



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

## EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N.º 002/2012

### MÉDICO INFECTOLOGISTA

#### INSTRUÇÕES

[Estas instruções passam a fazer parte do Edital n.º 002/2012 da Prefeitura Municipal de Ponta Grossa.]

01. Deixe sobre a carteira escolar apenas o material estritamente necessário para a realização da prova (caneta, lápis, borracha e apontador) e a Cédula de Identidade.
02. No decorrer da prova, você assinará a **lista de presença**.
03. Você receberá do Fiscal os seguintes materiais:
  - a) **este caderno de prova**; e
  - b) **a folha de respostas**.



Identidade com foto sobre a carteira escolar

#### CADERNO DE PROVA

04. Este caderno de prova deve conter **40 (quarenta) questões**, numeradas de 01 a 40. Confira-o **antes** de iniciar a prova. Caso encontre algum defeito, levante o braço e aguarde a chegada do Fiscal. Após a prova ser iniciada, não será aceita qualquer reclamação sobre falhas na impressão e/ou montagem.
05. Em cada questão, somente **UMA alternativa será aceita como resposta**.
06. A interpretação das questões é parte integrante da prova. **Evite perguntas**.
07. A prova é **individual**. É vedada a comunicação entre os candidatos durante a prova.

- Somente **UMA** resposta certa
- em cada questão. Leia atentamente e marque a que achar correta.
- 
- 
- 

#### FOLHA DE RESPOSTAS

08. **Confira se o seu nome, número de inscrição e número de sua identidade** estão corretos na folha de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal.
09. Não amasse, nem dobre a folha de respostas. **Preencha-a com caneta esferográfica azul ou preta, escrita grossa**. Não faça uso de borracha ou corretivo.
10. A marcação na folha de respostas é de inteira **responsabilidade do candidato**.
11. Procure **responder a todas as questões**. As questões não respondidas, com mais de uma resposta ou preenchidas em desacordo com as instruções da folha de respostas serão consideradas nulas.
12. Ao terminar a prova, **devolva ao Fiscal a folha de respostas**. Após a entrega, **retire-se do local de prova**.



CERTO

Errado



Não use



Não use



Não use

#### LEMBRETES IMPORTANTES

13. **Guarde o seu relógio** antes do início da prova. O tempo de realização da prova será controlado pelo Fiscal de sala.
14. **Desligue o seu telefone celular** antes do início da prova e guarde-o.
15. **Tire o boné** antes do início da prova e guarde-o.
16. Você somente poderá **retirar-se da sala de provas** após decorrida **1 (uma) hora** de seu início.
17. Você poderá levar o seu caderno de prova **somente após duas horas do início da prova**.
18. **Duração da prova**: 03h (três horas), já incluído o tempo destinado à identificação do candidato e ao preenchimento da folha de respostas.
19. Os **03 (três) últimos candidatos** de cada sala deverão entregar a folha de respostas ao mesmo tempo, assinar o **Termo de Encerramento de Prova** e retirar-se, todos juntos, da sala.
20. A **desobediência** a qualquer uma das determinações destas instruções ou das constantes da folha de respostas **poderá implicar a anulação da sua prova**.



Elaboração: ITEDES – INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E SOCIAL  
É permitida a reprodução de questões desta prova, desde que citada a fonte.

APLICAÇÃO: 06/05/2012





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

## EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N.º 002/2012

### LÍNGUA PORTUGUESA

O texto a seguir servirá de base para a resolução das questões 1 e 2.

#### Texto 1

#### **A CIRURGIA EM MEADOS DO SÉCULO XIX**

Os procedimentos cirúrgicos ainda não eram muito comuns antes da segunda metade do século XIX. A compreensão da fisiopatologia das doenças e do que era racional para seu tratamento era rudimentar. Técnicas assépticas e a prevenção da infecção das feridas eram praticamente desconhecidas. Não se conhecia a origem bacteriana das infecções, a assepsia, as luvas, os aventais cirúrgicos e muito menos os antibióticos. O cirurgião realizava várias cirurgias consecutivas, de natureza mais variada, usando o mesmo traje e até o mesmo bisturi. As salas de operações tinham higiene muito precária, ou mais precisamente eram pocilgas poeirentas e infectas.

