

MÉDICO: INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA (24H/40H)

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há nada que demonstre tão bem a grandeza e a potência do intelecto humano, nem a superioridade e a nobreza do homem, como o fato de ele poder conhecer, compreender por completo e sentir fortemente a sua pequenez”.

Segundo esse pensamento, o valor máximo da inteligência humana está em:

- (A) Demonstrar a grandeza e a potência do homem;
- (B) Mostrar a superioridade do homem sobre os demais animais;
- (C) Reconhecer as limitações do ser humano;
- (D) Poder conhecer e compreender tudo por completo;
- (E) Equilibrar as nossas potências racionais e afetivas.

2

“Os deuses deram ao homem o intelecto, que é a maior de todas as riquezas” (Sófocles, trágico grego)

A forma de redigir-se diferentemente esse pensamento, que modifica o seu sentido original, é:

- (A) O intelecto, a maior de todas as riquezas, foi dado ao homem pelos deuses;
- (B) Os deuses deram o intelecto, que é a maior de todas as riquezas, ao homem;
- (C) Ao homem foi dado pelos deuses o intelecto, a maior de todas as riquezas;
- (D) A maior de todas as riquezas, o intelecto, foi dada pelos deuses ao homem;
- (E) O intelecto foi dado ao homem pelos deuses, como a maior de todas as suas riquezas.

3

“Que sorte possuir uma grande inteligência: nunca te faltam bobagens para dizer”.

Nesse pensamento, os dois pontos só não podem ser adequadamente substituídos por:

- (A) Visto que;
- (B) Sem que;
- (C) Já que;
- (D) Uma vez que;
- (E) Porque.

4

“A genialidade, bem como a santidade, não se herda”.

Nesse caso, a genialidade e a santidade são:

- (A) Construções pessoais;
- (B) Frutos de trabalho e dedicação;
- (C) Resultantes de estudo e pesquisa;
- (D) Doações divinas;
- (E) Prêmios aos mais devotados.

5

O segmento abaixo que mostra uma estrutura textual diferente da que aparece nas definições:

- (A) “A genialidade é uma grande aptidão para a paciência”;
- (B) “A genialidade é uma variedade da loucura”;
- (C) “A educação dos pais é a responsável por jovens preguiçosos”;
- (D) “Educação é aquilo que a maior parte das pessoas recebe, muitos transmitem e poucos possuem”;
- (E) “Os gênios são aqueles que dizem muito antes o que se dirá muito depois”.

6

“Se você é tolo, fique rodeado de pessoas inteligentes. Se você é inteligente, fique rodeado de pessoas inteligentes que discordam de você.”

Esse conselho anônimo mostra que nossa inteligência progride quando:

- (A) Mantemos contato com pessoas diferentes de nós;
- (B) Conhecemos muitas pessoas inteligentes;
- (C) Demonstramos nossa inteligência aos demais;
- (D) Debates com nossos inimigos;
- (E) Discutimos nossas convicções.

7

A frase abaixo que se estrutura a partir de um outro texto bastante conhecido (intertextualidade) é:

- (A) Um homem inteligente pensa uma vez antes de falar duas vezes;
- (B) Jamais deveis menosprezar em demasia uma opinião contrária à vossa;
- (C) Até um imbecil passa por inteligente se ficar calado;
- (D) Uma das manifestações da inteligência medíocre é estar sempre contando casos;
- (E) A inteligência é o mais pobre dos atributos humanos.

8

A frase abaixo que, ao contrário das demais, não apresenta uma estrutura na voz passiva:

- (A) Avalia-se a inteligência de um indivíduo pela quantidade de incertezas que ele é capaz de suportar;
- (B) Má é uma opinião que não pode ser mudada;
- (C) Um problema está, de início, resolvido, se está bem colocado;
- (D) Se você quiser ser uma ponte, precisa estar preparado para ser pisado;
- (E) De erro em erro descobre-se a verdade inteira.

9

A frase abaixo em que a grafia da palavra sublinhada está correta é:

- (A) Não vejo porque os homens que creem em elétrons devam considerar-se menos crédulos do que os homens que creem em anjos.
- (B) As universidades são lugares aonde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (C) A educação deve ter algo haver com a tolice dominante nas crianças;
- (D) Nem todos os professores estão afim de fazer seus alunos progredir;
- (E) Ao invés de falar, o inteligente caça.

10

A frase abaixo que mostra uma visão positiva da universidade é:

- (A) O que me estarrece nos universitários é a modéstia de suas ambições;
- (B) A universidade perturba a mente dos jovens e inflama seu intelecto;
- (C) As universidades são lugares onde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (D) A política nas universidades é tão furiosa exatamente porque os benefícios são tão pequenos;
- (E) Um título universitário não encurta o tamanho de suas orelhas. Nada mais faz do que ocultá-lo.

