



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

EDITAL Nº 07/2014 - ÁREA DA SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR

**MÉDICO
INFECTOLOGIA**

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 à seguinte disciplina: Língua Portuguesa (10 questões), Saúde Pública (10 questões) e Conhecimentos Específicos (30 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 04 (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 02 (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



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



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	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

Texto

Zap
(Moacyr Scliar)

Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto, mas devo dizer que se trata agora de um instrumento sem o qual eu não saberia viver. Passo os dias sentado na velha poltrona, mudando de um canal para outro – uma tarefa que antes exigia certa movimentação, mas que agora ficou muito mais fácil. Estou num canal, não gosto – zap, mudo para outro. Não gosto de novo – zap, mudo de novo. Eu gostaria de ganhar um dólar num mês o número de vezes que você troca de canal em uma hora, diz minha mãe. Trata-se de uma pretensão fantasiosa, mas pelo menos indica disposição para o humor, admirável, nessa mulher.

Sofre, minha mãe. Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc. mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou. Já faz tempo; foi logo depois que eu nasci, e estou agora com treze anos. Uma idade em que se vê muita televisão, e em que se muda de canal constantemente, ainda que minha mãe ache isso um absurdo. Da tela, uma moça sorridente pergunta se o caro telespectador já conhece certo novo sabão em pó. Não conheço, nem quero conhecer, de modo que – zap – mudo de canal. “Não me abandone, Mariana, não me abandone!” Abandono, sim. Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas: zap, e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes, e – zap – um homem falando. Um homem, abraçado à guitarra elétrica, fala uma entrevistadora. É um roqueiro. Aliás, é o que está dizendo, que é um roqueiro, que sempre foi e sempre será um roqueiro. Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro. É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente. É o meu pai.

É sobre mim que fala. Você tem um filho, não tem, pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido – situação pouco admissível para um roqueiro de verdade -, diz que sim, que tem um filho só que não o vê há muito tempo. Hesita um pouco e acrescenta: você sabe, eu tinha de fazer uma opção, era a família ou o rock. A entrevistadora, porém, insiste (é chata, ela): mas o seu filho gosta de rock? Que você saiba, seu filho gosta de rock?

Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito, produzindo um desagradável e bem audível rascar. Sua angústia é compreensível; aí está, num programa local e de baixíssima audiência – e ainda tem que passar pelo vexame de uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder. E então ele me olha. Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha; aparentemente é isso, aparentemente ele está olhando para a câmera, como lhe disseram para fazer; mas na realidade é a mim que ele olha, sabe que em algum lugar diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado, as lágrimas me correndo pelo rosto; e no meu olhar ele procura a resposta à pergunta da apresentadora: você gosta de rock? Você gosta de mim? Você me perdoa? – mas aí comete um erro, um engano mortal: insensivelmente, automaticamente, seus dedos começam a dedilhar as cordas da guitarra, é o vício do velho roqueiro, do qual ele não pode se livrar nunca, nunca. Seu rosto se ilumina – refletores que se acendem? – e ele vai dizer que sim, que seu filho ama o rock tanto quanto ele, mas nesse momento – zap – aciono o controle remoto e ele some. Em seu lugar, uma bela e sorridente jovem que está – a exceção do pequeno relógio que usa no pulso – nua, completamente nua.

1) **Pode-se perceber que a narrativa acima explora, sobretudo, duas temáticas: a praticidade do uso controle remoto e a relação de um filho com o pai que o abandonara. Nesse sentido, entende-se que cada uma delas, respectivamente, pode ser melhor entendida como uma questão:**

- social e generalizante
- psicológica e social
- generalizante e social
- comportamental e pessoal

2) **O título ganha sentido após a leitura do texto, uma vez que:**

- indica o barulho provocado pelo acionamento do controle remoto.
- revela o sentimento de insatisfação do menino em relação à programação.
- expressa a rapidez com que se troca de canal ao acionar o controle remoto.
- mostra a irrelevância da necessidade do controle remoto para alteração de canal.

