

Cargo: Médico Infectologista

Língua Portuguesa

Leia atentamente o poema e responda o que se pede.

“Soneto de separação”
(Vinícius de Moraes)

De repente do riso fez-se o pranto
Silencioso e branco como a bruma
E das bocas unidas fez-se a espuma
E das mãos espalmadas fez-se o espanto

De repente da calma fez-se o vento
Que dos olhos desfez a última chama
E da paixão fez-se o pressentimento
E do momento imóvel fez-se o drama

De repente, não mais que de repente
Fez-se de triste o que se fez amante
E de sozinho o que se fez contente

Fez-se do amigo próximo, distante
Fez-se da vida uma aventura errante
De repente, não mais que de repente.

01. O soneto de Vinícius apresenta, além da sua forma fixa, outros traços tradicionais na estrutura formal, que são:

- a) versos decassílabos
- b) rimas regulares do tipo ABBA; ABAB; ABA; BBA
- c) rimas regulares do tipo ABAB; ABAB; ABB; ABB
- d) as alternativas a e b estão corretas

02. Observe:

- I) No ritmo melódico intenso há grande musicalidade.
 - II) A linguagem do poema é formal.
 - III) O fim do amor é visto como algo irreversível.
- a) I, II e III estão corretas
 - b) I, II e III estão incorretas
 - c) I e II estão incorretas
 - d) III está correta

03. “Próximo” e “distante”, na última estrofe do poema são:

- a) Sinônimos
- b) Antônimos
- c) Parônimos
- d) Homônimos

04. A conjunção e tem valor adversativo na frase:

- a) Choveu durante a noite e não pudemos sair.
- b) Arrumou as malas e saiu porta a fora.
- c) Deitei-me exausto no chão e não consegui dormir.
- d) Cheguei, vi e venci.

05. Reescrevendo-se a frase, completando-a com a palavra indicada entre parênteses, a concordância correta é:

- “A cidade tem ruas e passeios _____.” (tranquilo)
- a) A cidade tem ruas e passeios tranquilos.
 - b) A cidade tem ruas e passeios tranquilo.
 - c) A cidade tem ruas e passeios tranquilas.
 - d) A cidade tem ruas e passeios tranquila.

06. Observe:

- I) Fui às Olimpíadas, mas perdi o ano na escola.
 - II) Perdeu o emprego, mas passou três meses na Europa.
 - III) Todos ficaram apreensivos, mas a responsabilidade era grande.
- A conjunção mas introduz orações coordenadas adversativas que apresentam, no entanto, ideias ou valores diferentes. Em I, II e III há, respectivamente, a ideia ou valor de:

- a) Comparação, objeção e compensação.
- b) Compensação, não-compensação e objeção.
- c) Compensação, justificativa e contraste.
- d) Não-compensação, compensação e justificativa.

Para responder as questões seguintes, considere esta estrofe, de Cecília Meireles:

“Sei que canto. E a canção é tudo.
Tem sangue eterno a asa ritmada.
E um dia sei que estarei mudo:
– mais nada!”

07. O termo e a oração destacados exercem a mesma função sintática de:

- a) Sujeito.
- b) Objeto direto.
- c) Objeto indireto.
- d) Predicativo.

08. Classificando-se “que” na oração destacada, teremos um/uma:

- a) Objeto direto.
- b) Sujeito.
- c) Conjunção subordinativa integrante.
- d) Pronome relativo.

09. Reescreva a frase no plural, fazendo a concordância necessária. Marque a alternativa correspondente:

“Não se descobriu a causa do problema.”

- a) Não se descobriu as causas do problema.
- b) Não se descobriu as causas dos problemas.
- c) Não se descobriram a causa do problema.
- d) Não se descobriram as causas do problema.

10. O significado do verbo haver, na oração abaixo, é:

“Se faltarem à reunião, vocês se haverão comigo.”

- a) Existir.
- b) Considerar.
- c) Ajustar contas.
- d) Acontecer.