A hemostasia cirúrgica geralmente era obtida com o ferro em brasa, o que tornava o ato cirúrgico ainda mais desumano. A falta de anestesia satisfatória constituía grande obstáculo para o desenvolvimento e o aperfeiçoamento de novas técnicas cirúrgicas. Utilizavam-se drogas como álcool (vinho ou uísque) e derivados do ópio, administrados por via oral para se proporcionar algum conforto. Entretanto, o método mais efetivo para se obter um campo cirúrgico estático era a contenção do paciente pela força. Os gritos de dor ecoavam a grandes distâncias; motivo pelo qual os primeiros hospitais tinham seus anfiteatros de cirurgia localizados na sua parte mais alta e isolada, as famosas cúpulas. O bom cirurgião era aquele que operasse rápido. Para a maioria dos cirurgiões da época, era utopia separar a dor do bisturi. Louis Velpau dizia: “Excluir a dor nas operações é uma quimera que hoje em dia não é mais permissível perseguir”.

Diante de tantos obstáculos, tentavam-se poucas operações e a mortalidade era demasiadamente alta para os padrões atuais. Tipicamente, a cirurgia tinha natureza de urgência ou de emergência; por exemplo, tratamento de feridas de guerra, amputação de um membro, redução de fraturas e luxações, extirpação de tumores superficiais ou drenagem de abscessos. A evolução do enfermo no pós-operatório era geralmente entregue à “vontade divina”. Os pacientes aproximavam-se da cirurgia como se enfrentassem uma execução, pois tinham a ideia do que iriam enfrentar: dor, hemorragia e infecção pós-operatória.

FREITAS MAIA, Ricardo Jakson de; FERNANDES, Cláudia Regina. *O alvorecer da anestesia inalatória: uma perspectiva histórica*. In: *Revista Brasileira de Anestesiologia*, vol. 52, n.º 6, Campinas, nov./dez. 2002. Fragmento.

**01. Levando-se em conta as informações constantes no texto, assinale a alternativa que contém uma afirmação correta:**

- a) Antes da segunda metade do século XIX, o conhecimento sobre a fisiopatologia das doenças e do que era importante para seu tratamento era nulo.
- b) As luvas e os aventais cirúrgicos usados antes da metade do século XIX eram muito sujos.
- c) Os antibióticos usados antes da metade do século XIX não produziam efeito em função da falta de assepsia dos cirurgiões.
- d) No século XIX, o desenvolvimento e o aperfeiçoamento de novas técnicas cirúrgicas encontravam um grande obstáculo na falta de anestesia satisfatória.
- e) No século XIX, o único método efetivo para se obter um campo cirúrgico estático era a utilização de bebidas como o vinho e o uísque.



**02. Levando-se em conta as informações do texto, analise as afirmações a seguir:**

- I. O motivo pelo qual, no século XIX, os primeiros hospitais realizavam suas cirurgias em salas localizadas na sua parte mais alta e isolada, as famosas cúpulas, era o fato de se obter a assepsia necessária para a cirurgia.
- II. O autor do texto cita Louis Velpau como exemplo do que hoje se pensa sobre o procedimento cirúrgico.
- III. Havia muitas mortes decorrentes das operações cirúrgicas no século XIX, se comparadas aos padrões atuais.

**Está(ão) correta(s):**

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) somente II e III

**O texto a seguir servirá de base para a resolução das questões 3 e 4.****Texto 2****A ARTE DE CURAR**

A onipotência da sensação material focou o desenvolvimento da medicina nos fenômenos das doenças, isolando-as dos indivíduos com o objetivo de definir exatamente suas características gerais no maior detalhamento possível, admitindo-se que para cada doença havia uma etiologia bem definida. O método consistia em descrever minuciosamente a doença, com seus sinais e sintomas mais proeminentes, sua fisiopatologia, a epidemiologia envolvida, etc., e descobrir uma fonte de cura em substâncias que exerceriam o papel de se opor ao processo patológico – a alopatia.