3) **No último parágrafo do texto, o narrador cria um clima de expectativa para o leitor diante da possível resposta que seu pai daria à pergunta “Que você saiba, seu filho gosta de rock?” feita pela entrevistadora. Sobre esse clima, é INCORRETO afirmar que:**

- Imaginar que o pai olhava para ele e não para as câmeras mostra o anseio do filho por um posicionamento afetivo do pai.
- As lágrimas que corriam no rosto do filho reforçam sua expectativa de que o pai falasse do menino.
- Dedilhar as cordas da guitarra sugere uma tentativa do pai de retirar, parcialmente, a atenção sobre a questão.
- A resposta do pai de que o filho amava rock mostra o quanto há identificação entre ambos.

4) **Assinale a opção em que se destaca um adjetivo que exprima um estado ou característica momentâneos.**

- “Sempre sofreu: infância **carente**, pai cruel etc.” (2º§)
- “É meio **velho**, tem cabelos grisalhos, rugas” (2º§)
- “pergunta a apresentadora, e ele, meio **constrangido**” (3º§)
- “o microfone preso à **desbotada** camisa, roça-lhe o peito” (4º§)

5) **No fragmento “Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro.” (2º§), a “veemência” a que o narrador refere-se diz respeito:**

- à insistência do pai em caracterizar-se como roqueiro.
- à descrença do filho na possibilidade de um roqueiro mais velho.
- à persistência da entrevistadora em que o roqueiro apresente-se.
- à surpresa provocada no leitor pela representação da figura descrita.

6) **No fragmento “Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito,” (4º§), funciona como elemento coesivo e faz referência a seguinte palavra:**

- “Ele”
- “preso”
- “microfone”
- “peito”

7) **A conjunção destacada em “Não conheço nem quero conhecer” (2º§) relaciona orações estabelecendo entre elas uma relação de sentido que pode ser entendida como de:**

- oposição
- alternância
- explicação
- adição

8) **No último parágrafo do texto, ocorrem as palavras “mexe” e “vexame”, que são grafadas com “X”. Dentre as citadas abaixo, assinale a única que apresenta incorreção na escrita.**

- xingar
- coxixo
- graxa
- puxar

- 9) Assinale a opção em que a preposição destacada foi empregada por uma exigência de regência verbal.
- “Não faz muito tempo que temos esta nova TV **com** controle remoto” (1º§)
 - “Não tenho o menor remorso, **em** se tratando de novelas” (2º§)
 - “uma pergunta que o embaraça e **à** qual não sabe responder” (4º§)
 - “diante **de** uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado” (4º§)

10) O contexto permite que o leitor identifique o emprego estilístico da linguagem. Desse modo, ocorre um exemplo de linguagem figurada no seguinte fragmento do texto:

- “Mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou.” (2º§)
- “e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes,” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente.” (2º§)
- “Vocês dirão que não, que é para a câmara que ele olha;” (4º§)

SAÚDE PÚBLICA

11) Considerando a Atenção Básica, quanto aos seus fundamentos e diretrizes, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- () Ter território adscrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde.
- () Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
- V, V, V.
 - V, V, F.
 - F, F, V.
 - V, F, F.

12) Entre os compromissos da Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte **não** se inclui:

- Intensificação das ações de promoção da saúde principalmente para os grupos vulneráveis.
- Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis.
- Não priorização no atendimento das urgências.
- Ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal.

13) A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS:

- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- Não faz menção à forma de financiamento do SUS, sendo esta definida apenas em leis complementares.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos orçamentários e extra orçamentários da União, Estado, Municípios e Distrito Federal, vedadas outras fontes.

14) De acordo com o Pacto pela Saúde, em seu componente Pacto de Gestão, entre as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social, **não** se inclui:

- Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS.
- Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias em todos os serviços de saúde, em todos os níveis de atenção.

15) Segundo a Lei 8080/90, participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador é atribuição:

- Comum às direções municipal, estadual e nacional do Sistema Único de Saúde – SUS.
- Da direção nacional do SUS.
- Da direção estadual do SUS.
- Da direção municipal do SUS.

16) Entre as medidas abaixo assinale aquela que é tipicamente uma medida de Proteção à Saúde:

- Distribuição gratuita de insulina para diabéticos.
- Programa Bolsa Família.
- Vacinação contra a gripe.
- Educação para o trânsito.

