



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR
MANHÃ

ESPECIALIDADE MÉDICA

20- INFECTOLOGIA

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 4h (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno, que contém **60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
SUS	11 a 20
Específico do cargo / Especialidade Médica a que concorre	21 a 60

3. Observe as seguintes recomendações relativas ao **CARTÃO-RESPOSTA**:
 - verifique, no seu **cartão**, o seu nome, o número de inscrição e o número de seu documento de identidade;
 - o **CARTÃO-RESPOSTA** será o **único documento válido** para correção eletrônica através de leitura óptica, e seu preenchimento e respectiva **assinatura** são de inteira responsabilidade do candidato;
 - a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, **fortemente**, com caneta esferográfica, obrigatoriamente de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, para assegurar a perfeita leitura óptica.
4. Em hipótese alguma haverá substituição do **CARTÃO-RESPOSTA** por erro do candidato.
5. O candidato será automaticamente **excluído** do certame se for **surpreendido**:
 - consultando, no decorrer da prova, qualquer tipo de material impresso, anotações ou similares, ou em comunicação verbal, escrita, ou gestual, com outro candidato;
 - utilizando aparelhos eletrônicos, tais como: telefone celular, bip, *walkman*, rádio receptor/transmissor, gravador, agenda eletrônica, *notebook*, calculadora, *palmtop*, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação ativa ou passiva. **O telefone celular** deverá permanecer desligado, desde o momento da entrada no local de prova **até a saída do candidato do respectivo local**;
6. O candidato somente poderá se retirar definitivamente do recinto de realização da prova, entregando o **CARTÃO-RESPOSTA devidamente assinado**, após **decorrida 1 (uma) hora do início da prova**. No entanto, **SÓ PODERÁ copiar seus assinalamentos feitos no CARTÃO-RESPOSTA** em formulário próprio entregue pela instituição organizadora do concurso, **DURANTE OS 30 min (TRINTA MINUTOS) QUE ANTECEDEREM AO TÉRMINO DA PROVA**.
7. Ao terminar a prova o candidato entregará, obrigatoriamente, ao Fiscal de Sala, o seu **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**, sob pena de exclusão do certame.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados **somente** quando **todos** tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado e tenham sido entregues todos os **CARTÕES-RESPOSTA** e **CADERNOS DE QUESTÕES**, sendo obrigatório o registro dos seus nomes na ata de aplicação de prova.
9. **O FISCAL NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.**
10. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no site <http://concursos.rio.rj.gov.br>

2013

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: Vírus mortal se espalha pelo planeta

Coronavírus que já matou 40 pessoas chega à África

Um novo tipo de coronavírus (NCoV), que poderia desencadear sintomas como pneumonia e falência renal, alastra-se no mundo. Ontem, um homem de 66 anos, supostamente infectado na Arábia Saudita, morreu na Tunísia. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), este seria o primeiro registro da cepa na África.

O Oriente Médio é a região com maior ocorrência deste coronavírus. Somente a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo, além de nove das 20 mortes.

Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.

A França, por exemplo, registrou um caso de contaminação no último dia 12 dentro de um hospital, quando um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa cuja infecção já havia sido confirmada.

Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.

O NCoV é da mesma família do vírus que causou o surto de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS, na sigla em inglês) em 2003, quando mais de 770 pessoas morreram.

Problemas respiratórios

O homem tunisiano, diabético, vinha reclamando de problemas respiratórios desde o seu retorno da Arábia Saudita. Ele morreu em um hospital na cidade costeira de Monastir. Dois de seus filhos também contraíram o vírus, mas responderam ao tratamento.

- Estes casos na Tunísia não mudaram a nossa avaliação de risco, embora mostrem que o vírus ainda está se espalhando - alertou o porta-voz da OMS, Gregory Hartl.

Além da Arábia Saudita, já foram registradas ocorrências do NCoV em Jordânia, Qatar, Emirados Árabes, Alemanha, Reino Unido e França.

- Todos os casos na Europa tiveram uma conexão direta ou indireta com aqueles que vimos no Oriente Médio, incluindo dois registros com histórico recente de viagem para os Emirados Árabes Unidos - observou Hartl.