Esse processo aprofundou-se enormemente até chegar ao que hoje conhecemos como medicina baseada em evidências científicas, tendo como aliados principais a alta tecnologia (de aparelhos), a informática, a engenharia genética e a indústria farmacêutica. Segundo a medicina acadêmica atual, é mais importante saber que doença tal indivíduo possui do que saber quem é o indivíduo com tal doença, pois assim consegue-se um diagnóstico preciso e patogênico, e o tratamento pode ser programado. O foco primordial é a doença e suas manifestações, e o tratamento é também focado em fármacos com poder de antagonizar o processo patológico e suprimir a sintomatologia envolvida.

YAARI, Michael; AIUB, Monica. *A arte de curar*. Revista Filosofia Clínica, jun. 2011. (Fragmento). Disponível em: <<http://fraternidadeclinica.com.br/2011/06/clinica-na-filosofia-e-na-medicina-2/>>. Acesso em 22 mar. 2012.

**03. Levando-se em conta as informações do texto 2, assinale a alternativa que contém um comentário INCORRETO:**

- a) A alopatia, segundo o texto, tem como característica a busca de fármacos com poder de antagonizar o processo patológico e suprimir a sintomatologia envolvida.
- b) A medicina baseada em evidências científicas é um dos resultados de um processo que focou o desenvolvimento da medicina nos fenômenos das doenças.
- c) Uma das características da medicina que focava o fenômeno das doenças era o fato de isolar as doenças em relação aos indivíduos, com o objetivo de detalhar melhor as características das doenças.
- d) A alopatia, segundo o texto, pode ser interpretada como a busca da fonte da cura em substâncias que exercem o papel de se opor ao processo patológico.
- e) Na medicina acadêmica atual, é muito mais importante saber a respeito das características do indivíduo que possui uma doença do que focar tanto sobre a própria doença, pois assim se consegue um diagnóstico preciso.



**04.** Leia os parágrafos a seguir e assinale (V) para aquele que servir como continuidade coerente e coesa do texto 2 e (F) para os parágrafos que não fizerem isso.

- ( ) Nessa medicina segmentada, a doença é compreendida como uma “entidade independente” que “ataca” as pessoas, e por isso pode ser classificada, estudada e podem ser propostos diferentes tratamentos para as respectivas doenças.
- ( ) Como parte fundamental deste processo, o que estamos vendo é o afastamento da noção de indivíduo, generalizando as reações humanas e reduzindo-as a explicações meramente bioquímicas.
- ( ) Os fenômenos, de acordo com essa visão, são concebidos como fazendo parte de um todo maior, que inclui o estudo das relações entre alma, corpo, natureza e sociedade. As doenças, nesse contexto, são consideradas não de forma isolada, mas em conjunto em relação ao desequilíbrio das partes intrínsecas e dinâmicas.
- ( ) A ideia, portanto, de acordo com essa concepção, é sempre valorizar o estudo do indivíduo no sentido de prevenir qualquer desequilíbrio. Doença e indivíduo são vistos então como dois elementos inter-relacionados, e estudar o indivíduo é mais importante que estudar a doença.

Assinale a sequência correta, de cima para baixo:

- a) V – V – F – F
- b) V – F – V – F
- c) V – F – F – V
- d) F – V – V – F
- e) F – V – V – V

**05.** Observe os períodos a seguir, constituídos por duas orações (A e B):

- I. A) O paciente estava tão debilitado  
B) que não correspondia às radiações.
- II. A) Como estava no período fértil,  
B) tinha grandes chances de engravidar.
- III. A) O professor encontrou o livro de Patologia,  
B) mas não a informação que lhe interessava.

