

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome: _____

Assinatura do Candidato: _____

Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>																			
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>																			

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupar do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

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

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

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

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

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

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

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

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

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

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

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

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEH
- c) Do presidente da EBSEH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

26) Com relação à ocorrência da **Aspergilose pulmonar invasiva em pacientes neutropênicos**, podemos afirmar que:

- a) É a infecção fúngica mais frequente nos pacientes de alto risco.
- b) A positividade em culturas de escarro é comum tendo em vista a esporulação para a árvore traqueobrônquica.
- c) O tempo de neutropenia (> 2 semanas) é um dos principais fatores de risco para o aparecimento desta condição.
- d) O Fluconazol é a droga de escolha para o tratamento empírico da doença.

27) Durante o tratamento da Tuberculose pulmonar (TB) com o esquema básico, são consideradas reações adversas maiores, que normalmente causam a suspensão do tratamento, as seguintes alterações, **exceto**:

- a) Hiperuricemia com artralgia.
- b) Exantema, hipersensibilidade de moderada a grave.
- c) Hepatotoxicidade.
- d) Hipoacusia e vertigem.

28) A Síndrome da Reconstituição Imune (SRI) não ocorre somente em pacientes com TB, ela também é descrita em pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA), principalmente naqueles com imunodeficiência avançada que iniciam o Tratamento Anti-Retroviral (TRAV) e, devido à reconstituição imune exteriorizam infecções subclínicas e mesmo outras doenças como as autoimunes e que devido à imunodeficiência eram pouco sintomáticos ou assintomáticos. Quando a resposta imune se torna eficaz, o quadro clínico se torna mais evidente tornando o diagnóstico mais fácil. Essa forma de SRI é chamada de incidente porque o diagnóstico da doença associada ainda não tinha sido realizado. A outra forma de SRI ocorre durante o início do tratamento da tuberculose, quando a resposta Th1 é exacerbada e estimula a formação de granulomas, na maioria das vezes com necrose caseosa, que resulta em agravamento de lesões preexistentes ou aparecimento de novos sinais, sintomas ou achados radiológicos de novas lesões. Esse fenômeno ocorre em resposta a antígenos micobacterianos e não caracteriza falha do tratamento da TB nem do TARV. Essa forma de SRI é chamada de prevalente porque ocorre durante o tratamento da tuberculose. A SRI é um diagnóstico que pressupõe a exclusão de resistência aos tuberculostáticos de baixa adesão ao tratamento, bem como a ocorrência de outras doenças associadas. Abaixo estão os principais fatores relacionados a maior probabilidade de ocorrência da SRI, **exceto**:

- Pacientes em tratamento inicial com antirretrovirais.
- Soronegatividade para o vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- Tuberculose extrapulmonar.
- Presença de adenomegalias ao diagnóstico de TB.

29) O Choque séptico tem sido considerado uma das principais causas de mortalidade nas unidades de tratamento intensivo. Segundo o documento intitulado *Surviving Sepsis Campaign*, publicado em 2012, faz parte do conjunto de medidas (*bundles*) para o tratamento desta condição nas primeiras três horas de atendimento do paciente, **todas abaixo, exceto**:

- Obter medida de lactato sérico.
- Obter hemoculturas antes da administração de antibióticos.
- Administrar 30 mL/kg de cristalóides se houver hipotensão ou lactato ≥ 4 mmol/L.
- Iniciar hidrocortisona 200 mg/ dia.

30) Com relação ao tratamento da pneumonia adquirida na comunidade (PAC), é correto afirmar que:

- A terapia combinada deve ser recomendada para pacientes com PAC independente de sua gravidade.
- Em pacientes internados, o uso empírico da Azitromicina como monoterapia fica restrito aos pacientes portadores de PAC não grave.
- Todos os pacientes internados em unidades de tratamento intensivo devem receber Beta-lactâmicos com atividade anti pseudomonas.
- A terapia com dois antibióticos não reduz a mortalidade na pneumonia pneumocócica bacterêmica em comparação à monoterapia.

31) Em março de 2013, o Ministério da Saúde em parceria com diversas sociedades, realizou uma revisão do Protocolo de Tratamento de Influenza. Com base nesta atualização, escolha a alternativa que melhor corresponde às afirmativas, considerando-as verdadeiras (V) ou falsas (F) respectivamente.

