



**01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- ( ) Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- ( ) O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- ( ) Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V – V.                      B) V – V – V – F.                      C) F – F – F – F.                      D) F – F – F – V.                      E) F – V – F – F.

**02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.**

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

**03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.**

- ( ) Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- ( ) É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- ( ) Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- ( ) A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – F – F – F.                      B) V – V – F – V.                      C) F – F – V – F.                      D) F – V – F – F.                      E) V – F – F – V.

**04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.**

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

**As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.**

**Assinale, na folha de respostas,**

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

**05.**

A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

**PORQUE**

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

**06.**

Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

**PORQUE**

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

**07.**

Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

**PORQUE**

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

**08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- ( ) As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- ( ) A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V.                      B) V – V – F.                      C) F – F – V.                      D) V – F – V.                      E) F – V – F.

**09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

**10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de**

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.**

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

**12. Considera(m)-se negligência médica:**

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

**13. Assinale a alternativa FALSA.**

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

**14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.**

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

**15. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

**16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se**

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H<sub>1</sub>.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

**17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.**

- I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.
- II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.
- III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.
- IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.**

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

**19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?**

- A) Foro Ético.  
B) Juizado Especial Criminal.  
C) Foro Penal.  
D) Foro Civil.  
E) Juizado Especial Civil.

**20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.  
B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.  
C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.  
D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.  
E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. No tratamento das infecções por bactérias gram positivas hospitalares, NÃO devemos utilizar**

- A) Teicoplanina.      B) Vancomicina.      C) Daptomicina.      D) Linezolida.      E) Oxacilina.

**22. São antibióticos úteis no tratamento de infecções por *Pseudomonas aeruginosa* nosocomial, EXCETO.**

- A) Gemifloxacino.      B) Amicacina.      C) Polimixina B.      D) Levofloxacino.      E) Ciprofloxacino.

**23. Dentre as alternativas abaixo, assinale a que APONTA uma causa rara de febre de origem obscura.**

- A) Linfoma.  
B) Tireoidite.  
C) Lúpus eritematoso sistêmico.  
D) Tuberculose.  
E) Endocardite infecciosa.

**24. Assinale a alternativa que NÃO aponta alternativa útil no tratamento da estrogiloidíase.**

- A) Ivermectina em dose única e repetição após uma semana.  
B) Tiabendazol por 3 dias.  
C) Tiabendazol por 2 dias (dose máxima de 3 gramas).  
D) Albendazol.  
E) Nitazoxanida.

**25. No tratamento da infecção por *Stenotrophomonas maltophilia*, assinale a alternativa que aponta o antimicrobiano MENOS EFICAZ.**

- A) Imipenem/cilastatina.  
B) Sulfametoxazol-trimetoprim.  
C) Tigeciclina.  
D) Ampicilina/sulbactam.  
E) Ceftazidima.

**26. Pacientes com SIDA e CD4 = 200 células/mm<sup>3</sup> devem ser imunizados com as vacinas abaixo, EXCETO.**

- A) Pneumocócica.      B) Influenza.      C) Hepatite B.      D) Tétano.      E) Varicela.

**27. Entre as alternativas abaixo, assinale a MENOS útil para o diagnóstico *antemortem* da RAIVA HUMANA.**

- A) Imunofluorescência direta.  
B) PCR na saliva.  
C) PCR no LCR.  
D) PCR no folículo piloso da nuca.  
E) Imprint de córnea.

**28. A respeito da SÍFILIS, analise as assertivas abaixo, assinalando V para as Verdadeiras ou F, para as Falsas.**

- |  |
|--|
| <p>( ) Lesões cutâneas da sífilis primária e secundária se resolvem mesmo sem tratamento.<br/>( ) Há 4 estágios que são a forma primária, secundária, latente e terciária.<br/>( ) O cancro da sífilis primária é descrito como indolor e não purulento.<br/>( ) O rash da forma secundária pode ser generalizado ou focal e ainda macular, papular, pustular ou uma combinação de formas.<br/>( ) A azitromicina é uma boa opção para o tratamento da forma primária em pacientes alérgicos à penicilina.</p> |
|--|

**Assinale a alternativa que aponta a sequência CORRETA.**

- A) V V V V V.      B) F F F V V.      C) V F V F V.      D) V V V V F.      E) V V F F F.