Há relação de causa na oração (A) e consequência na oração (B) somente em:

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) II e III

**06.** Leia o texto a seguir:

*De um modo geral, achamos graça quando percebemos um choque entre dois códigos de regras ou de contextos, todos consistentes, mas incompatíveis entre si. Um exemplo: “O masoquista é a pessoa que gosta de um banho frio pelas manhãs e, por isso, toma uma ducha quente”.*

SCHWARTSMAN, Hélio “A lógica do humor”. In: *Folha de S. Paulo*, 16 mar. 2012. (Fragmento)

Levando-se em conta o fato de que o sentido da palavra “masoquista” é o de alguém que gosta de sofrer, assinale a alternativa que contém o comentário correto sobre o texto acima:

- a) O exemplo usado pelo autor do texto é ruim, pois não há na piada um choque entre dois códigos de regras ou de contextos.
- b) A piada faz sentido e ilustra a tese defendida porque o sujeito da anedota é masoquista e, por isso, faz o contrário do que gosta, porque gosta de sofrer.
- c) A piada citada está sem sentido, pois uma pessoa que goste de banho frio não poderia tomar uma ducha quente.
- d) A frase da piada está incorreta e, para que faça sentido, é necessário trocar “por isso” por “porque”, retirando-se as vírgulas presentes no período.
- e) O exemplo da piada foi mal empregado e não ilustra o que o autor está tentando provar, pois se o masoquista gosta de banho frio, deveria tomar banho frio.

**07.** Assinale a oração em que a retirada do acento grave indicador de crase provocaria uma mudança de sentido, mas manteria a correção gramatical do período, de acordo com a norma culta de linguagem.

- a) Às vezes, ele gostaria de estar em Fortaleza.
- b) Ele se refere sempre àquela parte da obra.
- c) O doutor cheirava à urina.
- d) Ninguém queria levá-lo à aldeia.
- e) Talvez ele vá à festa de Maria.

**08.** Assinale a frase em que todas as formas verbais estão flexionadas de acordo com a norma culta de linguagem:

- a) Quando os cirurgiões intervirem, tudo se resolverá.
- b) Se eles comporem uma nova plataforma, talvez eu vá.
- c) Se as enfermeiras não entreterem os pacientes, nada se resolverá.
- d) Se mais de um cirurgião supor que há algo errado, a cirurgia será cancelada.
- e) Quando os médicos revirem os exames, os pacientes ficarão mais tranquilos.



**09.** O texto das alternativas a seguir foram retirados e adaptados do artigo “História da cirurgia”, de Paulo Tubino e Elaine Alves. Assinale a alternativa que contém um ERRO de concordância.

- Cirurgia é ciência e arte. Como ciência, tem renovação dinâmica e constante de preceitos e conceitos em função da sua própria evolução. A cirurgia é uma arte que exige um aprendizado manual paciente e bem conduzido e será aprendida mais facilmente por aqueles que tem vocação e aptidão específicas.
- Inácio Felipe Semmelweis, médico húngaro que nasceu em 1818, conseguiu diminuir drasticamente a taxa de mortalidade por febre puerperal em seu hospital mediante a determinação de que os obstetras lavassem as mãos antes de atender aos partos.
- Havia observado que a mortalidade das parturientes atendidas por médicos numa unidade do hospital era cerca de três a dez vezes maior que a das parturientes atendidas por parteiras na segunda unidade do mesmo hospital.
- As pesquisas de Semmelweis eram boicotadas por seus pares e superiores, mas ele acabou concluindo que a grande diferença estava no fato de que na segunda unidade só trabalhavam parteiras, que, antes de examinar as pacientes, não dissecavam cadáveres – o que ocorria, frequentemente, com os médicos.
- A despeito do significado de sua descoberta, foi incompreendido e insultado pela comunidade científica de seu tempo. Acabou morrendo em 1865, em um asilo, aparentemente em consequência de uma infecção que ele mesmo provocou cortando-se com um bisturi contaminado para demonstrar sua teoria.