- O uso do Fosfato de Oseltamivir, de forma empírica está indicado para todos os casos de Síndrome Gripal (SG) que tenham fatores de risco para complicações, independentemente da situação vacinal.
 - Pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), com fatores de risco para complicações, devem receber Fosfato de Oseltamivir mesmo após 48 horas do início dos sintomas.
 - A quimioprofilaxia com antiviral geralmente não é recomendada se o período após a última exposição a uma pessoa com infecção pelo vírus for maior que 48 horas.
- (V), (F), (V).
 - (F), (F), (V).
 - (F), (V), (F).
 - (V), (V), (V).

32) Com relação à Hepatite C, é **incorreto** afirmar que:

- A transfusão sanguínea e o uso de drogas endovenosas são os principais meios de transmissão da hepatite C.
- Anticorpo contra o vírus da hepatite C (anti-VHC) é útil para triagem e indica infecção presente ou passada.
- A genotipagem é dispensável para avaliar a orientação terapêutica dos portadores de hepatite C crônica.
- A biópsia hepática não é necessária para o diagnóstico da hepatite aguda C.

33) Quanto à Hepatite A, assinale a opção **incorreta**:

- O vírus da hepatite A é transmitido para o hospedeiro via fecal-oral, com alta prevalência em regiões com más condições higiênico/sanitárias.
- A hepatite A é uma doença auto limitada, que evolui para cura espontânea em 100% dos casos.
- Não há forma crônica da doença.
- A vacinação contra hepatite A deve ser feita em duas doses.

34) A portaria 104 de janeiro de 2011, do Ministério da Saúde, que dispõe sobre a relação de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória em todo território nacional, considera o seguinte grupo de doenças como de notificação **imediata**:

- Dengue com complicações, febre amarela e síndrome da rubéola congênita.
- Acidentes por animais peçonhentos, malária e sífilis em gestantes.
- Síndrome da imunodeficiência adquirida, sífilis congênita e dengue.
- Leishmaniose visceral, tuberculose e infecção pelo vírus da imunodeficiência humana em gestantes e crianças expostas ao risco de transmissão vertical.

35) O quadro epidemiológico da malária no Brasil ainda é preocupante nos dias atuais. Embora em declínio, o número absoluto de casos no ano de 2008 ainda foi superior a 300.000 pacientes em todo o país. Assinale a alternativa **incorreta** com relação ao ciclo biológico da doença.

- No Brasil nunca foi registrada transmissão autóctone por *Plasmodium ovale*.
- A infecção inicia-se quando os parasitos (esporozoítos) são inoculados na pele pela picada do vetor.
- Os ciclos eritrocitários repetem-se a cada 48 horas nas infecções por *P. malariae* e a cada 72 horas nas infecções por *P. vivax* e *P. falciparum*.
- Os hipnozoítos são responsáveis pelas recaídas da doença que ocorrem após períodos variáveis de período de incubação.

36) Segundo as diretrizes internacionais (*Infectious Disease Society of America - IDSA e European Society for Microbiology and Infectious Disease*), publicadas em 2010, para o tratamento empírico de cistites e pielonefrites não complicadas, podemos afirmar que:

- Nitrofurantoína, 100 mg 12/12h por 5 dias é uma opção terapêutica adequada.
- Amoxicilina ou Ampicilina está entre as medicações de primeira linha para o tratamento destas condições.
- Sulfametoxazol-trimetoprim por 7 dias pode ser uma opção adequada em locais com taxa de uropatógenos inferior a 20%.
- Fosfomicina não é atualmente uma escolha adequada devido a sua pobre eficácia.

37) Apesar dos avanços atuais da medicina, a endocardite infecciosa (EI) continua sendo uma doença com morbidade e mortalidade importantes. Assinale a alternativa incorreta:

- Estafilococos são agentes mais comumente relacionados à EI em pacientes com próteses valvares.
- A valva tricúspide, em geral, é a mais acometida em usuários de drogas injetáveis.
- Bacteremia causada por bactérias que compõem o grupo HACEK (*Haemophilus*, *Actinobacillus*, *Cardiobacterium*, *Eikenella* e *Kingella*) é altamente sugestiva de EI mesmo na ausência de achados clínicos típicos.
- Em comparação com os *Streptococcus*, os *Enterococcus* são relativamente sensíveis à penicilina.