Raciocínio Lógico

11

Afonso vende frutas em uma feira livre. Ele vende cada maçã por R\$ 1,30 e cada pera por R\$ 1,50. Certo dia, por descuido, Antonio trocou os preços da maçã e da pera. Ao final desse dia, ele tinha arrecadado R\$ 3,00 a mais do que arrecadaria com os preços corretos. Nesse dia, Antonio vendeu N maçãs a mais do que peras. O valor de N é:

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 10.
- (D) 12.
- (E) 15.

12

Alan escreveu os números inteiros de 1 até 2021 em ordem crescente. A seguir, Alan riscou todos os números que eram múltiplos de 4. Depois, Alan riscou todos os números que eram adjacentes aos números riscados anteriormente.

Ao final, a quantidade de números NÃO riscados foi:

- (A) 506.
- (B) 615.
- (C) 809.
- (D) 1212.
- (E) 1515.

13

Eduardo deseja escrever as 4 letras da palavra RATO de modo que a letra A esteja à esquerda da letra O. Por exemplo, uma das maneiras de escrevê-las respeitando a restrição dada é ARTO. O número de maneiras distintas que Eduardo tem para satisfazer o seu desejo é:

- (A) 24.
- (B) 18.
- (C) 16.
- (D) 12.
- (E) 8.

14

Tereza tem uma certa quantia em reais e, como é generosa, resolve doar uma parte desse dinheiro a seus dois irmãos, Paulo e José. Assim, ela deu 30% do que possuía para Paulo e, do que sobrou ela deu 40% para José.

Da quantia que Tereza tinha inicialmente, ela ficou com:

- (A) 42%.
- (B) 40%.
- (C) 30%.
- (D) 28%.
- (E) 20%.

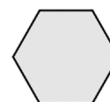
15

Em um grupo de pessoas de uma pequena cidade, 30 acessam o site A e 24 acessam o site B. Alguns acessam os dois sites. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site A, a probabilidade de que ela também acesse o site B é 60%. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site B, a probabilidade de que ela também acesse o site A é:

- (A) 25%.
- (B) 40%.
- (C) 50%.
- (D) 60%.
- (E) 75%.

16

As pessoas A, B, C, D, E, F estão sentadas em volta da mesa hexagonal abaixo.



Sabe-se que:

- B tem F à sua esquerda.
- C não é oposto a F e tem A à sua direita.
- D e A são opostos.

É correto afirmar que:

- (A) C e D são opostos.
- (B) E está à esquerda de C.
- (C) B está à direita de D.
- (D) F e D são vizinhos.
- (E) A está à esquerda de E

17

Uma secretária tem N fichas para classificar ($N < 400$). Ela reparou que reunindo as fichas em grupos de 5, sobravam 3 fichas, reunindo em grupos de 6 também sobravam 3 fichas e, reunindo em grupos de 7, novamente sobravam 3 fichas.

A soma dos algarismos do número N é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

18

Em uma mesa de bar, 7 amigos tomaram 24 latas de cerveja. É correto afirmar que:

- (A) um deles tomou exatamente 4 latas.
- (B) todos tomaram, pelo menos, 2 latas.
- (C) alguém ficou sem beber.
- (D) um dos amigos tomou exatamente 3 latas.
- (E) um dos amigos tomou, no mínimo, 4 latas.

19

Fernando, Gabriel e Hugo são médicos: um é cardiologista, outro é obstetra e outro é dermatologista, e dois deles são irmãos.

Sabe-se que:

- Fernando não é cardiologista.
- Gabriel não é obstetra.
- O irmão de Hugo é dermatologista.
- O cardiologista não tem irmão.

É correto concluir que:

- (A) Fernando não é dermatologista.
- (B) Hugo é obstetra.
- (C) Gabriel é dermatologista.
- (D) Hugo é cardiologista.
- (E) Gabriel e Hugo são irmãos.

20

Considere a afirmação tradicional abaixo:

“Cão que ladra não morde”

Essa afirmativa é equivalente a:

- (A) Cão que não morde, ladra.
- (B) Cão que não ladra, morde.
- (C) Cão que morde, não ladra.
- (D) Um cão não ladra ou morde.
- (E) Um cão ladra ou morde.

Atualidades

21

Analise o cartaz do movimento nacional que apoia o direito de as pessoas com deficiência serem incluídas nos grupos prioritários para a vacinação contra a Covid-19.



O reconhecimento de *pessoas com deficiência (PCDs)* permanente como grupo prioritário de vacinação contra a Covid-19 e a ampliação da abrangência dos indivíduos incluídos nessa categoria no Plano Nacional de Imunização (PNI) do governo federal, desencadearam um amplo debate na sociedade brasileira.