17) Considerando as Medidas de Vigilância Epidemiológica e de Controle da Hanseníase, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Detectar e tratar precocemente os casos novos, para interromper a cadeia de transmissão.
- () Notificação compulsória em todo território nacional e investigação obrigatória.
- () Vacinar com BCG intradérmica todos os contatos intradomiciliares, mesmo os menores de 1 ano de idade já vacinados.
- V, V, F.
 - V, V, V.
 - F, F, V.
 - V, F, F.

18) Sobre a Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências.
- b) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- c) Atenção Domiciliar é componente da Rede de Atenção às Urgências.
- d) Atenção Básica em Saúde não é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências.

19) A Política Nacional de Humanização, estabelece-se como uma política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, e implica nas seguintes condições, **EXCETO**:

- a) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, reduzindo a importância do aspecto subjetivo nelas presente.
- b) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
- c) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- d) Contagiar por atitudes e ações humanizadoras a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.

20) Analise as doenças ou agravos abaixo e assinale a alternativa que contém aqueles que são de notificação compulsória imediata (<24 hs).

- I. Tentativa de suicídio.
 - II. Tétano.
 - III. Esquistossomose.
 - IV. Tuberculose bacilífera.
- a) I e II apenas.
 - b) I, II, III e IV.
 - c) II apenas.
 - d) IV apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Sobre a clindamicina, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A clindamicina é efetiva contra os estreptococos do grupo A.
- b) A clindamicina é efetiva contra os estafilococos, incluindo a maior parte dos *Staphylococcus aureus* *meticilino-resistentes*.
- c) A clindamicina não é efetiva para aeróbios Gram-negativos.
- d) É opção terapêutica nas pneumonias aspirativas.

22) É um antimicrobiano que **não** tem ação efetiva contra os enterococos:

- a) Cefepime.
- b) Ampicilina.
- c) Vancomicina.
- d) Amicacina.

23) É um antimicrobiano que **não** tem ação efetiva contra a *Pseudomonas aeruginosa*:

- a) Imipenem.
- b) Aztreonam.
- c) Ertapenem.
- d) Gentamicina.

24) A 1ª dose da vacina contra o Rotavírus humano deve ser realizada em crianças com idade de:

- a) 3 meses.
- b) 6 meses.
- c) 7 meses.
- d) 2 meses.

25) Quanto à vacina contra a hepatite A, assinale a alternativa **correta**:

- a) Não faz parte do calendário oficial do Ministério da Saúde.
- b) Deve ser administrada em dose única aos 12 meses de idade.
- c) Deve ser aplicada em dose única aos 5 anos de idade.
- d) Deve ser aplicada aos 3 e 6 meses de idade.

26) Sobre a febre do Chikungunya (CHIKV), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A maioria das infecções por CHIKV que ocorre durante a gravidez não resulta na transmissão do vírus para o feto.
- b) A doença aguda é mais comumente caracterizada por febre de início súbito (tipicamente maior que 38,5°C) e dor articular intensa. Os tornozelos, punho e articulações da mão tendem a ser mais afetadas.
- c) É frequente a ocorrência de exantema maculopapular, que se inicia entre o 2º e o 5º dia e se mantém até o 10º dia de sintoma.
- d) Óbitos causados pela febre do Chikungunya são frequentes.

27) **Não** é indicado no tratamento da enterobíase:

- a) Albendazol.
- b) Mebendazol.
- c) Levamizol.
- d) Pamoato de pirvínio.

28) **Não** é indicado no tratamento da donovanose o uso de:

- a) Ciprofloxacino.
- b) Penicilina G benzatina.
- c) Doxiciclina.
- d) Eritromicina.

29) Sobre a mononucleose infecciosa, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Não é doença de notificação compulsória.
- b) O modo de transmissão é inter-humano, pelo contato íntimo de secreções orais.
- c) O leucograma mostra leucocitose com elevada linfocitose atípica.
- d) Adenopatia é manifestação frequente, sendo rara a ocorrência de comprometimento orofaríngeo.

30) Os dois agentes etiológicos mais frequentes das pneumonias adquiridas em comunidade, com indicação de tratamento ambulatorial, em ordem decrescente de frequência são:

- a) *Streptococcus pneumoniae* e *Mycoplasma pneumoniae*.
- b) *Streptococcus pneumoniae* e *Chlamydia pneumoniae*.
- c) *Mycoplasma pneumoniae* e *Streptococcus pneumoniae*.
- d) Vírus respiratórios e *Streptococcus pneumoniae*.