**29. Qual das drogas abaixo é a MENOS adequada para o tratamento da febre tifóide?**

- A) Aztreonam.                      B) Cloranfenicol.                      C) Cefotaxima.                      D) Ceftriaxona.                      E) Ciprofloxacino.

**30. Assinale, entre as alternativas abaixo, a que NÃO APONTA critério diagnóstico para dengue hemorrágica.**

- A) Sintomas compatíveis com dengue clássica com duração maior que 7 dias.  
B) Contagem de plaquetas igual ou menor que 100.000 mm<sup>3</sup>.  
C) Choque hipovolêmico como evidência de aumento da permeabilidade capilar.  
D) Prova do laço positiva ou outra manifestação hemorrágica.  
E) Presença de derrames cavitários.

**31. Com relação à Hepatite C, analise as assertivas abaixo e assinale V para Verdadeiro ou F, para Falso.**

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Receptores de fatores da coagulação antes de 1987 são grupo de alto risco.<br/><input type="checkbox"/> O reconhecimento de casos agudos é difícil, pois a maioria dos pacientes tem evolução subclínica.<br/><input type="checkbox"/> Após a infecção aguda, 15 a 25% dos casos têm resolução completa.<br/><input type="checkbox"/> Para o diagnóstico de certeza da infecção pelo vírus da Hepatite C, são necessários o ELISA e a GENOTIPAGEM.<br/><input type="checkbox"/> A biópsia hepática é desejável, embora a decisão terapêutica possa ser tomada sem a realização deste procedimento.</p> |
|--|

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) V F F F V.                      B) V V V V V.                      C) V V V F V.                      D) F V F V V.                      E) V V F F V.

**32. Com relação à Hepatite B, analise as assertivas abaixo e assinale V para Verdadeiro ou F, para Falso.**

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Num acidente perfuro-cortante em profissional de saúde não vacinado, o maior risco de contaminação é o de hepatite C, vindo, em seguida, hepatite B e, por último, HIV.<br/><input type="checkbox"/> O período de incubação varia de 6 semanas a 6 meses.<br/><input type="checkbox"/> Embora seja menos comum que a hepatite A, há casos de hepatite B fulminante.<br/><input type="checkbox"/> A presença do HbeAg ocorre na infecção aguda e na infecção crônica ativa.<br/><input type="checkbox"/> São drogas úteis no tratamento da hepatite B crônica a lamivudina, o interferon alfa e o adefovir dipivoxil.</p> |
|--|

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) F V F V V.                      B) V V V V V.                      C) V F V V V.                      D) F V F F F.                      E) F F V V V.

**33. A respeito da Febre Amarela, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No Brasil, a transmissão ocorre quando pessoas não vacinadas têm acesso às áreas urbanas endêmicas.  
B) Mosquitos do gênero *Haemagogus* e o *Aedes aegypti* são vetores da febre amarela.  
C) A vacina, para os viajantes, deve ser aplicada com, pelo menos, 10 dias de antecedência, e há risco, embora pequeno, de febre amarela vacinal.  
D) Febre alta de início súbito, mal-estar, astenia, calafrios, cefaleia e dores musculares são os sintomas iniciais.  
E) A vacina é considerada altamente eficaz, mas não confere imunidade permanente.

**34. A respeito da Esquistossomose Mansônica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Oxaminiquine e Praziquantel são drogas úteis para o tratamento, embora haja registro, em áreas endêmicas, de resistência do *S. Mansoni* ao Praziquantel.  
B) A forma crônica, quando hepatoesplênica, é também conhecida como doença de Katayama.  
C) O diagnóstico pode ser feito com exames simples, como parasitológico de fezes, ou mesmo, ELISA, biópsia retal e/ou hepática.  
D) A forma aguda é acompanhada de sintomas inespecíficos e eosinofilia intensa, sendo de difícil diagnóstico sem o elo epidemiológico.  
E) A dermatite cercariana pode se apresentar com eritema, edema e prurido.