A respeito desse reconhecimento, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A vacinação prioritária de PCDs foi reivindicada com base na Lei Brasileira de Inclusão, que as qualifica como vulneráveis em situações de emergência ou de calamidade pública, o que se aplicaria ao contexto de pandemia.
- () O pleito de inserção das PCDs no grupo prioritário de vacinação baseou-se em critérios econômicos de vulnerabilidade, ao considerar a maior dificuldade desse grupo de inserção no mercado de trabalho.
- () A classificação prioritária de PCDs permanente no PNI abrange os indivíduos com impedimento de natureza motora e sensorial com contato social, mas exclui os portadores de deficiência mental ou intelectual em regime de isolamento.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – F – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – V – V.
- (D) V – V – F.
- (E) F – F – V.

22

A pandemia do coronavírus tem exigido respostas de todos os governos do mundo, os quais elaboraram políticas públicas para enfrentar a crise nos setores da saúde e da economia.

A esse respeito, assinale a opção que identifica corretamente uma medida de enfrentamento desta crise.

- (A) A União Europeia aumentou a política de austeridade fiscal e orçamentária para os países membros e incentivou auxílios da iniciativa privada para o enfrentamento da crise.
- (B) Os Estados Unidos impuseram um plano nacional de quarentena obrigatória, testagem massiva, rastreamento dos indivíduos infectados e medidas severas de punição para os infratores.
- (C) O Brasil adotou políticas sociais para mitigar os efeitos da crise na população de baixa renda, como o auxílio emergencial e a suspensão do pagamento de luz, água e aluguel.
- (D) A Nova Zelândia demonstrou grande capacidade de enfrentamento da crise sanitária, mediante a adoção imediata de um rígido *lockdown* e do fechamento total de suas fronteiras.
- (E) A China isolou o epicentro da epidemia, construiu hospitais temporários e suspendeu temporariamente o controle estatal das redes sociais para viabilizar o intercâmbio científico.

23

Em maio de 2021, os chilenos foram às urnas para uma eleição histórica. Além do voto para renovar governadores, prefeitos e vereadores, eles elegeram os membros da nova Convenção Constitucional, com a tarefa de redigir a nova Constituição do país.

As afirmativas a seguir, a respeito do processo de renovação constitucional no Chile, estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A Constituinte resultou do plebiscito realizado em 2020 para decidir se a constituição em vigor, que remonta à ditadura Augusto Pinochet (1973-1990), seria mantida ou revogada.
- (B) A composição da Convenção baseou-se na inclusão e na igualdade de gênero e, por isso, adotou a paridade entre homens e mulheres e a reserva de assentos para representantes dos povos originários do Chile.
- (C) O monopólio estatal das atividades econômicas, dos setores de serviços básicos e a proibição do direito de greve estão entre os principais descontentamentos com a constituição de Pinochet.
- (D) A eleição de representantes constituintes oriundos de listas independentes evidenciou uma crise de representatividade dos partidos tradicionais de direita e centro-esquerda.
- (E) A nova constituição não poderá mudar a forma de governo nem a ordem democrática, e deverá ser ratificada mediante um novo plebiscito convocado pelo Presidente da República.

24

Em abril de 2021, o presidente norte-americano Joe Biden convocou a Cúpula de Líderes sobre o Clima. O evento foi realizado em formato virtual, com a participação de 40 países que representavam 80% da economia mundial, com o objetivo de acelerar as respostas globais à crise climática e abordar os temas da pauta da conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP 26), programada para novembro de 2021.

A respeito da Cúpula de Líderes sobre o Clima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encontro assinalou a volta dos Estados Unidos às discussões internacionais sobre clima, e marcou uma crítica ao multilateralismo do ex-presidente Donald Trump.
- (B) A cúpula foi marcada pelo compromisso norte-americano de reduzir em 50% as emissões de gases do efeito estufa até 2030, em relação aos níveis de 2005.
- (C) Índia e China superaram a meta dos Estados Unidos, e se comprometeram em alcançar uma economia de carbono zero até 2030, adotando políticas ambientais severas.
- (D) A cimeira suspendeu as linhas de financiamento, idealizadas no Acordo de Paris, para os países em desenvolvimento, em função da pandemia e das consequentes crises econômicas.
- (E) O Brasil conseguiu projetar uma imagem favorável de sua política ambiental e se lançar como uma liderança na descarbonização da economia e na preservação florestal.

25

A bioética é o campo de pesquisa e reflexão que estuda os problemas morais, sociais e jurídicos decorrentes do desenvolvimento das ciências da vida: a biologia, a medicina, a ecologia e a etologia. As questões enfrentadas pela bioética se referem, portanto, não apenas à prática médica, à genética, à experimentação clínica, mas também à vida dos ecossistemas e à tutela das espécies animais.

A respeito dos temas pertinentes à bioética, relacione os princípios listados a seguir à exigência ética fundamental correspondente.

1. Autonomia
 2. Beneficência
 3. Justiça
- () Consentimento livre e esclarecido de cada ser humano para usufruir serviços profissionais de saúde.
 - () Distribuição equitativa dos bens e serviços de acordo com as diversas necessidades sociais e de oportunidades.
 - () Ação para maximizar os benefícios e assegurar o bem-estar, diminuindo os danos potenciais à vida humana.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 3 – 2.
- (B) 2 – 3 – 1.
- (C) 2 – 1 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 3 – 2 – 1.