31) Sobre a importância dos exames complementares no diagnóstico e avaliação de casos de pneumonia adquirida na comunidade (PAC), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Pacientes com PAC de baixo risco, tratados ambulatorialmente, devem realizar apenas a radiografia de tórax como exame subsidiário.
- b) A progressão radiológica após a admissão deve ser um indicativo de mudança no regime terapêutico, mesmo que esteja havendo melhora no quadro clínico.
- c) Leucopenia (< 4.000 leucócitos/mm³) denota mau prognóstico.
- d) A comprovação da etiologia da PAC não resulta em menor mortalidade, quando comparada com a antibioticoterapia empírica adequada e instituída precocemente.

32) Paciente feminina de 35 anos, advogada, sem comorbidades conhecidas, tem estabelecido o diagnóstico no Pronto Socorro, por critérios radiológicos de pneumonia em lobo inferior direito. Ao exame físico encontra-se em bom estado geral, orientada e consciente, com temperatura de 38,1°C, pressão arterial de 120 x 70 mmHg e frequência respiratória de 28 ciclos por minuto. Os exames laboratoriais colhidos na urgência mostram leucocitose com desvio à esquerda, glicemia, ureia e creatinina dentro dos valores normais, com elevação da concentração da proteína C reativa. A paciente fez uso de azitromicina há cerca de dois meses para tratamento de amigdalite. Diante do exposto, considerando o escore CURB-65 e o quadro descrito, o melhor local de tratamento e a melhor opção terapêutica seriam, respectivamente:

- a) Hospitalar, amoxicilina/clavulanato + levofloxacino
- b) Domiciliar, claritromicina
- c) Domiciliar, amoxicilina/clavulanato,
- d) Domiciliar, levofloxacino.

33) De acordo com as recomendações do Ministério da Saúde, o 1º episódio de herpes genital deve ser tratado com:

- a) Aciclovir tópico.
- b) Aciclovir por via oral.
- c) Famciclovir tópico.
- d) Ganciclovir oral.

34) Sobre a paracoccidiodomicose, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A anfotericina B é a droga de escolha para as formas moderadas em adultos.
- b) O itraconazol é terapia validada para as formas moderadas em adultos.
- c) A paracoccidiodomicose não é doença de notificação compulsória.
- d) Não há caso descrito de transmissão pessoa a pessoa.

35) Sobre o tratamento da histoplasmose, analise as sentenças abaixo de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo.

- () Na forma pulmonar aguda, leve a moderada, geralmente, o tratamento antifúngico é desnecessário.
 - () Nas formas pulmonares agudas graves, está indicado o uso da Anfotericina B.
 - () Em pacientes com forma pulmonar leve a moderada que mantêm sintomatologia por mais de 1 mês, pode-se iniciar o Itraconazol via oral.
- a) F, V, V.
 - b) V, F, F.
 - c) V, V, V.
 - d) F, V, F.

36) Sobre o diagnóstico da tuberculose (TB), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A baciloscopia do escarro, desde que executada corretamente em todas as suas fases, permite detectar de 60% a 80% dos casos de TB pulmonar
- b) A febre vespertina com calafrios não costuma ultrapassar os 37,8° C. A sudorese noturna e a anorexia são comuns.
- c) Até 15% dos casos de TB pulmonar não apresentam alterações radiológicas, principalmente pacientes imunodeprimidos.
- d) Insuficiência renal pode ser causa de prova tuberculínica falso-negativa.

37) Casos novos de tuberculose em crianças com menos de 10 anos de idade, infectadas pelo vírus HIV, devem ser tratados com o seguinte regime terapêutico:

- a) Rifampicina, Hidrazida, Pirazinamida e Etambutol por dois meses, seguido de rifampicina e hidrazida por mais quatro meses.
- b) Rifampicina, Hidrazida, Pirazinamida e Etambutol por três meses, seguido de rifampicina e hidrazida por mais três meses.
- c) Rifampicina, Hidrazida e Pirazinamida por dois meses, seguido de rifampicina e hidrazida por mais quatro meses.
- d) Rifampicina, Hidrazida e Pirazinamida por dois meses, seguido de rifampicina e hidrazida por mais sete meses.