**10.** Leia o texto a seguir:

Ambroise Paré (1510-1590), considerado o fundador da ortopedia, modificou o tratamento das feridas que, até então, eram cauterizadas e queimadas com óleo. Em 1536, foi reconhecido como apto a curar cravos, bossas, antrazes e carbúnculos, chegando à posição de cirurgião de quatro reis da França.

Mostrou \_\_\_\_ 1 \_\_\_\_ era importante tratar as feridas com gema de ovo, mel e terebintina e como isso dava melhores resultados que a cauterização. Quando o rei Carlos IX ficou doente, disse a Paré:

– “Espero que vás tratar melhor o rei do que os pobres do hospital.”

Ambroise Paré respondeu:

– “Não, isto é impossível.”

– “E \_\_\_\_ 2 \_\_\_\_?” Perguntou-lhe o rei.

Paré respondeu:

– “\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_ eu os trato como a reis.”

Tubino P, Alves E. *História da Cirurgia*, 2009. Disponível em: <[http://alinesilvalmeida.files.wordpress.com/2010/05/historia\\_da\\_cirurgia.pdf](http://alinesilvalmeida.files.wordpress.com/2010/05/historia_da_cirurgia.pdf)>. Acesso em 28 mar. 2012.

**Os espaços vazios devem ser preenchidos, respectivamente, por:**

- porque, porquê, Porque;
- por que, por quê, Porque;
- por quê, por que, Por que;
- por que, porque, Por quê;
- porque, por que, Porque.





## SAÚDE PÚBLICA

**11. A respeito dos Sistemas de Informação em Saúde, analise as afirmativas:**

- I. Os Sistemas de Informação em Saúde têm uma abrangência nacional e são utilizados em todas as esferas de gestão do Sistema Único de Saúde, sendo que alguns deles foram destacados como de alimentação obrigatória.
- II. A análise da situação de saúde é fundamental para tornar a tomada de decisão dos gestores mais correta na medida em que traz evidências relevantes para a elucidação de pontos essenciais à ação eficaz do gestor em saúde.
- III. A observação criteriosa e sistemática da distribuição dos eventos de saúde torna-se elemento fundamental para a compreensão acerca dos fatores, situações, condições ou intervenções modificadoras dos riscos de adoecimento de populações humanas.
- IV. Alguns sistemas, de base nacional, passaram a ser de alimentação obrigatória para estados e municípios sendo que o não cumprimento dessa determinação implica a suspensão das transferências de recursos financeiros.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) Apenas I, II e III
- b) Apenas II, III e IV
- c) Apenas I, III e IV
- d) Apenas I e IV
- e) I, II, III e IV

**12. A respeito das Comissões Intergestores, assinale a afirmativa INCORRETA:**

- a) As Comissões Intergestores são espaços intergovernamentais, políticos e técnicos em que ocorrem o planejamento, a negociação e a implementação das políticas de saúde pública.
- b) As decisões das comissões dão-se por votação em que a ideia que possui a maioria absoluta dos votos dos integrantes é implementada.
- c) As Comissões Intergestores são instâncias que integram a estrutura decisória do Sistema Único de Saúde, constituindo-se uma estratégia de coordenação e negociação do processo de elaboração da política de saúde nas três esferas de governo.
- d) A Comissão Intergestores Tripartite é um espaço de articulação e expressão das demandas dos gestores federais, estaduais e municipais.
- e) O Colegiado de Gestão Regional se constitui em um espaço de decisão que vai identificar prioridades e pactuar soluções para a organização de uma rede regional de ações e serviços de atenção à saúde, integrada e resolutiva.

**13. Em seu âmbito administrativo da gestão do Sistema Único de Saúde, são atribuições comuns à União, aos Estados e aos Municípios, EXCETO:**

- a) Definir as instâncias e os mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária.
- b) Participar na formulação e na execução da política de formação e desenvolvimento de recursos humanos para a saúde.
- c) Acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e as condições ambientais.
- d) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- e) Promover a articulação da política e dos planos de saúde.