11. A concordância é correta na alternativa:

- a) Seis metros de tecido não eram necessários.
- b) Dois mil reais são pouco para pagar a dívida contraída.
- c) Agora é seis da tarde.
- d) Vinte toneladas é muito peso para esse caminhão.

12. A frase cuja regência encontra-se correta é:

- a) Prefiro o futebol a vôlei.
- b) Todos os concorrentes aspiram ao primeiro lugar.
- c) A cidade na qual visitamos é bastante calma.
- d) O cargo que aspiro permitirá minha ascensão política.

13. Considere o uso do artigo e aponte a(s) alternativa(s) correta(s):

- I) “Eu não concordo com a sua opinião.”
 - II) “O professor sempre falava sobre o Cristóvão Colombo.”
 - III) “Clarisse Lispector teve recentemente toda a sua obra reeditada.”
- a) I, II e III estão corretas.
 - b) I e II estão corretas.
 - c) I e III estão corretas.
 - d) Somente I está correta.

14. Considerando-se as palavras em destaque:

“Flor do Lácio sambódromo,
lusamérica latim em pó” (Caetano Veloso)

O processo usado para a formação de “sambódromo” é:

- a) Derivação.
- b) Híbridismo.

- c) Composição por aglutinação.
- d) Composição por justaposição.

15. A abreviação de certas palavras, como “moto” (de motocicleta), fone (de telefone) e pneu (de pneumático), tem o nome de:

- a) Redução.
- b) Sigla.
- c) Onomatopeia.
- d) Aglutinação.

16. Estão corretamente grafadas todas as palavras em:

- a) Improvisar, nitidez, viagem (substantivo).
- b) Rouxinol, vertigem, previlégio.
- c) Traumatizar, cangica, viagem (substantivo).
- d) Pusamos, seixo, chiqueiro.

Conhecimentos Específicos

17. Mulher de 40 anos, apresentando pápulas e placas violáceas disseminadas por toda a pele há 4 meses. Queixa-se de dispnéia, tosse seca e dor torácica à esquerda há 2 meses. A radiografia de tórax evidencia lesões de limites imprecisos bilateralmente, além de derrame pleural à esquerda. O diagnóstico mais provável é:

- a) Pneumocistose com manifestação pulmonar.
- b) Granulomatose de Wegener com vasculite cutânea.
- c) Tuberculose pulmonar.
- d) Sarcoma de Kaposi.

18. Uma menina de 5 anos infectada pelo vírus HIV por meio de transmissão vertical, está em uso regular de terapia anti-retroviral. Apresenta quadro de tosse crônica, baqueteamento digital e aumento crônico das parótidas. A radiografia de tórax evidencia infiltrado retículo nodular difuso e adenopatia hilar. O diagnóstico mais provável e a doença que deve obrigatoriamente ser excluída são, respectivamente:

- a) Pneumonia atípica e tuberculose.
- b) Pneumonia Intersticial Linfocítica e pneumonia por *Pneumocystis jiroveci*.
- c) Pneumonia Intersticial Linfocítica e tuberculose.
- d) Tuberculose e pneumonia por *Pneumocystis jiroveci*.

19. Sobre o Pneumococo, principal agente etiológico da Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC), é INCORRETO afirmar que:

- a) A hemocultura é positiva na maioria dos casos de pneumonia.
- b) A mortalidade da pneumonia é maior em crianças e idosos.
- c) A resistência às Penicilinas se faz principalmente por mutação nos genes bacterianos codificadores das proteínas ligadoras de penicilinas.
- d) A cultura do escarro pode ser falso-positiva, uma vez que pode refletir colonização das vias aéreas superiores.

20. Das associações a seguir, a que apresenta correlação correta entre característica epidemiológica e agente etiológico de Pneumonia Adquirida na Comunidade é:

- a) Exposição a ar condicionado --- *Pseudomonas aeruginosa*.
- b) Alcoolismo, higiene oral precária --- anaeróbios, bacilos Gram negativos.
- c) Bronquiectasia --- *Legionella* spp.
- d) Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica --- *Estafilococos*.