38) Casos de tuberculose meningoencefálica em adultos, devem ser tratados com o seguinte regime terapêutico:

- a) Rifampicina, Hidrazida, Pirazinamida e Etambutol por dois meses, seguido de rifampicina e hidrazida por mais sete meses.
- b) Rifampicina, Hidrazida, Pirazinamida e Etambutol por dois meses, seguido de rifampicina e hidrazida por mais quatro meses.
- c) Rifampicina, Hidrazida, Pirazinamida e Estreptomicina por dois meses, seguido de rifampicina e hidrazida por mais quatro meses.
- d) Rifampicina, Hidrazida e Pirazinamida e Etambutol por dois meses, seguido de rifampicina, hidrazida e etambutol por mais sete meses.

39) Sobre o tratamento da toxoplasmose, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O tratamento específico nem sempre é indicado nos casos em que o hospedeiro é imunocompetente.
- b) O tratamento em gestantes é sempre indicado.
- c) O tratamento em pessoas adultas (não grávidas) se baseia na associação entre pirimetamina e sulfadiazina, associadas ao ácido fólico.
- d) A espiramicina é a única opção terapêutica segura para gestantes.

40) Sobre as meningites virais, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Em geral, os casos evoluem sem complicações.
- b) Ao exame físico, destaca-se o bom estado geral do paciente e a presença de sinais de irritação meníngea.
- c) Raramente são causadas por enterovírus.
- d) Em geral, a análise do líquido cefalorraquidiano mostra concentrações normais de glicose.

41) Sobre as medidas de controle da doença meningoencefálica, analise as sentenças abaixo de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa), A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo.

() Aquimioprofilaxia é recomendada para todos os contatos do doente e a droga de escolha é a Rifampicina, tanto para adultos como para crianças.

() O isolamento do paciente só deve ocorrer durante os primeiros sete dias de tratamento, com o antibiótico indicado.

() As vacinas polissacarídicas conferem imunidade de curta duração e, por isso, sua indicação restringe-se ao controle de surtos.

a) V, V, V.

b) F, F, V.

c) F, V, F.

d) V, F, F.

42) Você diagnostica condiloma acuminado perianal um paciente masculino de 15 anos, que tem vida sexual ativa com parceiros homossexuais. O paciente é estudante de segundo grau, tem excelente estrutura familiar e entendeu que sua doença é sexualmente transmissível. No caso, do ponto de vista ético:

a) Deve ser mantido o sigilo profissional.

b) A situação comunicada aos pais ou responsáveis, independente, do consentimento da paciente.

c) Os parceiros mais frequentes devem ser comunicados, independente, do consentimento do paciente, pela necessidade de tratamento.

d) Você deve insistir que o paciente indique alguém de sua confiança que possa ser comunicado sobre caso.

43) Sobre a febre amarela, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa), A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo.

() Tipicamente ocorre febre alta e pulso lento em relação à temperatura, que é o sinal de Faget.

() O quadro típico tem evolução bifásica, com início abrupto, febre alta, calafrios, cefaleia intensa, mialgias, prostração, náuseas e vômitos, durando cerca de 3 dias, após os quais se observa remissão da febre e melhora dos sintomas, o que pode durar algumas horas ou, no máximo, 2 dias. O caso pode evoluir para cura ou para a forma grave.

() Todo caso suspeito de Febre Amarela que evolui para óbito em menos de 10 dias, sem confirmação laboratorial, no início ou curso de surto ou epidemia, em que outros casos já tenham sido comprovados laboratorialmente, é considerado confirmado.

a) F, F, V.

b) F, V, F.

c) V, F, F.

d) V, V, V.

44) Sobre a doença de Chagas aguda, assinale a alternativa **incorreta**:

a) Pode haver transmissão oral, a partir da ingestão de alimentos contaminados com *Trypanosoma cruzi*.

b) Pode haver transmissão vertical, em função da passagem do *Trypanosoma cruzi* de mulheres infectadas para seus bebês, durante a gestação ou o parto.

c) A droga para tratamento disponível no Brasil é o Benznidazol, que pode ser usado com segurança em crianças e gestantes.

d) Quando houver presença de sintomas por mais de 30 dias, são recomendados métodos de concentração para detecção de parasitos no sangue, como o teste de Strout, devido ao declínio da parasitemia.