38) São considerados sinais de alarme na Dengue, todos abaixo, exceto:

- Dor abdominal, hipotensão postural, hepatomegalia dolorosa.
- Vômitos persistentes, febre alta, cefaleia intensa.
- Aumento do hematócrito, diminuição da diurese, sonolência.
- Hipotermia, desconforto respiratório, dor abdominal.

39) L.A.S., 35 anos de idade, previamente sadio, apresentou há 4 dias quadro súbito de febre, que cedia com antitérmicos, acompanhado de calafrios, dor torácica à direita, seguido de tosse produtiva com expectoração amarelada. O paciente negou tabagismo ou uso de drogas ilícitas. Na ausculta pulmonar evidenciou-se presença de estertores crepitantes inspiratórios na base do pulmão direito. Ao Rx de tórax foi observada a existência de condensação homogênea no lobo inferior direito. Aponte a alternativa que contém o tratamento inadequado para o quadro clínico mencionado:

- Levofloxacina.
- Moxifloxacina.
- Azitromicina.
- Ciprofloxacina.

40) Segundo a Portaria Ministerial 2616, de 12 de maio de 1998, que regulamenta as ações de controle de infecção hospitalar no país, analise as afirmativas abaixo.

- Infecção hospitalar (atualmente denominada de infecção relacionada à assistência à saúde - IRAS) é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifeste durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares.
- Quando, na mesma topografia em que foi diagnosticada infecção comunitária, for isolado um germe diferente, seguido do agravamento das condições clínicas do paciente, o caso deverá ser considerado como infecção hospitalar.
- Não são consideradas infecções hospitalares as que ocorrem em recém-nascidos cuja transmissão transcorreu pela via transplacentária.
- Infecção de sítio cirúrgico em procedimento com colocação de prótese é considerada infecção hospitalar até um ano após a cirurgia.

Assinale a alternativa que expressa a análise correta das afirmativas.

- Todas estão corretas.
- Somente a II está correta.
- Somente a I e III estão corretas.
- Somente a IV está correta.

41) Com relação à prevenção das infecções relacionadas aos cateteres centrais, assinale a alternativa correta:

- Em ordem crescente (do menor risco para o maior), deve-se dar preferência para a inserção dos dispositivos centrais em veias subclávia, jugular e femoral.
- Dar preferência para o uso de cateteres com maior número de lumens.
- O uso de gaze estéril deve ser evitado, sendo a utilização do curativo transparente a cobertura ideal do local de inserção do dispositivo.
- É recomendável realizar a troca do cateter central a cada sete dias.

42) A Leishmaniose visceral (Calazar) é a zoonose mais prevalente em áreas rurais, mas que vem se expandindo para áreas urbanas de médio e grande porte, tornando-se um problema de saúde pública no país. Assinale a alternativa incorreta.

- As Leishmanias são parasitas intracelulares obrigatórios.
- Anemia, leucopenia e hemossedimentação elevada são achados laboratoriais frequentes.
- Cães, canídeos silvestres e marsupiais são considerados reservatórios para o calazar.
- Os antimoniais pentavalentes são medicações consideradas leishmanicidas, pois interferem na bioenergética das formas promastigotas e amastigotas de *Leishmania*.

43) A Anfotericina B é um antifúngico ativo contra a maioria das espécies de fungos. Entre as espécies de *Cândida*, a que apresenta resistência a esta droga é a:

- Cândida glabrata*.
- Cândida lusitanae*.
- Cândida tropicalis*.
- Cândida parapsilosis*.

44) Dos antimicrobianos abaixo, com ação sobre as bactérias gram-positivas, escolha aquele que não apresenta concentrações adequadas em sistema nervoso central, mesmo na presença de meningites inflamadas:

- Linezolida.
- Vancomicina.
- Teicoplanina.
- Daptomicina.

