. A paciente estava assintomática, anictérica, com o fígado e baço palpáveis.

Com base nessas informações podemos afirmar:

- a. () A paciente apresenta quadro agudo de Hepatite B, assintomática.
- b. () O exame histopatológico de biópsia hepática é o próximo passo no estudo da paciente.
- c. () A dosagem semanal ou quinzenal das transaminases vai definir a necessidade de imunoprofilaxia do recém nascido.
- d. () Está indicada para a paciente imunização com a vacina da Hepatite B.
- e. (X) O diagnóstico, provável, é de portadora crônica do vírus da Hepatite B e o próximo exame seria a dosagem de HbeAg.

60. Assinale a afirmação **correta**:

- a. () *S. pneumoniae*, *N. meningitidis*, *H. influenzae* são agentes de infecções mais prevalentes em neutropênicos.
- b. () *S. pneumoniae*, *N. meningitidis*, *H. influenzae* são agentes de infecções mais prevalentes em pacientes com comprometimento da quantidade e função dos linfócitos T.
- c. (X) *M. tuberculosis*, *Salmonella sp*, fungos e vírus são agentes de infecções mais prevalentes em imunodeprimidos com comprometimento da quantidade e função dos linfócitos T.
- d. () *Pseudomonas aeruginosa*, *S. aureus* e *Cândida sp* são agentes de infecções mais prevalentes em pacientes com anormalidades na produção ou função dos anticorpos ou do complemento.
- e. () *M. tuberculosis*, *Salmonella sp* e *Cândida sp* são agentes de infecções mais prevalentes em pacientes com anormalidades na produção ou função dos anticorpos ou do complemento.



Secretaria de Estado da Saúde

Rua Esteves Junior, 160 • 7º andar • Centro

88015-530 • Florianópolis • SC

Fone: (48) 3221-2300 • <http://www.saude.sc.gov.br>



FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC

Fone/Fax: (48) 3233-0737

<http://www.fepese.ufsc.br>