**14. São blocos de financiamento federal do SUS:**

1. Atenção Hospitalar
2. Atenção de Média e Alta Complexidade
3. Vigilância em Saúde
4. Assistência Nutricional
5. Investimentos na Rede de Serviços de Saúde

**Quantos itens estão corretos?**

- a) Apenas um;
- b) Apenas dois;
- c) Apenas três;
- d) Apenas quatro;
- e) Todos os itens estão corretos.

**15. A regulação dos prestadores de serviços ao Sistema Único de Saúde deve ser preferencialmente do município, obedecendo aos seguintes princípios:**

- I. Da descentralização, municipalização e comando compartilhado com a gestão estadual.
- II. Da busca da escala adequada e da qualidade e da consideração à complexidade da rede de serviços locais.
- III. Da consideração à efetiva capacidade de regulação e da consideração ao desenho da rede estadual da assistência.
- IV. Da primazia do interesse e da satisfação do usuário do SUS.

**Estão corretos os itens:**

- a) Apenas II, III e IV
- b) Apenas I e II
- c) Apenas III e IV
- d) Apenas I, III e IV
- e) I, II, III e IV



## LEGISLAÇÃO

**16.** Em recente reportagem do programa “Fantástico”, da Rede Globo, foi demonstrado como funcionava um esquema feito entre empresas fornecedoras e funcionários públicos para fraudar licitações de saúde pública. A respeito desse tema e tendo em conta a Lei n.º 8.666/93, analise as assertivas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta:

- I. Frustrar ou fraudar, mediante ajuste, o caráter competitivo do procedimento licitatório, com o intuito de obter, para si ou para outrem, vantagem decorrente da adjudicação do objeto da licitação, constitui crime.
  - II. Dispensar ou inexigir licitação fora das hipóteses previstas em lei, ou deixar de observar as formalidades pertinentes à dispensa ou à inexigibilidade constitui crime.
  - III. A Lei de Licitações (Lei n.º 8.666/93) já cumpriu o seu papel educativo na sociedade brasileira, motivo pelo qual o seu prazo de vigência – até dezembro de 2012 – não será prorrogado.
  - IV. As hipóteses de dispensa e inexigibilidade de licitação jamais se aplicam às compras relacionadas à saúde pública.
- a) Somente as assertivas I e II estão corretas.
  - b) Somente as assertivas I e III estão corretas.
  - c) Somente a assertiva III está incorreta.
  - d) Somente as assertivas II e IV estão corretas.
  - e) Somente a assertiva I está correta.

**17.** No que diz respeito aos contratos administrativos e às normas da Lei n.º 8.666/93, analise as assertivas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta:

- ( ) Em determinados casos, os contratos administrativos podem ser alterados unilateralmente pela administração pública.
  - ( ) A subcontratação total ou parcial do seu objeto, não admitida no edital e no contrato, constitui motivo para a sua rescisão.
  - ( ) A critério da autoridade competente e desde que prevista no instrumento convocatório, poderá ser exigida prestação de garantia nas contratações de obras, serviços e compras.
- a) F – F – F
  - b) F – F – V
  - c) V – F – V
  - d) F – V – V
  - e) V – V – V

**18.** No que se refere à Lei n.º 8.666/93, marque verdadeiro (V) ou falso (F) para as afirmações a seguir e assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) As licitações serão efetuadas, em regra, no local onde se situar a repartição interessada.
  - ( ) Para participar da licitação, a empresa interessada deverá, necessariamente, ter sede na cidade onde se situar a repartição interessada.
  - ( ) Concorrência é modalidade de licitação.
  - ( ) A licitação sempre será dispensável para a construção de unidades de saúde.
- a) F – F – V – F
  - b) F – F – F – F
  - c) V – F – V – F
  - d) F – V – V – V
  - e) V – V – V – F