**35. Sobre o tratamento da Leishmaniose Visceral, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as Verdadeiras ou F, para as falsas.**

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Anfotericina B é a única alternativa no tratamento de gestantes.<br/><input type="checkbox"/> No Brasil, os antimoniais pentavalentes ainda são drogas úteis no tratamento.<br/><input type="checkbox"/> Pacientes com sinais de gravidade devem ser tratados, preferencialmente, com antimoniais pentavalentes.</p> |
|--|

- A anfotericina B lipossomal tem eficácia equivalente à convencional com menos toxicidade e menor tempo de tratamento, porém maior custo.
- O critério de cura baseia-se na negatização do mielograma e acompanhamento por 12 meses sem sinais de doença.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) F F V V V.                      B) V V F V F.                      C) V F V F V.                      D) V V F F V.                      E) V V F F F.

36. A respeito da Leishmaniose Cutânea, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as Verdadeiras ou F, para as falsas.

- As lesões são descritas como úlceras rasas, circulares com bordas elevadas e bem definidas, com o assoalho de aspecto granular.
- O diagnóstico pode se basear em critérios clínico-epidemiológicos, ou ainda, utilizar sorologia, intradermoreação, histopatologia, ou mesmo, PCR.
- Geralmente a forma mucosa é de mais fácil tratamento e melhor prognóstico.
- A leishmaniose cutânea difusa deve ser diferenciada da Hanseníase Virchowiana.
- Azitromicina, antimoniais pentavalentes e anfotericina B são drogas muito eficazes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V V V V V.                      B) V V V F F.                      C) V V F F F.                      D) V V F V V.                      E) V V F V F.

37. A respeito da Toxoplasmose, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na gestante com IgG + e IgM +, é importante a realização do teste de avididade para IgG.
- B) Apenas 10 a 20% das infecções em adultos e crianças imunocompetentes são sintomáticas.
- C) Pacientes receptores de transplantes de órgãos sólidos podem reativar doença latente ou serem contaminados pelo órgão do doador.
- D) Na coriorretinite toxoplásmica, o diagnóstico é feito pela PCR no humor vítreo, sendo fundamental para o tratamento.
- E) Pirimetamina é o agente mais eficaz e deve ser incluída nos esquemas de tratamento preferencialmente associadas a uma segunda droga, como sulfadiazina ou clindamicina.

38. Qual alternativa abaixo NÃO é esquema útil no tratamento da Malária?

- A) Lumefantrina + Artemeter.
- B) Doxiciclina + primaquina + quinina.
- C) Clindamicina + quinina.
- D) Mefloquina + primaquina.
- E) Amicacina + artesunato.

39. Qual dos agentes etiológicos abaixo é o MENOS PROVÁVEL causador de endocardite infecciosa subaguda?

- A) *S. bovis*.
- B) *Streptococcus viridans*.
- C) *Enterococcus*.
- D) *Staphylococcus* coagulase negativo.
- E) *Staphylococcus aureus*.

40. São esquemas aceitáveis para o tratamento da Pneumonia por *Pneumocystis jiroveci*, EXCETO.

- A) Azitromicina + primaquina.
- B) Sulfametoxazol + trimetoprim.
- C) Dapsona + trimetoprim.
- D) Clindamicina + primaquina.
- E) Pentamidina.

41. A respeito da Tuberculose, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as Verdadeiras ou F, para as falsas.

- Atualmente, com o avanço das técnicas diagnósticas, o uso do teste terapêutico com drogas antituberculosas encontra-se em franco declínio.
- A associação com SIDA é comum, e o tratamento deve levar em conta o esquema antiretroviral do paciente.
- O uso de vitamina B6 durante o tratamento é preconizado em virtude da possibilidade de a rifampicina provocar neuropatia periférica.
- O uso de rifampicina pode diminuir a eficácia dos contraceptivos orais.
- O surgimento de formas resistentes tem relação com a má adesão ao tratamento.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V F V V V.                      B) F V F V V.                      C) V V V V V.                      D) F F F V V.                      E) F F V V V.