26

A escultora chilena Livia Marin, na série *Nomand Patterns* (Padrões Nômades), criou um conjunto de peças a partir de fragmentos de xícaras e pratos que lembram a cerâmica inglesa vitoriana azul e branca, de inspiração chinesa. A obra retoma as cerâmicas em azul e branco do século XIX, quando eram sinal de prestígio e estavam associadas às classes aristocráticas, e mostra como em nossos dias elas foram massificadas por uma produção em larga escala.



Livia Marin, *Nomand Patterns*, Impressão e esmalte em cerâmica e resina (2012).

Com base no texto e na imagem, analise as afirmativas a respeito da proposta artística de Livia Marin.

- I. A artista brinca com a percepção do espectador, de modo que a porcelana da xícara quebrada parece se esparramar sobre uma superfície, como se fosse outro material e com um novo formato.
- II. A artista seleciona objetos, como a xícara de chá, propondo uma reflexão sobre a relação do homem com os objetos cotidianos, em uma cultura dominada por hábitos de consumo e descarte.
- III. A artista intervém em objetos produzidos industrialmente em larga escala, conferindo-lhe uma originalidade e qualidade que a lógica de mercado retira dos objetos cotidianos.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, somente.
- (B) I e II, somente.
- (C) I e III, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) I, II e III.

27

Um sebo da cidade de Vilnius (Lituânia) contratou a agência publicitária *Love* para uma campanha de incentivo à leitura: *“Torne-se outra pessoa”*.



A campanha mostra as potencialidades da leitura e condensa visualmente uma mensagem direta:

- (A) a leitura estimula a imaginação e permite uma imersão em outras realidades.
- (B) a interpretação literária desestabiliza e modifica a personalidade do leitor.
- (C) a leitura é um mecanismo de desenvolvimento intelectual e de promoção social.
- (D) a boa literatura tem público variado em termos de idade, cultura, etnia e gênero.
- (E) a literatura desenvolve o pensamento crítico e impele os leitores à ação.

28

Desde 2020, um grupo de países em desenvolvimento, liderado pela Índia e África do Sul, pressionam a Organização Mundial do Comércio (OMC) para obter a suspensão provisória de patentes relacionadas a vacinas e medicamentos no combate ao coronavírus. A proposta – apresentada pela primeira vez ao Conselho de Propriedade Intelectual da entidade no fim de outubro – é questionada por países desenvolvidos

Adaptado de <https://g1.globo.com/bemestar/vacina/noticia/2020/11/19>

As afirmativas a seguir identificam corretamente os principais posicionamentos na controvérsia entre emergências humanitárias e direitos de propriedade sobre medicamentos, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Os países em desenvolvimento alegam que a manutenção das patentes para vacinas e medicamentos contra o coronavírus, impacta os países mais pobres, dificultando a imunização de suas populações.
- (B) O governo brasileiro defende o alinhamento à Índia e à África do Sul, ao solicitar, de imediato, a quebra de patentes das vacinas contra a Covid-19, em função da gravidade da crise sanitária.
- (C) Os laboratórios donos das patentes das vacinas contra a Covid-19 afirmam que a quebra das patentes impede o retorno dos investimentos que fizeram e desestimula esse tipo de pesquisa no futuro.
- (D) O governo norte-americano apoia as negociações na OMC para a quebra de patente das vacinas contra a Covid-19, superando o seu tradicional protecionismo da propriedade intelectual.
- (E) A OMC defende a transferência de tecnologia por meio da quebra das patentes das vacinas e a diversificação dos locais de produção das mesmas, para acelerar a imunização global contra a Covid-19.

29

Recentemente a literatura brasileira perdeu grandes nomes, desde Millôr Fernandes a Ariano Suassuna e João Ubaldo Ribeiro. A respeito das contribuições dos três autores para a cultura do nosso país, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

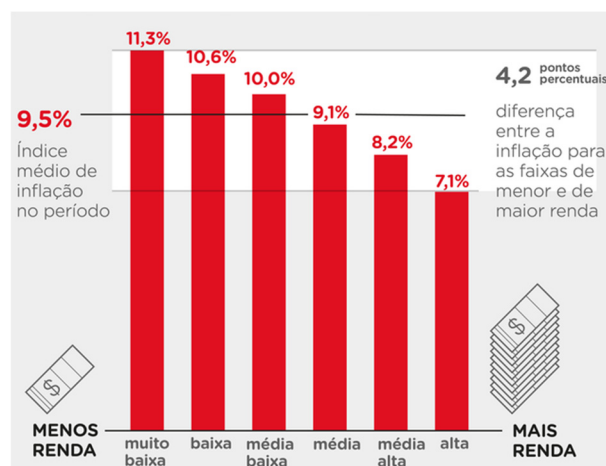
- () Millôr Fernandes produziu colunas jornalísticas, traduções e peças de teatro marcadas pelo humorismo tipicamente brasileiro da chanchada, ingênuo, picante e voltado para o entretenimento das massas.
- () Ariano Suassuna foi o principal mentor do Movimento Armorial, criado com o objetivo de produzir uma arte erudita fundamentada nas raízes populares da cultura brasileira.
- () João Ubaldo Ribeiro destacou-se como um romancista moderno, capaz de combinar a valorização da cultura e dos costumes do Nordeste brasileiro com os grandes temas humanistas da literatura, como em Sargento Getúlio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – V – V.
- (B) F – F – V.
- (C) V – F – V.
- (D) F – V – V.
- (E) V – F – F.