**19.** De acordo com a chamada Lei de Responsabilidade Fiscal (Lei complementar n.º 101/2000), é correto afirmar:

- a) As contas apresentadas pelo Chefe do Poder Executivo ficarão disponíveis, durante todo o exercício, no respectivo Poder Legislativo e no órgão técnico responsável pela sua elaboração, para consulta e apreciação pelos cidadãos e instituições da sociedade.
- b) A Lei de Responsabilidade Fiscal segue o modelo de sigilo das contas da administração pública, cuja quebra somente pode ser determinada pelo Poder Judiciário.
- c) O cumprimento dos limites constitucionais relativos à saúde não tem qualquer relação com a possibilidade de transferência voluntária de recursos de outro ente da federação aos municípios.
- d) A Lei de Responsabilidade Fiscal aplica-se apenas aos municípios. União e Estados seguem regras próprias.
- e) A Lei de Responsabilidade Fiscal segue a *teoria da necessidade imediata*, ou seja, desliga a administração pública da ideia de planejamento.

**20.** Tendo em conta a Lei complementar n.º 101/2000, analise as assertivas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta:

- ( ) Nenhum benefício ou serviço relativo à seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a indicação da fonte de custeio.
  - ( ) A lei orçamentária anual, diferentemente da lei de diretrizes orçamentárias, não visa ao equilíbrio das contas públicas.
  - ( ) Toda destinação de recursos públicos para o setor privado constitui crime.
- a) V – F – V
  - b) V – F – F
  - c) F – F – V
  - d) V – V – V
  - e) F – F – F





## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** A causa de queilite angular mais comum em paciente HIV positivo é:

- a) *Candida albicans*;
- b) *Herpes simplex*;
- c) *Citomegalovírus*;
- d) *Toxoplasma gondii*;
- e) *Epstein-Barr vírus*.

**22.** Homem de 50 anos, HIV positivo, aparece com gânglio palpável na região do pescoço, de consistência firme, e febre persistente, que excede 38,5°. Tomografia computadorizada do tórax mostra linfonodomegalia hilar bilateral. O diagnóstico histopatológico pelo estudo do linfonodo do pescoço é de Linfoma de Hodgkin.

O tipo histológico mais provável neste caso é:

- a) Esclerose Nodular;
- b) Predominância linfocítica;
- c) Predominância monocítica;
- d) Celularidade mista;
- e) Predominância neutrofílica.

**23.** Homem de 28 anos, HIV positivo há dois anos, procura atendimento médico com história de, há dois meses, apresentar fraqueza progressiva em membros inferiores e superiores, além de sensação de formigamento e dor nos seguimentos distais dos membros. Exame neurológico: fraqueza distal leve, diminuição da sensibilidade e arreflexia. Estudo do Líquor: pleocitose às custas de mononucleares.

A manifestação neurológica, relacionada ao HIV, mais provável, neste caso, é:

- a) Polineuropatia desmielinizante inflamatória crônica;
- b) Miopatia;
- c) Mielopatia Vascular;
- d) Leucoencefalopatia multifocal progressiva;
- e) Criptococose.

**24.** Paciente homossexual com SIDA apresenta infecção perianal recorrente e dolorosa. Esta manifestação da doença é mais comumente relacionada à infecção causada por:

- a) *Isospora belli*;
- b) *Herpes simplex*;
- c) *Chlamydia trachomatis*;
- d) *Neisseria gonorrhoeae*;
- e) *Citomegalovírus*.

**25.** Adulto jovem bissexual vem apresentando há uma semana doença febril acompanhada de tosse produtiva e, mais recentemente, dor torácica do lado esquerdo. Refere dificuldade respiratória quando faz algum esforço físico. O leucograma revela leucocitose e linfopenia não acentuada e a contagem de CD4 é de 250 células/mm<sup>3</sup>. Há germe sendo isolado na hemocultura e o exame radiográfico do tórax apresenta derrame pleural à esquerda.

O provável diagnóstico é:

- a) Doença oportunista como pneumocitose;
- b) Tuberculose;
- c) Infecção Pneumocócica;
- d) Doença oportunista como a Criptococose;
- e) Micobacteriose Atípica.