21. Qual dos seguintes antibióticos tem eficácia comprovada nos tratamentos de algumas pneumonias hospitalares associadas a ventilação mecânica:

- a) Cefalotina.
- b) Piperacilina / Tazobactam
- c) Clindamicina.
- d) Cloxacilina.

22. Uma paciente de 24 anos queixa de disúria de dor lombar esquerda há 3 dias, associado a febre não aferida. Nega comorbidades. Ao exame físico de entrada encontra-se em regular estado geral, hidratada, febril (40°C), PA = 90 x 60 mmHg, FC = 110 bpm e FR = 25 bpm. O sinal de Giordano é positivo à esquerda. Sobre o caso descrito, assinale a alternativa correta:

- a) Devido ao quadro de sepse, a antibioticoterapia parenteral e hidratação venosa devem ser iniciados imediatamente com a paciente internada, enquanto os exames laboratoriais estão em andamento.
- b) A paciente deve ser encaminhada para avaliação ginecológica, pois o quadro é muito sugestivo de Doença Inflamatória Pélvica.
- c) Para evitar o aparecimento de cepas bacterianas resistentes, a antibioticoterapia somente deve ser iniciada após o resultado da urocultura, sendo direcionada para o germe específico.
- d) Trata-se de caso de infecção do trato urinário, muito comum em mulheres. Não é necessário nenhum exame complementar e o tratamento deve ser iniciado com Norfloxacino via ambulatorial durante 3 a 5 dias.

23. Uma mulher com vida sexual ativa, sem parceiro fixo, apresenta-se com linfadenomegalia inguinal dolorosa, gânglio infartado à direita, com supuração e fistulização por orifícios múltiplos. Relata que a lesão começou como uma pápula que evoluiu para úlcera, antes de apresentar gânglio doloroso. A doença, o agente etiológico e o tratamento recomendado são, respectivamente:

- a) Linfogranuloma venéreo; *Chlamydia trachomatis* e doxiciclina por 21 dias.
- b) Linfogranuloma venéreo; *Chlamydia trachomatis* e drenagem imediata do bubão com bisturi.
- c) Cancro mole; *Haemophilus ducreyi* e doxiciclina por 21 dias.
- d) Donovanose; *Calymatobacterium granulomatis* e drenagem imediata do bubão com bisturi.

24. Com relação a tuberculose, é INCORRETO o que se afirma em:

- a) O complexo primário de Gohn pode evoluir para cura espontânea, doença circunscrita ou disseminada, sendo que a cura ocorre na grande maioria dos casos.
- b) A vacina prévia não contra-indica o teste tuberculínico. Pode apenas falseá-lo se o teste for feito pouco tempo depois da vacina BCG.
- c) A tuberculose na gestação é causa conhecida de prematuridade.
- d) Atualmente, existe transmissão da tuberculose via fômites (colheres, copos, garfos).

25. A Hanseníase é uma doença de notificação compulsória, devendo todo médico estar atento ao seu diagnóstico. Para a descoberta de novos casos, são necessários os seguintes passos:

1. Anamnese e exame físicos cuidadosos que resultem em uma suspeição diagnóstica.
2. Internação e isolamento do caso.
3. Exame dos contatos do caso por meio de investigação epidemiológica.

Estão corretas as afirmações:

- a) Apenas a 3.
- b) 1 e 3 apenas.
- c) 2 e 3 apenas.
- d) Todas estão corretas

26. Homem de 35 anos, apresentando febre de 40°C há 3 dias, acompanhado de artralgia, mialgia e cefaléia retroribitária, com dor abdominal e vômitos. Ao exame físico, nota-se extremidade frias, hipotensão postural e

hepatomegalia dolorosa. Ao ver o hemograma, você constata hematócrito aumentado em 20% do valor normal. Qual a sua principal suspeita diagnóstica e o encaminhamento do caso:

- a) Dengue clássica; hidratação oral, antitérmicos e observação domiciliar.
- b) Dengue hemorrágica; hidratação endovenosa e observação hospitalar.
- c) Síndrome do choque por dengue; hidratação endovenosa, seriar o hematócrito e observação hospitalar.
- d) Dengue clássica; hidratação endovenosa, antitérmicos e observação hospitalar.