30

O gráfico a seguir indica a inflação acumulada de janeiro de 2020 a julho de 2021, medida pelo IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE.



Fonte: Grupo de Conjuntura da Dimac/IPEA

Com base no gráfico, analise as afirmativas a seguir sobre a elevação do IPCA, no período considerado.

- I. Subiu 9,5%, o que significa que a cesta média de bens, produtos e serviços consumidos pelos brasileiros ficou mais cara, mas o aumento foi variado se considerar as faixas de rendimento da população.
- II. Teve uma alta de quase 10%, justamente no período em que o país passava por uma recessão econômica por conta da pandemia, acentuando o problema da insegurança alimentar.
- III. Aumentou em função da alta dos preços dos combustíveis, das passagens aéreas e dos eletrônicos, produtos mais afetados pelo dólar, impactando os segmentos de maior renda.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

Legislação

31

O Sistema Único de Saúde – SUS é um sistema solidário, inspirado no sistema europeu de concepção universalista, pautado em diversos princípios. Desde sua criação, o SUS proporcionou a atenção integral à saúde e não apenas cuidados assistenciais e está à disposição de todos, desde a gestação e por toda a vida.

De acordo com a doutrina, o princípio específico que, embora ligado ao princípio da igualdade, consiste na necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) descentralização.
- (C) equidade.
- (D) integralidade.
- (E) universalidade.

32

No contexto da saúde, a participação comunitária é regulada pela Lei nº 8.142/90 e definida a partir das conferências e dos conselhos de saúde, nas três esferas de governo, e também em colegiados de gestão nos serviços da área.

Com relação à participação e ao controle social do sistema de saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- () As deliberações das Conferências Nacionais de Saúde resultam dos debates nas Conferências Estaduais, que, por sua vez, decorrem das Conferências Municipais, o que demonstra o caráter representativo e participativo dessa instância
- () O Conselho Nacional de Saúde exerce o controle social no âmbito público e privado, além de atuar na formulação e controle da política nacional de saúde, sendo composto por funcionários públicos remunerados e cedidos de outros órgãos do sistema de saúde.

As afirmativas são, de cima para baixo:

- (A) F – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) V – V – F.
- (E) F – F – V.

33

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo, a valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores consiste no conceito de

- (A) licença ambiental e de saúde.
- (B) gerenciamento de tecnologias e de pessoal.
- (C) política de qualidade emocional.
- (D) plano de saúde mental.
- (E) humanização da atenção e gestão da saúde.

34

De acordo com o texto da Constituição da República, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à

- (A) previdência, à política urbana e às finanças públicas.
- (B) saúde, à educação e à assistência social.
- (C) assistência social e à ordem econômica e financeira.
- (D) saúde, à previdência e à assistência social.
- (E) previdência, à educação e às finanças públicas.

35

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 553/2017, que dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, estabelece uma série de diretrizes para concretização desses direitos e deveres.

Assinale a alternativa que **não** traduz uma dessas diretrizes.

- (A) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- (B) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.
- (C) Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.
- (D) Toda pessoa tem direito aos serviços de saúde gratuitos, sendo facultado ao profissional de saúde lhe informar sobre esses serviços e os diversos mecanismos de participação.
- (E) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

36

A Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

De acordo com o citado diploma legal, em matéria de execução e prestação direta dos serviços de saúde, à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.
- (B) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação, nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e política de insumos e equipamentos para a saúde.

37

Esse sistema foi implantado para acompanhar as ações e os resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família (PSF). Ele foi desenvolvido como instrumento gerencial dos sistemas locais de saúde e incorporou em sua formulação conceitos como o território, problema e responsabilidade sanitária. Por meio dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

O trecho acima descreve o sistema do SUS conhecido como:

- (A) SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado)
- (B) SIH-SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS)
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS)
- (D) SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica)
- (E) SISAIH01 (Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares)

38

A pandemia do novo coronavírus jogou luz sobre um importante tema na área de saúde: a regulação. A Regulação Estatal, como mediador coletivo, utiliza um conjunto de estratégias distintas para direcionar os sistemas de serviços de saúde para o cumprimento de seus objetivos e para definir as regras do jogo destes sistemas de forma a regular o movimento de vários atores. Nesse sentido, de acordo com o Curso Básico de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS/Ministério da Saúde, no setor Saúde, a regulação

- (A) tem por finalidade contribuir para a produção das ações de saúde e por objeto fiscalizar os estabelecimentos de saúde como um todo, excluídas as relações contratuais.
- (B) compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.
- (C) possui objeto relacionado ao exercício das profissões de saúde, à oferta e à demanda por serviços, excluídas a produção, a venda e o uso de insumos e medicamentos.
- (D) relaciona-se com as condições de trabalho e ambientes relativos ao setor Saúde, afastando-se de questões afetas ao controle e à avaliação dos custos e gastos em saúde.
- (E) é composta por um conjunto de ações, serviços e programas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, que incluem cuidados individuais e excluem cuidados coletivos.