A origem do NCoV seria o Oriente Médio. Segundo a OMS, os morcegos, aparentemente, servem como vetores de transmissão.

Publicado em O Globo, 21/05/13

01. Uma característica do texto lido que não contribui para conferir credibilidade ao que se escreve é:
- (A) apresentação de exemplos
(B) reprodução de texto alheio, citação, com indicação de autoria
(C) construção um tanto impessoal, da perspectiva da terceira pessoa
(D) presença de subtítulo ou lide

Considere a seguinte frase, que compõe o quinto parágrafo, para responder às questões de números 02 e 03:

“Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.”

02. Nesse contexto, o advérbio **facilmente** expressa uma circunstância diferente daquela que denota a palavra destacada em:
- (A) “Um homem tunisiano passou **mal** desde o retorno da Arábia Saudita.”
(B) “**Somente** a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo...”
(C) “Segundo a OMS, os morcegos, **aparentemente**, servem como vetores de transmissão.”
(D) “É preciso definir, **depressa**, condutas que evitem a contaminação.”
03. O verbo **sofrer**, na frase, está flexionado no tempo presente do modo subjuntivo. Também precisa ser conjugado no mesmo tempo e modo o verbo entre parênteses em:
- (A) Pesquisas demonstram que o NCoV ___ à família do vírus que causou o surto de SARS, em 2003. (pertencer)
(B) Verifica-se que os casos na Europa ___ uma conexão direta ou indireta com os que ocorreram no Oriente Médio. (ter)
(C) As autoridades lamentam que o vírus ainda ___ se espalhando. (permanecer)
(D) Muitos afirmam que as evidências de transmissão pessoa a pessoa ___ limitadas. (manter-se)
04. A série em que as palavras são acentuadas em obediência às mesmas regras que exigem acentuação gráfica de, respectivamente, **Tunísia**, **próximo**, **saúde** é:
- (A) Arábia, último, respiratórios
(B) árabes, África, transmissível
(C) falência, histórico, vírus
(D) Jordânia, diabético, contraíram

Considere as frases que compõem o terceiro parágrafo para responder às questões de números 05, 06 e 07.

“Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.”

05. A conjunção **mas**, que inicia a segunda frase, sem alteração do sentido do parágrafo, **NÃO** poderia ser substituída por:

- (A) entretanto
- (B) todavia
- (C) portanto
- (D) contudo

06. Ao se substituir por um verbo a palavra **até**, que inicia o parágrafo, é correta a seguinte redação:

- (A) A poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (B) Vão para poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (C) Fazem poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (D) Há poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.

07. O segmento **desde que o contato seja próximo e prolongado** articula-se ao início da frase expressando uma relação de:

- (A) finalidade
- (B) proporção
- (C) temporalidade
- (D) condição

08. “... um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa **cuja** infecção já havia sido confirmada.” – 4º parágrafo. O pronome relativo em destaque está corretamente precedido de preposição, obedecendo às regras relativas à regência verbal, na seguinte frase:

- (A) Há pessoas de **cujos** elogios e amizade depende a felicidade de outras.
- (B) Eis as evidências de **cuja** veracidade acreditamos totalmente.
- (C) O supermercado de **cujos** produtos estão em promoção fica muito longe.
- (D) O autor, de **cuja** obra reconheci imediatamente, é esse.

09. Considere uma situação comunicativa em que a intenção é observar certo grau de formalidade ao se empregar a língua com maior monitoramento, num patamar mais cuidado. Dentre as frases a seguir, a construção apropriada é:

- (A) É preferível escolher a disseminação das ideias pesquisadas, no qual há peculiar atrativo para cientistas e cidadãos em vez de acobertar informações.
- (B) É válido escolher o registro das novas pesquisas que estão sendo feitas, que interessam para cientistas como para cidadãos e não a sonegação de informações.
- (C) É forçoso preferir a divulgação das pesquisas desenvolvidas, de particular interesse tanto para cientistas quanto para cidadãos, ao ocultamento de informações.
- (D) É melhor preferir a difusão das pesquisas desenvolvidas, as quais interferem na vida de cientistas e de cidadãos comuns do que esconder informações.