27. Ao consultar uma criança de 8 anos com síndrome febril, você conclui o diagnóstico de Dengue. Ao orientar a família sobre os parâmetros de gravidade específicos da dengue, você deve informar, EXCETO:

- a) Dor abdominal intensa e contínua.
- b) Edema de membros inferiores.
- c) Vômitos persistentes.
- d) Hepatomegalia dolorosa.

28. A profilaxia para Leptospirose está indicada evitando-se o contato com água contaminada. No entanto, em situações pontuais, como em áreas com alto índice de transmissão ou grande perfil de exposição à água contaminada, pode-se indicar o seguinte esquema:

- a) Norfloxacin - 400 mg VO a cada 12h por 3 a 5 dias.
- b) Doxiciclina - 200 mg por dia VO, por 2 a 5 dias.
- c) Clindamicina - 300 mg VO a cada dia por 5 dias.
- d) Penicilina V - 500.000 U VO a cada 12h por 5 dias.

29. Sobre a febre amarela, analise as afirmativas seguir:

1. A vacina contra a febre amarela é composta por vírus vivo inativado, motivo pelo qual é contra-indicada somente para pacientes com histórico de alergia à proteína do ovo.

2. O diagnóstico definitivo de febre amarela baseia-se em métodos sorológicos como ELISA IgM de captura, ou isolamento viral ou identificação de ácidos nucleicos em fase precoce.

3. Em pacientes com febre amarela, 40 a 65% possuem a forma grave, 20 a 30% forma moderada e 20% a forma leve.

Está correto o que se afirma em:

- a) Apenas a 2 está correta.
- b) Apenas 1 e 2 estão corretas.
- c) Apenas 1 e 3 estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

30. Uma mulher de 40 anos procura atenção médica por sorologia positiva para Hepatite C detectada na doação de sangue. Refere apenas um transfusão de sangue aos 6 anos de idade devio "anemia profunda" durante o curso de uma pneumonia. O exame físico é normal, e os exames laboratoriais demonstram Anti-VHC reagente; ALT = 37 (normal até 41) e AST = 31 (normal até 38). Sobre o caso descrito, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O Anti-VHC pode ser falso-positivo em várias situações (gravidez, collagenoses, IRC) e ainda pode permanecer positivo mesmo quando o corpo se cura espontaneamente.
- b) Aminotransferases normais indicam ausência de infecção, uma vez que o ciclo de reprodução do vírus se faz no interior do hepatócito.
- c) Não há indicação atualmente de tratamento com ribavirina em monoterapia, mas sempre associado com interferon.
- d) A biópsia hepática é fundamental para indicação de tratamento naqueles pacientes com PCR RNA qualitativo positivo.

31. O diagnóstico sorológico de infecção crônica pelo vírus da Hepatite B é confirmado pelo achado:

- a) HBsAg (-), Anti-HBc (+), Anti-HBs (+)
- b) HBsAg (+), Anti-HBc (-), Anti-HBs (-)

- c) HBsAg (+), Anti-HBc (+), Anti-HBs (-)
- d) HBsAg (-), Anti-HBc (+), Anti-HBs (+)

32. A respeito da hepatite A e suas manifestações, pode-se afirmar que:

- a) a evolução para hepatite crônica é rara e ocorre especialmente se a doença acomete crianças menores de 1 ano.
- b) a imunização é pouco eficaz porque a taxa de soroconversão após a 2ª dose é de cerca de 60%.
- c) a doença anictérica ocorre, especialmente nos lactentes, podendo ter quadro clínico semelhante a qualquer gastroenterite viral.
- d) A insuficiência hepática aguda tem mortalidade elevada e evolui para síndrome colestática em mais da metade dos sobreviventes.