39

A Lei Estadual do Ceará nº 17.006/19 dispõe sobre a integração, no âmbito do sistema único de saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em regiões de saúde no Estado do Ceará.

De acordo com tal lei, as regiões de saúde

- (A) definirão o rol de ações e serviços de saúde regionais, de acordo com a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde, desconsiderando a Relação Nacional de Medicamentos.
- (B) conterão, no mínimo, ações e serviços de atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- (C) observarão as regras da Central de Regulação estadual, vedada a criação de Centrais de Regulação Regionais, para o adequado referenciamento regional dos usuários aos serviços de saúde.
- (D) deverão ter definidos os critérios técnicos, epidemiológicos e administrativos de acessibilidade aos serviços, em todos os seus aspectos, independentemente da ordem cronológica e o risco à saúde.
- (E) serão redefinidas pelo Estado, sob a coordenação da Secretaria da Saúde do Estado, sem articulação com os municípios, observadas diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

40

O programa está associado à Secretaria de Vigilância em Saúde e define os calendários de intervenção considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas. Esse programa tem sido considerado uma das intervenções em saúde pública mais importantes das últimas décadas, de grande aceitação e avaliada de forma positiva por boa parte da nossa população, inclusive pelo impacto na redução ou eliminação de doenças.

Assinale a opção que identifica corretamente o programa do SUS descrito acima:

- (A) Estratégia Saúde da família
- (B) Programa Nacional de Imunização
- (C) Programa Mais Médicos
- (D) Sistema Nacional de Transplante de Órgãos
- (E) Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea

Conhecimentos Específicos

41

Sobre a *prevenção da transmissão vertical pelo HIV*, assinale a afirmativa correta.

- (A) A cesariana é a via de parto preferencial para todas as gestantes vivendo com HIV, com carga viral detectável em algum momento da gestação.
- (B) O AZT deve ser administrado por via venosa 3 horas antes do trabalho de parto, independentemente da via de parto ou da condição virológica da mãe.
- (C) Para os bebês considerados de alto risco, o esquema de antirretrovirais recomendado atualmente é Zidovudina + lamivudina + Raltegravir por 28 dias.
- (D) Neonatos de mães com carga viral indetectável após 28 semanas e com boa adesão de tratamento podem ser acompanhado com coletas de carga viral, sem necessidade de uso de profilaxia com antirretrovirais
- (E) Os bebês considerados sem indício de infecção após realização das cargas virais no tempo adequado, apresentam risco para infecções graves equivalente aos lactentes sem exposição ao HIV.

42

Lactente de 2 meses, nascido de parto vaginal, a termo, sem intercorrências no período neonatal, compareceu à emergência com quadro de início há menos de 24h de choro intenso inconsolável, irritabilidade alternado com sonolência, recusa do seio materno, oligúria, abaulamento de fontanela, taquicardia e taquipneia.

Sobre o caso acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) Uma vez que lactente já saiu do período neonatal, Streptococo o Grupo B e *E. Coli* não são considerados causas importantes de meningite.
- (B) O lactente em questão não deve ser submetido a punção lombar sem que antes seja realizada neuroimagem.
- (C) Se o exame do líquido revelar menos de 100 células/microl e menos de 150mg/dL de proteína, a hipótese de meningite bacteriana pode ser excluída e o tratamento deve ser feito com Aciclovir, sem necessidade de antibióticos.
- (D) A coleta de hemocultura antes do início da antibioticoterapia é irrelevante, já que é positiva em penas 10 % dos casos de meningite bacteriana.
- (E) Supondo um tratamento empírico com Ceftriaxona e Vancomicina, no caso de surgimento de febre após 72h devem ser consideradas as hipóteses de infecção nosocomial, complicações supurativas e febre por drogas.

43

Um lactente de 1 mês chega ao ambulatório de infectopediatria para avaliação de toxoplasmose congênita. A mãe teve uma única coleta de sorologia para toxoplasmose no 2º trimestre de gestação com IgM e IgG positivas, com alta avidéz e não recebeu tratamento. O lactente foi encaminhado da maternidade onde nasceu, assintomático, com os seguintes exames realizados: sorologia para a toxoplasmose ELISA IgM negativa, IgG >600, ultrassonografia transfontanela, fundoscopia e hemograma sem alterações.