10. “Alegando que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS está se opondo àqueles que declaram que o vírus migrou para a Europa.”

Uma outra **redação** em que se mantém a correção, a lógica e o sentido original dessa **frase** é:

- (A) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS oporia-se a quem declara haver o vírus migrado para a Europa.
- (B) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS opõe-se a quem declara ter o vírus migrado para a Europa.
- (C) Caso alegasse que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se oporá àqueles que declaram que o vírus migrara para a Europa.
- (D) Caso alegue que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se opunha aos que declaram que o vírus migrou para a Europa.

SUS

11. A continuidade da relação clínica, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida dos usuários, ajustando condutas quando necessário, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da coordenação do cuidado, caracteriza a:
- (A) territorialização da atenção
 - (B) longitudinalidade do cuidado
 - (C) universalização do acesso
 - (D) adscrição do usuário
12. Para a constituição de uma rede de atenção à saúde regionalizada em uma determinada região, faz-se necessária a pactuação entre todos os gestores envolvidos. Do conjunto de responsabilidades e ações complementares, as que **NÃO** são compartilhadas e devem ser assumidas em cada município são:
- (A) a assistência em Saúde e as ações de reabilitação
 - (B) a mobilização Social e as ações de educação popular
 - (C) a vigilância sanitária e as ações de monitoramento
 - (D) a atenção básica e as ações básicas de vigilância em saúde
13. As Comissões Intergestores Bipartite são instâncias de pactuação e deliberação para a realização dos pactos intraestaduais e a definição de modelos organizacionais, a partir de diretrizes e normas pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite. Esta é uma das premissas do Pacto de Gestão que orientam o processo de:
- (A) regionalização
 - (B) financiamento
 - (C) descentralização
 - (D) planejamento
14. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Com base nesse decreto, o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, refere-se:
- (A) à Região de Saúde
 - (B) ao Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
 - (C) ao Mapa da Saúde
 - (D) à Rede de Atenção à Saúde
15. Para efeito do cálculo do montante de recursos previsto na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, que dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, estados, Distrito Federal e municípios em ações e serviços públicos de saúde, no § 3º do art. 5º e nos arts. 6º e 7º devem ser considerados os recursos decorrentes da:
- (A) aplicação financeira do Fundo Nacional, Estadual e Municipal de saúde
 - (B) arrecadação do percentual do INSS, IRF e do PIB
 - (C) dotação orçamentária do exercício anterior, acrescida do percentual da inflação prevista para o exercício seguinte
 - (D) dívida ativa, da multa e dos juros de mora provenientes dos impostos e da sua respectiva dívida ativa

16. Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde, e valorizar os profissionais de saúde, estimulando e viabilizando a formação e educação permanente dos profissionais das equipes, a garantia de direitos trabalhistas e previdenciários, a qualificação dos vínculos de trabalho e a implantação de carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados aos usuários, são responsabilidades:
- (A) do gestor municipal
 - (B) do gestor estadual
 - (C) das três esferas de governo
 - (D) dos Ministérios da Saúde e de Educação
17. No âmbito do SUS, é essencial, para a reorganização da atenção básica, o investimento em ações coletivas e a reconstrução das práticas de saúde a partir da interdisciplinaridade e da gestão intersetorial, em um dado território. O desenvolvimento de atividades com base no diagnóstico situacional para o planejamento e a programação e tendo como foco a família e a comunidade é alcançado por meio da:
- (A) Estratégia Saúde da Família
 - (B) hierarquização do sistema da saúde
 - (C) prevenção dos agravos em saúde
 - (D) Promoção de Saúde
18. Para o cálculo do teto máximo de equipes de Saúde da Família (ESF), de agentes comunitários de saúde, de equipes de Saúde Bucal e dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, a fonte de dados populacionais utilizada será a mesma vigente para cálculo do recurso *per capita* definida pelo IBGE e publicada pelo Ministério da Saúde. Para os agentes comunitários de saúde, a fórmula a ser aplicada é:
- (A) Número de ESF do município/8
 - (B) População/400
 - (C) População/2.400
 - (D) Número de ESF do município/10
19. A Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, define as competências por esferas. De acordo com essa lei, compete à direção municipal do SUS:
- (A) participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições dos ambientes de trabalho, além de coordenar a política de saúde do trabalhador
 - (B) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano
 - (C) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros
 - (D) participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico
20. O documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos a serem seguidos pelos gestores do SUS, é o:
- (A) Mapa da Saúde
 - (B) Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica
 - (C) Contrato Organizativo
 - (D) RENAME