33. Após acidente automobilístico, o paciente polotraumatizado apresenta diversos ferimento com risco elevado para tétano. Tem esquema de vacinação atualizado e há 2 anos fez o reforço com o toxóide tetânico. Qual a melhor conduta a ser tomada:

- a) Cuidados locais.
- b) Cuidados locais e toxóide tetânico.
- c) Cuidados locais, soro anti-tetânico e antibióticos.
- d) Cuidados locais, toxóide de reforço e soro anti-tetânico.

34. Assinale a alternativa correta:

- a) A transmissão das hepatites, por via sexual, é mais comum para o VHC do que para o VHB.
- b) No Brasil, a maioria dos casos de febre amarela ocorre nos meses de novembro e dezembro.
- c) O controle químico dirigido para a fase adulta do mosquito é a medida de controle vetorial recomendada na leishmaniose visceral.
- d) Nenhuma das anteriores.

35. Escolar de 7 anos com história recorrente de diarreia aquosa de odor fétido, acompanhada de flatulência e distensão abdominal. Ao analisar o gráfico de crescimento, observa-se desaceleração no gráfico de ganho ponderal. A parasitose intestinal que usualmente se associa a esse quadro clínico é:

- a) Teníase.
- b) Giardíase.
- c) Amebíase.
- d) Necatoríase.

36. Homem de 32 anos, sem histórico patológico pregresso, exceto por uma hidranite axilar tratada com cefalexina na ocasião, chega ao serviço de saúde com furunculose associado a furúnculo na coxa esquerda. Não há sinais de sepse. À cultura do swab da lesão, identificou-se Staphylococcus aureus resistente a metilicina. O antibiótico de escolha para este caso é:

- a) Vancomicina.
- b) Teicoplanina.
- c) Sulfametoxazol / Trimetoprim.
- d) Linezolida.

37. Considere as afirmativas a seguir:

1. Em infecções comunitárias graves em que se isola Staphylococcus aureus, é prudente o tratamento empírico com vancomicina, por ser o antibiótico disponível mais ativo contra essa espécie de bactéria.

2. O embasamento empírico para a prescrição inicial de antibiótico é o principal motivo para o surgimento de resistência microbiana.

3. O descalonamento consiste no estreitamento do espectro antimicrobiano baseado nos resultados de culturas.

Está correto o que se afirma em:

- a) Apenas 3.
- b) Apenas 2.
- c) Apenas 1 e 2.
- d) Apenas 2 e 3.

38. Com relação às parasitoses intestinais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) As larvas de ascariíase podem ser observadas no escarro e a maioria dos pacientes apresenta cargas parasitárias leves a moderadas, sem qualquer sinal ou sintoma.
- b) A infecção por larva migrans é causada pelo *Ancylostoma brasiliensis*. Ele possui ciclo reprodutivo no homem, estando presente nas fezes.
- c) A tricuriase (*Trichuris trichiura*) frequentemente causa sangramento (visível ou não), sendo causa comum de prolapso retal.
- d) *Ancylostoma* e *Necator* são vermes altamente ligados às condições impróprias de saneamento básico, muito relacionado com índices de subdesenvolvimento.

39. Hanseníase é uma doença infectocontagiosa crônica endêmica no Brasil. Sobre essa doença, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Na hanseníase indeterminada, as lesões se manifestam como máculas hipocrômicas e a baciloscopia pode ser positiva ou negativa.
- b) Na hanseníase dimorfa, os bacilos inviáveis apresentam-se corados e em globias.
- c) Na hanseníase virchowiana, as lesões são disseminadas, infiltram a face, mãos e pés, a baciloscopia é positiva e o teste de Mitsuda é negativo.
- d) Todos os contatos intradomiciliares devem ser examinados, acompanhados e orientados, para a interrupção da cadeia epidemiológica.

40. No diagnóstico clínico de infecções fúngicas sistêmicas adquiridas na comunidade, como histoplasmose, criptococose e paracoccidiodomicose, é importante a exposição prévia a respectivamente:

- a) Morcego, pombo e cultivo de café.
- b) Papagaio, eucalipto, tatu.
- c) Roedores, macaco, cana-de-açúcar.
- d) Galinha, cultivo de soja, gambá.