45) Adolescente masculino de 16 anos andava descalço na rua, quando feriu o pé esquerdo, ao pisar num pedaço de lata enferrujado. O paciente procurou atendimento médico horas depois por dor local. O exame da lesão mostrava corte superficial, com marcas de sangue, sem restos terra ou corpos estranhos. Seu calendário vacinal mostra vacinação com a vacina DPT em esquema completo, mas há 7 anos. A conduta mais adequada para profilaxia do tétano, além dos cuidados locais com o ferimento seria:

a) Vacinação contra o tétano (1 reforço).

b) Vacinação e antibioticoterapia com penicilina G benzatina.

c) Vacinação contra o tétano (3 doses).

d) Antibioticoterapia com penicilina G benzatina apenas.

46) GCB, feminina, 14 anos, após oferecer alimento para um pequeno cão de rua, foi atacada pelo mesmo, ocorrendo mordedura na mão direita. O cão que desapareceu do local e não é conhecido. Procurou imediatamente uma Unidade de Saúde da Família, onde se constatou lesão puntiforme pouco profunda na polpa digital do 2º quirodáctilo. A conduta correta, além de lavagem do local ferido com água e sabão, é:

a) Iniciar imediatamente o tratamento com 5 doses de vacina administradas nos dias 0,3,7,14 e 28.

b) Iniciar imediatamente o tratamento com soro e 10 doses de vacina administradas nos dias 0,3,7,14,21, 28 e 40.

c) Iniciar imediatamente o tratamento com soro e 5 doses de vacina administradas nos dias 0,3,7,14 e 28.

d) Aguardar pelo menos 10 dias para se tentar ter informações sobre o cão, antes de se iniciar qualquer tratamento.

47) Considerando os parâmetros clínicos, imunológicos e virológicos para início da terapia antirretroviral em crianças infectadas pelo HIV, por faixa etária, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa), A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo.

() Independentemente de manifestações clínicas, CD4 e carga viral, crianças com idade < 12 meses devem ser tratadas.

() Crianças com idade > 5 anos, sinais e sintomas clínicos moderados ou graves. carga viral: >100.000 cópias/mm³ e CD4= <25% ou <750 células/mm³ devem ser tratadas.

() Crianças com idade entre 12 a 36 meses, sinais e sintomas clínicos leves e CD4= <25% ou <750 células/mm³ não devem iniciar tratamento necessariamente.

a) F, F, V.

b) V, V, F.

c) F, F, F.

d) V, V, V.

48) Em indivíduos adultos infectados pelo HIV, assintomáticos, o tratamento anti-retroviral deve ser iniciado, quando a contagem de linfócitos T-CD4+ estiver:

- a) Entre 200 e 350/mm³
- b) < 200/ mm³
- c) Entre 350 e 500/ mm³
- d) < 750/ mm³

49) Sobre a vigilância epidemiológica em leishmaniose visceral (LV), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Todo indivíduo proveniente de área com ocorrência de transmissão, com febre e esplenomegalia é considerado caso suspeito.
- b) Imunofluorescência reativa com título de 1:80 ou mais, desde que excluídos outros diagnósticos diferenciais em paciente com quadro clínico sugestivo é considerado caso confirmado por critério clínico laboratorial.
- c) Infecção se refere a todo o indivíduo com exame sorológico reagente e/ou parasitológico positivo, sem manifestações clínicas. Estes casos devem ser notificados e tratados.
- d) Paciente de área com transmissão de LV, com suspeita clínica sem confirmação laboratorial, mas com resposta favorável ao teste terapêutico é considerado caso confirmado por critério clínico epidemiológico.

50) São critérios de internação hospitalar na dengue, **EXCETO**:

- a) Impossibilidade de seguimento ou retorno à unidade de saúde.
- b) Recusa quanto à ingestão de alimentos e líquidos.
- c) Plaquetas <20.000/mm³, independentemente de manifestações hemorrágicas.
- d) Presença de diabetes mellitus associado.