**42. Sobre DOENÇAS EXANTEMÁTICAS, analise as assertivas abaixo e assinale V para as Verdadeiras ou F, para as Falsas.**

- ( ) A infecção pelo herpesvírus humano 6 está associada a um quadro de febre elevada com duração de cerca de três dias que cai em lise e dá lugar a um exantema maculopapular autolimitado.
- ( ) O eritema infeccioso é geralmente uma doença benigna, mas a infecção pelo parvovírus B19 pode desencadear crise aplástica em portadores de anemia falciforme.
- ( ) Na rubéola, a febre é alta, o exantema maculopapular geralmente se inicia nas superfícies flexoras dos membros, e a presença de linfadenopatia generalizada é um achado raro.
- ( ) A administração de megadose de vitamina A está indicada em crianças com suspeita de sarampo.
- ( ) O período de incubação do sarampo geralmente excede 21 dias, e o período de transmissibilidade varia de 2 a 3 semanas após o início do exantema.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) F V F V F.                      B) V V F V V.                      C) F V V V F.                      D) V V F V F.                      E) F V F V V.

**43. O emprego de imunoglobulina humana antivaricela-zoster está indicado nas seguintes situações, à EXCEÇÃO de:**

- A) recém-nascido cuja mãe iniciou quadro de varicela 3 dias antes do parto.
- B) adulto jovem HIV positivo com lesões de Herpes Zoster do ramo oftálmico do nervo trigêmeo.
- C) adolescente em tratamento quimioterápico para leucemia linfocítica aguda, internado na mesma enfermaria em que outro paciente apresenta lesões de Herpes Zoster disseminado.
- D) mulher no sexto mês de gestação, sem antecedentes de varicela, em contato domiciliar com criança com varicela em atividade.
- E) recém-nascido prematuro (26 semanas de gestação), internado em berçário de alto risco cujo profissional de Enfermagem apresenta lesões de varicela.

**44. Com relação à CÓLERA, assinale a assertiva INCORRETA.**

- A) Embora possa se apresentar de forma grave, a infecção é frequentemente assintomática ou oligossintomática.
- B) O período de incubação pode ir de algumas horas a cerca de 5 dias.
- C) As complicações, como choque hipovolêmico e necrose tubular renal, podem ser evitadas com hidratação adequada.
- D) O *V. cholerae* pode ser isolado a partir da cultura de amostras de fezes de doentes ou de portadores assintomáticos pela coleta por *swab* retal.
- E) A quimioprofilaxia com Tetraciclina está indicada em contactantes, para conter a propagação dos casos.

**45. Assinale a assertiva INCORRETA.**

- A) A vacina para rotavírus previne formas graves de diarreia em lactentes e pode ser feita em qualquer momento entre os 2 meses e 2 anos de vida.
- B) O ácido nalidíxico e a ceftriaxona são alternativas úteis no tratamento de disenterias graves por *Shigella flexneri* em crianças.
- C) O encontro de cistos amebianos em fezes diarreicas é de difícil interpretação diagnóstica, pois a *Entamoeba dispar* e a *Entamoeba histolytica* são espécies morfológicamente idênticas, embora só a última seja patogênica.
- D) O tinidazol e o metronidazol são alternativas úteis no tratamento da giardíase sintomática.
- E) A infecção pelo norovírus é uma causa frequente de surtos de gastroenterite, e os indivíduos sintomáticos geralmente apresentam vômitos e diarreia aquosa de início súbito e evolução autolimitada.