Em relação à conduta a ser tomada para o lactente, assinale a afirmativa correta.

- (A) Iniciar tratamento com sulfadiazina + pirimetamina + ácido fólico por 1 ano.
- (B) Iniciar tratamento com sulfadiazina + pirimetamina + ácido fólico por 1 ano + prednisolona por 4 semanas.
- (C) Iniciar tratamento com sulfadiazina + pirimetamina + ácido fólico e realizar punção lombar e tomografia computadorizada de crânio para avaliar uso de prednisolona por 4 semanas.
- (D) Solicitar nova coleta de IgG para acompanhar a queda de títulos no lactente.
- (E) Alta do ambulatório de infectopediatria, pois foi descartada a infecção congênita por toxoplasmose.

44

Criança de 3 anos com linfonodomegalia cervical única de 2,5 cm de diâmetro há 3 semanas, de consistência fibroelástica, ligeiramente quente e dolorosa, não aderida aos planos profundos, sem história de febre ou sinais sistêmicos no período e sem outras alterações ao exame físico. Fez uso de cefalexina por 7 dias, seguido de sulfametoxazol + trimetoprim por 7 dias, sem melhora. A criança tem contato com gato filhote da vizinha. Nega contato com tuberculose. No momento a criança encontra-se em bom estado geral, sem outros sintomas.

Em relação à conduta a ser tomada para esse caso, nesse momento, assinale a afirmativa correta.

- (A) Internação hospitalar para antibioticoterapia venosa.
- (B) Solicitar de PPD, radiografia simples de tórax e coleta de lavado gástrico para pesquisa de BAAR e geneXpert.
- (C) Solicitar coleta de hemograma, provas de doença inflamatória e aspirado de medula óssea.
- (D) Solicitar sorologia para *Bartonella henselae* e avaliar necessidade de antibioticoterapia.
- (E) Biópsia do linfonodo para exame histopatológico.

45

Assinale a opção que indica corretamente as infecções virais que contraindicam o aleitamento materno.

- (A) HIV e SARS-COV 2.
- (B) HIV e hepatite C.
- (C) HTLV e hepatite C.
- (D) SARS-COV 2 e HTLV.
- (E) HTLV e HIV.

46

Sobre tuberculose na infância, assinale a afirmativa correta.

- (A) O diagnóstico de tuberculose ganglionar pode ser por exame bacteriológico do aspirado do gânglio (baciloscopia, cultura ou teste molecular), assim como por histopatologia do gânglio retirado por biópsia.
- (B) Uma criança com tosse por mais de duas semanas, perda de peso, redução de apetite, deve-se suspeitar de tuberculose. Com base sistema de escore, se PPD>5mm está indicado, iniciar tratamento, mesmo se RX normal e ausência de história de contato com um adulto infectado.
- (C) O principal exame para investigação da criança com suspeita de tuberculose é a coleta de lavado gástrico para a pesquisa de BAAR, teste rápido molecular e cultura. O resultado negativo exclui o diagnóstico.
- (D) O neonato cuja mãe teve tuberculose na gestação tem risco de tuberculose congênita e perinatal e mesmo que assintomático deve ser avaliado com radiografia de tórax e punção lombar.
- (E) O tratamento da tuberculose latente está indicado em todas as crianças com contato domiciliar com um adulto bacilífero, desde que assintomáticas e com radiografia de tórax normal.

47

Sobre herpes neonatal, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- I. A forma clínica mais comum é a meningoencefalite central, cursando com sintomas letargia, irritabilidade e convulsões podendo ser acompanhada ou não de manifestações mucocutâneas.
 - II. Infecção primária, tempo de bolsa rota e parto vaginal são fatores de risco para a transmissão perinatal.
 - III. Sinais de sepse, conjuntivite, aumento de transaminases e convulsões no período neonatal devem levantar suspeita da doença.
- (A) F – V – F.
 (B) F – V – V.
 (C) F – F – V.
 (D) V – V – F.
 (E) V – F – V.

48

Escolar de 7 anos com história de trauma por queda de bicicleta, evolui após uma semana com febre há 3 dias, inapetência, dor em membro inferior esquerdo localizada em região tibial e com dificuldade de deambulação. Ao exame, tem discreto edema em região tibial, com dor importante a palpação dessa região, sem outras alterações, Exames laboratoriais com leucocitose, PCR 15, VHS 68. Radiografia simples de membros inferiores sem evidência de lesão

Em relação a esse caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) Na faixa etária do paciente em questão, os agentes etiológicos mais comuns de osteomielite incluem as bactérias gram negativas.
- (B) A radiografia normal na admissão exclui osteomielite e o tratamento deve ser direcionado para infecção de tecidos moles.
- (C) Se o paciente evoluir com sinais de sepse, o esquema de antibioticoterapia empírica indicado é Vancomicina e Oxacilina.
- (D) A decisão sobre a necessidade de intervenção cirúrgica é exclusivamente clínica, não sendo indicado investigação com tomografia ou ressonância magnética.
- (E) O tratamento deve ser feito com antibioticoterapia venosa por, no mínimo, 4 semanas, sendo contraindicada a transição para antibiótico oral, independentemente da resposta clínica ou laboratorial.