ESPECÍFICO DO CARGO / ESPECIALIDADE MÉDICA A QUE CONCORRE

21. Paciente masculino de 9 anos de idade, residente em área periurbana, não vacinado na primeira infância, apresenta febre, tosse com expectoração purulenta há duas semanas. A mãe relata que o pai está tratando "problema de pulmão" há três meses. A baciloscopia do escarro da criança, pelo método de Ziehl- Neelsen, foi positiva. O tratamento deverá ser iniciado com:
- (A) estreptomicina, etambutol, pirazinamida e etionamida
 - (B) rifampicina, isoniazida, etambutol e pirazinamida
 - (C) rifampicina, isoniazida e pirazinamida
 - (D) rifampicina, isoniazida e etambutol
22. Homem, 20 anos de idade, previamente hígido, há uma semana apresentou febre, polimialgia, astenia, coriza, tosse seca. Há dois dias vem manifestando dor retroesternal, irradiando para os ombros e pescoço, que piora em ortostatismo e melhora em decúbito ventral. À ausculta cardiopulmonar, apresenta hipofonia de bulhas e o ECG tem achatamento de onda T. O agente etiológico que deverá ser pesquisado é:
- (A) parvovirus
 - (B) coxsakievirus
 - (C) vírus Epstein-Barr
 - (D) micobactéria
23. A síndrome retroviral aguda aparece em cerca de 50% a 90% dos pacientes infectados pelo HIV. Suas manifestações, que também aparecem em outros quadros virais, podem auxiliar o diagnóstico. Essa síndrome caracteriza-se por:
- (A) ser mais grave de acordo com o grau de imunossupressão
 - (B) determinar pior prognóstico se tiver maior duração
 - (C) manifestação neurológica devido ao grau de atrofia cortical
 - (D) presença de gânglios aumentados com sinais flogísticos
24. Após o tratamento de malária vivax, um paciente apresentou icterícia, colúria. Não há febre e a hematoscopia não mostra alterações. Os exames complementares mostraram anemia normocrômica, LDH e bilirrubinas aumentadas. O fato, provavelmente, está relacionado com:
- (A) anemia hemolítica por primaquina
 - (B) recaída de malária vivax
 - (C) coinfeção com outro plasmódio
 - (D) hepatotoxicidade por cloroquina
25. Paciente feminino, 53 anos de idade, do lar, possui um cão que lhe causou arranhaduras na mão esquerda há cerca de um mês. Hoje, apresenta múltiplas lesões nodulares, ascendentes, algumas ulceradas no braço e antebraço esquerdos, com adenomegalias axilares. O histopatológico da lesão biopsiada mostrou reação inflamatória inespecífica e a cultura do material está se tornando positiva para leveduras. O tratamento deverá ser iniciado com:
- (A) caspofungina
 - (B) itraconazol
 - (C) anfotericina B
 - (D) sulfametoxazol-trimetoprim
26. Paciente feminino, com infecção pelo HIV diagnosticada há três anos, abandono de tratamento, foi internada com febre, rebaixamento do nível de consciência e paralisia de nervo abducente à esquerda. A tomografia computadorizada de crânio mostrou hidrocefalia, sem lesões parenquimatosas e o liquor apresentou estruturas BAAR positivas. Tem CD4 de 268 células/mm³. A conduta adequada é:
- (A) iniciar RHZE e aguardar 2 semanas para iniciar TARV
 - (B) iniciar TARV e aguardar 2 semanas para iniciar RHZE
 - (C) iniciar RHZE e TARV, concomitantemente
 - (D) iniciar RHZE e aguardar 8 semanas para iniciar TARV
27. Recentemente, há registro de casos de doença de Chagas atribuídos à transmissão oral. Esses casos caracterizam-se por:
- (A) apresentarem megacolo precocemente
 - (B) não responderem a tratamento com benzonidazol
 - (C) terem menor letalidade
 - (D) ocorrerem em surtos
28. Homem de 35 anos de idade, queixou-se de borramento visual e foi avaliado por um oftalmologista que suspeitou de toxoplasmose ocular. Relata já ter tido um episódio semelhante há três anos, quando fez uso de alguns medicamentos, porém não se recorda quais foram. É provável que sua sorologia seja positiva para:
- (A) IgG de alta avides
 - (B) IgG de baixa avides
 - (C) IgM de alta avides
 - (D) IgM de baixa avides