**26.** Paciente de 35 anos queixa-se de febre de início abrupto, acompanhado de cefaleia, dor retro-orbitária, artralgias e mialgias. Episódios de epistaxe e gengivorragia também são referidas. Relata viagem recente e refere encheite no bairro onde reside. Discreto exantema é visto ao exame físico.

A melhor hipótese diagnóstica é:

- a) Rubéola;
- b) Influenza;
- c) Malária;
- d) Parvovirose;
- e) Dengue.

**27.** O *Plasmodium* mais letal causador de malária é:

- a) *malariae*;
- b) *ovale*;
- c) *vivax*;
- d) *falciparum*;
- e) *avium*.

**28.** O aparecimento de Síndrome Nefrótica secundária à malária está comumente relacionada à seguinte espécie do gênero *Plasmodium*:

- a) *malariae*;
- b) *ovale*;
- c) *vivax*;
- d) *falciparum*;
- e) *avium*.



**29.** O indivíduo em tratamento com glicocorticoides desenvolve sintomas de enterocolite. As parasitoses mais prováveis são:

- a) Amebíase e estrogiloidíase;
- b) Estrogiloidíase e criptosporidiose;
- c) Giardíase e Amebíase;
- d) Giardíase e Ancilostomíase;
- e) Ancilostomíase e Amebíase.

**30.** O agente etiológico da cisticercose é:

- a) *Taenia saginata*;
- b) *Echinococcus granulosus*;
- c) *Taenia solium*;
- d) *Echinococcus multilocularis*;
- e) *Entamoeba histolytica*.

**31.** A Larva migrans cutânea é mais frequentemente causada por:

- a) *Hymenolepis nana*;
- b) *Ascaris lumbricoides*;
- c) *Enterobius vermicularis*;
- d) *Ancylostoma brasiliensis*;
- e) *Giardia lamblia*.

**32.** A infecção hospitalar mais frequentemente encontrada é:

- a) pulmonar;
- b) do trato urinário;
- c) cutânea;
- d) ocular;
- e) sistêmica.

**33.** Os cálculos renais secundários à infecção urinária, principalmente quando causada por *Proteus sp*, são os cálculos de:

- a) Cistina;
- b) Estruvita;
- c) Ácido úrico;
- d) Oxalato;
- e) Fosfato.

**34.** A coleção subdural está mais relacionada à meningite por:

- a) Estafilococos;
- b) Estreptococos;
- c) Pneumococos;
- d) Meningococos;
- e) Haemófilus.

**35.** Para a confirmação diagnóstica de febre tifoide, a cultura que isoladamente apresenta maior sensibilidade é a de:

- a) Fezes;
- b) Saliva;
- c) Urina;
- d) Sangue;
- e) Medula óssea.

**36.** Caso não ocorra nenhum acidente perfuro-cortante, a cada quantos anos deve ser realizada a vacina contra o tétano?

- a) 10 anos;
- b) 15 anos;
- c) 20 anos;
- d) 25 anos;
- e) 30 anos.

**37.** O agente etiológico da Doença da Arranhadura do Gato é:

- a) Vírus;
- b) Bactéria;
- c) Helminto;
- d) Fungo;
- e) Prions.

**38.** A positividade da sorologia para Dengue ocorre, habitualmente, a partir do início dos sintomas no:

- a) 1.º dia;
- b) 5.º dia;
- c) 10.º dia;
- d) 15.º dia;
- e) 20.º dia.

**39.** Nas infecções respiratórias do paciente com AIDS é frequente a necessidade de diferenciar entre pneumocistose e tuberculose. Qual das manifestações abaixo é mais comum na pneumocistose?

- a) Derrame Pleural;
- b) Hemoptise;
- c) Perda de Peso;
- d) Dispneia;
- e) Febre Alta.

**40.** Qual das alternativas abaixo corresponde ao antibiótico que atua na parede celular das bactérias?

- a) Amicacina;
- b) Gentamicina;
- c) Estreptomina;
- d) Clindamicina;
- e) Penicilina.