45) Com relação à pesquisa etiológica dos agentes causadores de meningite bacteriana comunitária, escolha a alternativa **incorreta**.

- a) A cultura do líquido representa um exame com alto grau de especificidade.
- b) A bacterioscopia, pela técnica de coloração do Gram, caracteriza morfológica e tintorialmente os agentes bacterianos permitindo sua classificação com baixo grau de especificidade.
- c) A aglutinação pelo Látex apresenta alta sensibilidade (80-94%) e alta especificidade.
- d) A Contra imunoeletroforese cruzada apresenta baixa sensibilidade e especificidade para os agentes bacterianos.

46) Analise as afirmativas sobre Febre de Origem Indeterminada (FOI):

- I. Das cinco categorias (infeciosa, neoplásica, reumatológica, outras doenças e não diagnosticadas) responsáveis pela etiologia da FOI, a infecciosa continua sendo a mais importante em pacientes com idade inferior a 65 anos.
- II. A FOI de etiologia não esclarecida está entre 5% e 23% de todos os casos.
- III. Abscessos, endocardite e tuberculose são as causas infecciosas mais comuns relacionadas à FOI.
- IV. Pacientes em que a FOI permanece sem diagnóstico após intensa investigação apresentam pior prognóstico.

Identificando as afirmações acima como (V) Verdadeiras ou (F) Falsas, temos, na sequência correta:

- a) (F), (V), (V), (V)
- b) (V), (F), (F), (V)
- c) (V), (V), (V), (F)
- d) (V), (F), (V), (V)

47) A.L.M., 60 anos, masculino, lavrador, refere dispneia aos grandes esforços, tosse produtiva com expectoração mucoide, anorexia e perda de peso de 8 kg em 3 meses. Nega tabagismo. Realizou uma radiografia de tórax que revelou lesões intersticiais bilaterais do tipo reticulonodular, localizadas em terços médios dos pulmões. Foi realizada uma pesquisa para fungos no escarro que evidenciou *Paracoccidioidis brasiliensis*. A sorologia para paracoccidioidomicose foi negativa. Assinale a alternativa correta:

- a) Cetoconazol e o miconazol representam antifúngicos de primeira linha para o tratamento.
- b) O quadro radiológico acima descrito é compatível com tuberculose pulmonar e não com paracoccidioidomicose.
- c) A Anfotericina B atua na célula fúngica através da interferência na síntese do ergosterol e está indicada para o tratamento das formas graves da doença.
- d) O Itraconazol apresenta pobre resposta terapêutica frente ao surgimento de cepas resistentes.

48) O Mal de Pott (tuberculose vertebral) é uma das manifestações extra-pulmonares da Tuberculose que acontece a partir da disseminação hematogênica do bacilo, por contiguidade ou disseminação linfática. O seguimento da coluna vertebral mais comumente acometido é (são):

- a) Últimas vertebrae torácicas.
- b) Lombar.
- c) Sacral.
- d) Cervical.

49) A Hantavirose é considerada uma doença emergente com altas taxas de mortalidade. Escolha a alternativa **incorreta**.

- a) Na América do Sul, o envolvimento cardíaco é importante, sendo denominada Síndrome Cardiopulmonar por Hantavírus (SCPH).
- b) O agente é um arbovírus com dupla capa de lipídeos sendo sua sobrevida no ambiente ainda desconhecida.
- c) A infecção humana pode ocorrer por via inalatória, percutânea ou contato do vírus com a mucosa.
- d) Os hantavirus são eliminados pelas fezes, urina e saliva dos roedores infectados.

50) Com relação à Esquistossomose, escolha a alternativa **incorreta**:

- a) O praziquantel é o medicamento preferencial para o tratamento da esquistossomose em todas as suas formas clínicas, respeitados os casos de contraindicação.
- b) A partir de cinco semanas após a infecção, o homem pode excretar ovos viáveis de *S. mansoni* nas fezes, permanecendo assim durante anos.
- c) A fase crônica da esquistossomose é caracterizada por três formas clínicas, intestinal, hepatointestinal e hepatoesplênica.
- d) O diagnóstico laboratorial é feito pela pesquisa de ovos nas fezes pelo método de Baermann- Moraes, após 40 dias de contato com água suspeita.