29. Paciente masculino, usuário de droga endovenosa, natural e residente no Rio de Janeiro, está há cinco dias com febre, astenia, poliartralgia, inapetência. Considerando sua história epidemiológica, a infecção com menor probabilidade de ser diagnosticada é:
- (A) malária
 - (B) endocardite
 - (C) hepatite C
 - (D) salmonelose
30. Homem de 65 anos de idade, taxista, hipertenso, em tratamento regular, está há dois dias com febre, cefaleia e hoje apresentou queda do nível de consciência. A TC de crânio não mostrou alterações e o líquor tinha pleocitose à custa de polimorfonucleares, hipoglicorraquia e presença de bastonetes que eram violetas pelo método de Gram. A antibioticoterapia deve ser iniciada com:
- (A) ceftriaxona
 - (B) vancomicina
 - (C) ampicilina
 - (D) doxiciclina
31. Adulto jovem apresenta furúnculos nas coxas e costas, fez uso de antibiótico sistêmico sem melhora. Foi realizada a cultura do material aspirado com crescimento de *Staphylococcus aureus*, cujo antibiograma mostrou resistência à oxacilina com sensibilidade à sulfa, clindamicina e eritromicina. O estudo molecular desse agente, provavelmente, mostrará a presença do gene:
- (A) *mec A I*
 - (B) *mec A II*
 - (C) *mec A III*
 - (D) *mec A IV*
32. A síndrome do choque tóxico estreptocócico diferencia-se daquela causada pelos estafilococos por:
- (A) ter hemoculturas negativas
 - (B) apresentar melhor prognóstico
 - (C) poupar trato gastrointestinal
 - (D) evidenciar porta de entrada
33. As infecções por citomegalovírus na gestação podem levar ao abortamento ou a doença congênita, sendo uma das principais causas de surdez neurossensorial. A presença de antigenemia positiva no recém-nato indica o uso de:
- (A) imunoglobulina hiperimune
 - (B) ganciclovir por 6 semanas
 - (C) imunossupressor por 4 semanas
 - (D) aciclovir por 4 semanas
34. Durante a epidemia de dengue, a identificação precoce dos pacientes que podem evoluir com formas graves da doença é muito importante. Os sinais considerados de alerta são:
- (A) exantema cutâneo e hipotensão postural
 - (B) epistaxe e exantema cutâneo
 - (C) dor abdominal e hipotensão postural
 - (D) diarreia e dor abdominal
35. As parasitoses intestinais ainda são um problema no nosso meio, onde o saneamento básico é precário. A sensibilidade dos métodos diagnósticos é baixa, e em grande parte das vezes, o tratamento é feito com drogas de largo espectro. Especificamente, para a microsporidiose, a estrogiloidíase e a isosporíase, os tratamentos devem ser realizados, respectivamente, com:
- (A) cotrimoxazol, tiabendazol e cotrimoxazol
 - (B) ivermectina, tiabendazol e nitazoxanida
 - (C) albendazol, ivermectina e cotrimoxazol
 - (D) nitazoxanida, mebendazol e cotrimoxazol
36. A leishmaniose tegumentar americana é causa de úlceras cutâneas nas áreas expostas. Para seu diagnóstico, durante as primeiras semanas de doença, o exame que apresenta melhor sensibilidade é a:
- (A) sorologia para leishmania por IFI
 - (B) reação cutânea de Mitsuda
 - (C) histopatologia da borda da lesão
 - (D) cultura do material do centro da lesão
37. Homem, três dias após participar de uma despedida de solteiro, quando praticou sexo sem preservativo, queixa-se de disúria e saída de secreção purulenta pelo canal uretral. O agente responsável por esse quadro, provavelmente, é:
- (A) *Chlamydia trachomatis*
 - (B) *Ureaplasma urealyticum*
 - (C) *Neisseria gonorrhoeae*
 - (D) *Escherichia coli*
38. As meningoencefalites herpéticas, diferente do que ocorre com as outras meningoencefalites virais, têm melhor prognóstico quando tratadas com aciclovir; portanto, seu diagnóstico etiológico precoce é importante. Na fase inicial da doença, o exame que tem maior sensibilidade é o de:
- (A) alterações típicas no EEG
 - (B) pesquisa de DNA viral no líquor
 - (C) alteração tomográfica no lobo temporal
 - (D) pesquisa de anticorpos séricos específicos