**46. Vendedor, 21 anos, previamente hígido, é trazido por familiares ao serviço de emergência com quadro de febre alta e dores pelo corpo há 18 horas, com surgimento de lesões arroxeadas na pele, há 6h. Ao exame, apresenta-se taucárdico, taquipneico, letárgico, sonolento, com perfusão periférica diminuída, PA 70 x 20 mmHg, Na pele, são observadas lesões petequiais no tronco, membros e conjuntivas e equimose no antebraço. Não apresenta rigidez de nuca. Assinale a alternativa abaixo que melhor descreve a CONDUTA INICIAL MAIS ADEQUADA.**

- A) Colher hemograma e líquor; administrar solução fisiológica, se houver hemoconcentração ou administrar penicilina cristalina, se o aspecto do LCR for opalescente ou turvo.
- B) Transfundir com concentrado de plaquetas, realizar ultrassonografia abdominal e radiografia de tórax, para pesquisar derrames cavitários.
- C) Expandir com solução fisiológica, administrar penicilina cristalina e ofertar oxigênio e suporte ventilatório, se necessário.
- D) Expandir com plasma fresco, administrar hidrocortisona e ofertar oxigênio e suporte ventilatório, se necessário.
- E) Iniciar noradrenalina, restringir quota hídrica a 70% e administrar ceftriaxona.

**47. Professora, 27 anos, foi encaminhada para avaliação após um de seus alunos da educação infantil ter apresentado quadro exantemático com diagnóstico clínico de rubéola. A paciente está grávida (24 semanas de idade gestacional) e não apresenta quaisquer queixas. Amostras de sangue foram colhidas uma semana após o contato, com resultados negativos tanto para IgG como para IgM (método ELISA). Assinale a alternativa que aponta a conduta MAIS CORRETA.**

- A) Interromper a gravidez.
- B) Interromper a investigação, pois a gestante não é susceptível.
- C) Colher uma nova amostra de sangue entre 4 a 6 semanas após o contato. Se IgM e IgG negativos, vacinar para rubéola no pós-parto.
- D) Colher uma nova amostra de sangue entre 4 a 6 semanas após o contato. Se IgM positivo, vacinar no terceiro trimestre de gestação.
- E) Colher uma nova amostra de sangue ao completar 38 semanas. Indicar cesárea eletiva, se IgM ou IgG positivos e colher sorologia do recém-nascido.

**48. Sobre a HEPATITE A, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As formas anictéricas são mais frequentes em adultos do que em crianças.
- B) O período de incubação é geralmente inferior a uma semana.
- C) A sorologia deve ser colhida somente após 10 dias do início do quadro clínico, para que haja tempo de a IgM elevar-se.
- D) A presença de aminotransferases elevadas após 3 meses do início dos sintomas sugere cronificação do quadro.
- E) A presença de sangramento, sonolência e confusão mental podem ser indicativas de evolução para formas fulminantes que, embora incomuns, estão associadas a uma elevada taxa de letalidade.

**49. Aposentado, 67 anos, hipertenso, ex-fumante, apresenta astenia, tosse produtiva e febre há 6 dias. Piora da febre nos últimos dois dias, acompanhada de cefaleia intensa, vômitos e fotofobia. Há 6 horas, apresentou uma crise convulsiva. Ao exame, torporoso, taquipneico, desorientado. Estertores bolhosos finos à ausculta pulmonar. Rigidez de nuca presente, sinal de Kernig positivo. Colheu líquor: aspecto turvo, 460 células (70% polimorfonucleares), glicose 25 mg/dL, proteínas 140 mg /dL. Presença de cocos Gram positivos aos pares. Sobre o caso a seguir, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A etiologia mais provável da meningite é *Streptococcus pneumoniae*.
- B) O uso de dexametasona como adjuvante é recomendado nesses casos.
- C) O prognóstico neurológico é considerado reservado.
- D) O uso de penicilina + cloranfenicol é adequado em regiões de baixa prevalência de cepas resistentes.
- E) O tratamento de escolha é vancomicina + dexametasona

**50. Na Larva Migrans Visceral, todas são opções terapêuticas, EXCETO.**

- A) Dietilcarbamazina.
- B) Ivermectina.
- C) Albendazol.
- D) Mebendazol.
- E) Tiabendazol.