39. Adolescente, da região serrana do estado do Rio de Janeiro, após ser picado por uma cobra, no pé esquerdo, apresenta muita dor no local. Chegou para atendimento médico, com o ferimento lavado, cerca de 2 horas após o episódio. Estava hemodinamicamente estável e apresentava duas lesões puntiformes, sem sinais flogísticos no local da picada, sem sangramentos, diurese presente. Nesse momento, deve-se:
- (A) iniciar soro antiofídico polivalente
 - (B) iniciar soro antibotrópico
 - (C) solicitar tempo de coagulação e escórias nitrogenadas
 - (D) solicitar hemograma e coagulograma
40. A prevalência de infecção e doença causadas por HTLV I/II é pequena, o que leva à solicitação de sorologia em poucas situações. Visando à prevenção de transmissão, a época mais eficaz para realização da sorologia é:
- (A) durante o pré-natal
 - (B) na primeira infância
 - (C) no início da puberdade
 - (D) na presença de sintomas neurológicos
41. Homem, previamente hígido, relata “alergia por todo o corpo”, de início recente. Esse sintoma está associado à poliartralgia, poliadenomegalia e hepatomegalia. Tem relações sexuais sem preservativos, há cerca de 2 meses, com uma nova namorada. Os exames laboratoriais mostram aumento de aminotransferases, leucopenia com linfocitose. Relata que há cerca de um mês apresentou úlcera genital indolor e adenomegalia inguinal. Após passar uma pomada, da qual não lembra o nome, houve resolução. O exame a ser realizado para diagnóstico etiológico é:
- (A) VDRL
 - (B) monoteste
 - (C) antitoxoplasmose
 - (D) anti-VCA
42. Estudante de medicina carregava tubos de hemograma, contendo material biológico, para o laboratório quando caiu, ferindo sua mão com os cacos de vidro. O sangue era de um paciente com hepatite C que estava fazendo uso de interferon peguilado e ribavirina há duas semanas. Após a limpeza com soro no local do ferimento, a conduta para o estudante é:
- (A) iniciar interferon com ribavirina no momento do acidente
 - (B) dosar carga viral para HCV, uma semana após o acidente
 - (C) iniciar terapia tripla para HCV com inibidor de protease
 - (D) dosar anti-HCV, ALT e AST no momento do acidente
43. A leptospirose é uma doença sistêmica, podendo cursar com formas graves. Além da icterícia, discrasia sanguínea e insuficiência renal, que podem aparecer na fase imunológica da doença, uma possível complicação tardia é a:
- (A) arritmia cardíaca
 - (B) pancreatite
 - (C) uveíte
 - (D) meningoencefalite
44. Receptor de transplante de medula óssea desenvolve febre, tosse produtiva e dispneia leve há uma semana. A tomografia de tórax mostra múltiplas lesões cavitárias, com infiltrado perilesional. A pesquisa de galactomanana sérica está positiva, em ascendência. Tem 430 granulócitos/mm³ e disfunção renal (taxa de depuração abaixo de 40ml/min). A droga que deverá ser utilizada para tratamento é:
- (A) fluconazol endovenoso
 - (B) anfotericina B lipossomal
 - (C) anfotericina B desoxicolato
 - (D) voriconazol endovenoso
45. Um surto de infecções por *Klebsiella sp.* produtora de carbapenemase, levando à morte 6 crianças, foi descrito recentemente em uma UTI neonatal. Além das medidas de controle, o tratamento dessa infecção deverá ser realizado com:
- (A) ertapenem + tigeciclina
 - (B) piperacilina/tazobactam + tigeciclina
 - (C) cefepima + amicacina
 - (D) polimixina B + meropenem
46. A sepse tem alta letalidade e seu tratamento precoce está relacionado com prognóstico melhor. Durante seu tratamento, a medida que tem maior impacto na diminuição dos casos de óbito é:
- (A) manter a glicemia entre 140 e 180 mg%
 - (B) abaixar o lactato sérico nas primeiras horas
 - (C) manter a pressão arterial sistólica em 120 mmHg
 - (D) iniciar hidocortisona na primeira hora

47. Tratando de gato que estava sob seus cuidados, um veterinário sofreu múltiplas mordeduras e arranhaduras na mão esquerda. Relata ter sido vacinado contra tétano há seis anos e contra raiva, com título de anticorpos de 0,8 UI/mL, dosado há duas semanas. As profilaxias indicadas para esse profissional são:
- (A) soro e vacina antitetânicos, cinco doses de vacina antirrábica, amoxicilina + sulbactam
 - (B) toxoide tetânico, duas doses de vacina antirrábica, amoxicilina+sulbactam
 - (C) vacina e soro antitetânicos, cinco doses de vacina antirrábica, amoxicilina + clavulanato
 - (D) vacina antitetânica, vacina e Ig antirrábicas (cinco doses), amoxicilina + clavulanato
48. As infecções após os transplantes de órgãos sólidos são uma das principais causas de morte e perda do enxerto. A incidência e gravidade dessas infecções estão relacionadas aos órgãos transplantados e à doença de base de cada paciente, mas, de forma geral, as infecções:
- (A) por *Pneumocystis sp.* ocorrem nos primeiros 30 dias
 - (B) bacterianas ocorrem a partir do terceiro mês
 - (C) criptocócicas tendem a ocorrer após o sexto mês
 - (D) por CMV tendem a ser mais precoces que as por HSV
49. A tuberculose miliar é uma causa importante de febre prolongada de origem desconhecida, não por sua prevalência, mas sim pela possibilidade de tratamento específico. Seu diagnóstico deve ser considerado nas situações em que aparece infiltrado pulmonar, aumento de proteínas inflamatórias, e de enzimas hepáticas, além de anemia. O método mais sensível para seu diagnóstico etiológico é:
- (A) histopatologia de medula óssea
 - (B) microscopia do lavado broncoalveolar
 - (C) histopatologia pulmonar
 - (D) hemocultura
50. Uma paciente de 63 anos de idade, natural e residente no Rio de Janeiro, apresentou parestesia no membro superior direito com progressão para plegia, associada a mioclonias. Simultaneamente, houve diminuição do nível de consciência e afasia. Após outras causas de demência rapidamente progressiva serem afastadas, a doença de Creutzfeldt-Jakob foi pensada como possibilidade diagnóstica. O exame laboratorial que sugere esse diagnóstico é:
- (A) histopatológico com lesão espongiiforme
 - (B) eletroencefalograma com ondas de baixa voltagem
 - (C) eletroneuromiografia com lesão axonal
 - (D) RNM com atrofia cortical
51. A riquetsiose é uma doença pouco prevalente no nosso meio, pois ocorre em casos esporádicos, embora surtos tenham sido relatados. A presença dos carrapatos ixodídeos, capazes de transmitir a bactéria, é essencial para a permanência da doença, entretanto, epidemiologicamente, o fator mais importante para a manutenção dos casos é:
- (A) a capacidade de transmissão transovariana da bactéria pelo carrapato
 - (B) o longo período de incubação no hospedeiro, servindo como fonte
 - (C) a falta de reconhecimento diagnóstico e tratamento adequado dos pacientes
 - (D) a presença de reservatórios vertebrados, servindo como fonte
52. Lactente inicia quadro de rinorreia mucoide, febre baixa e diminuição da ingesta alimentar. Cerca de 24 horas após tem taquipneia, com tiragem intercostal e broncoespasmo à ausculta. Durante três dias fez uso de broncodilatador e corticoide inalatório, com melhora parcial, ocorrendo, posteriormente, piora da febre, do broncoespasmo e da taquipneia. A suspeita diagnóstica foi de bronquiolite complicada por pneumonia bacteriana. Para evitar a transmissão desse quadro, é necessário:
- (A) manter o lactente em precauções respiratória e de contato
 - (B) iniciar oseltamivir para o lactente
 - (C) iniciar oseltamivir para os contactantes intradomiciliares
 - (D) manter o lactente em precaução aérea
53. A malária falcípara pode evoluir com gravidade, principalmente fora das áreas endêmicas. Um marcador de mau prognóstico na evolução dessa infecção é a presença de:
- (A) hiperglicemia
 - (B) alcalose metabólica
 - (C) hipernatremia
 - (D) crise convulsiva
54. O uso da vacina tríplice bacteriana em lactentes e pré-escolares levou à diminuição dos casos de coqueluche na infância. Entretanto, casos de tosse crônica causada por *Bordetella pertussis* têm sido diagnosticados em adultos, servindo como fonte desse agente. A medida indicada para controle dessa situação é:
- (A) aumentar a cobertura vacinal de crianças
 - (B) imunizar adultos com vacina acelular
 - (C) isolar crianças com quadro respiratório
 - (D) tratar com eritromicina adultos com tosse crônica

55. O crescimento anaeróbio de cocos que se coram como gram-negativos na cultura do lavado broncoalveolar de um paciente com abscesso pulmonar sugere como agente etiológico:
- (A) *clostridium*
 - (B) *fusobacterium*
 - (C) *propionibacterium*
 - (D) *veillonela*
56. O uso de antibióticos dose dependentes, como os aminoglicosídeos, em dose única diária tem como vantagens a redução de alguns efeitos colaterais e a melhora da ação dessas drogas. Entretanto, o uso da gentamicina em dose fracionada deve ser mantido no caso de:
- (A) endocardite estreptocócica
 - (B) endocardite enterocócica
 - (C) infecções em renais crônicos
 - (D) infecções em neutropênicos
57. A cólera não é a causa de diarreia mais prevalente no nosso meio, entretanto, leva a um quadro grave de desidratação, choque e acidose metabólica. Com relação a seu prognóstico:
- (A) a forma *sicca* tem menor letalidade
 - (B) o biótipo *El Tor* tem maiores morbidade e letalidade
 - (C) a presença de vômitos está relacionada com menor gravidade
 - (D) a presença de fezes muito claras tem pior evolução
58. A positividade da hemocultura para o diagnóstico das salmoneloses é baixa, principalmente se houver uso prévio de antimicrobianos. O método de diagnóstico que pode ter maior sensibilidade é a:
- (A) hemocultura por lise e centrifugação
 - (B) cultura de aspirado de medula óssea
 - (C) coprocultura
 - (D) cultura de aspirado duodenal
59. Gestante de 25 anos de idade descobriu ser anti-HIV reatora no pré-natal. Exames laboratoriais apresentaram contagem de linfócitos CD4 de 754 células/mm³ e carga viral de 2300 cópias/mL, antes de iniciar terapia, na 14ª semana. Fez lamivudina, zidovudina e lopinavir/r até o parto, com boa tolerabilidade, conseguindo indetectabilidade da carga viral e CD4 de 984/mm³. A orientação após o parto é:
- (A) suspender antirretrovirais até se tornar sintomática
 - (B) suspender antirretrovirais e colher exames após 3 meses
 - (C) manter o mesmo esquema antirretroviral
 - (D) manter antirretrovirais somente se o parceiro for soronegativo
60. A vigilância sanitária constatou que certo bairro do Rio de Janeiro tem um Índice de Breteau maior que 10%. Isso implica, como ação preventiva, a diminuição dos seguintes vetores:
- (A) carrapatos
 - (B) pulgas
 - (C) ratos
 - (D) mosquitos