49

Criança de 4 anos com formação de nódulo malar direita e linfonodomegalia submandibular ipsilateral, além de edema e hiperemia de pálpebra inferior direita, erupções cutâneas na mesma pálpebra e hiperemia de conjuntiva com drenagem de secreção ocular.

O quadro tem 2 meses de evolução e a criança já recebeu tratamento com Cefalexina e Azitromicina, por via oral seguido de um curso de Oxacilina e Azitromicina intravenosas, sem melhora. Relata contato com 3 gatos em casa, sendo um com feridas no corpo. Não há outras alterações no exame físico

Considerando a hipótese mais provável para o caso acima, assinale afirmativa correta.

- (A) Exame micológico direto e cultura da secreção ocular confirmam o diagnóstico.
- (B) A criança deve ser internada e iniciado antibioticoterapia de amplo espectro com cobertura que inclua *Bartonella Henselae* e estafilococos CA MRSA.
- (C) Anfotericina B venosa é o tratamento adequado para essa criança.
- (D) A sorologia com dosagem de anticorpos específicos é o exame de escolha para diagnóstico.
- (E) A doença geralmente é autolimitada e as lesões envolvem em alguns meses.

50

Paciente de 7 anos, diagnosticado com TB pulmonar e HIV por transmissão vertical, simultaneamente. Ele tem Classificação B2, carga viral com 5200 cópias/mL e CD4 22%. A genotipagem não demonstrou resistência.

Assinale a opção que indica a conduta mais adequada, nesse momento.

- (A) Iniciar esquema RIP e TARV com AZT+ 3TC + Raltegravir simultaneamente.
- (B) Iniciar RIPE e TARV com AZT+ 3TC + IP/r, simultaneamente.
- (C) Iniciar RIP e, após 2 semanas, iniciar TARV com AZT +3TC + EFZ.
- (D) Iniciar RIP e, após 8 semanas, iniciar TARV com AZT +3TC Raltegravir.
- (E) Iniciar RIPE e, após 8 semanas, iniciar com AZT +3TC Raltegravir.

51

Sobre a dengue, assinale a afirmativa correta.

- (A) Sintomas com febre alta, dor retroorbitária, conjuntivite e exantema são mais frequentes na dengue do que nos pacientes com chikungunya e Zika.
- (B) O estadiamento do paciente com base nos fatores de risco e sinais de alarme auxilia o manejo clínico. Pacientes menores são classificados como grupo C e devem receber hidratação venosa.
- (C) O choque na dengue geralmente é considerado “choque quente”, cursando com baixa resistência vascular periférica, pulsos amplos e taquicardia, necessitando de drogas vasoativas com frequência.
- (D) A reposição volêmica precoce e adequada é um fator determinante para a prevenção de fenômenos hemorrágicos, principalmente ligados a coagulopatia de consumo.
- (E) Pacientes com dengue dos grupos C e D podem apresentar edema subcutâneo generalizado e derrames cavitários por hiper-hidratação, sinal que indica suspensão da reposição volêmica.

52

Escolar com quadro de febre há 7 dias, apresentando prostração, lábios vermelhos e rachados, língua em framboesa e exantema maculopapular generalizado, sem outros sintomas. Há 3 semanas pai apresentou quadro respiratório com PCR positivo para Covid.

Sobre o caso acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) Doença de Kawasaki pode ser descartada, pois a criança apresenta apenas dois dos critérios diagnósticos, não sendo indicado coleta de exames laboratoriais e ecocardiograma para esse paciente.
- (B) Doença de Kawasaki é uma hipótese diagnóstica, mas essa sua associação com Covid não se aplica neste caso, pois o contato com o caso de Covid já tem mais de 2 semanas.
- (C) Diante da hipótese de síndrome inflamatória multissistêmica após Covid com características de doença de Kawasaki, o tratamento mais indicado é metilprednisolona, em vez de imunoglobulina.
- (D) Leucocitose, trombocitose e piúria estéril são sugestivas de Kawasaki, ao passo que com linfopenia, aumento de ferritina, D-dímero e peptídeo natriurético sugerem síndrome inflamatória multissistêmica. Em ambos os quadros, PCR e VHS encontram-se aumentados.
- (E) Se for concluído o diagnóstico de Doença de Kawasaki ou MISC, a indicação de tratamento com Imunoglobulina venosa é presença de sinais de choque ou alterações eletrocardiográficas.

53

Paciente de 2 anos, com má formação de trato urinário, que faz uso de profilaxia com Cefalexina para ITU de repetição, encontra-se internado em uso de ceftriaxona há 3 dias e apresenta piora clínica, com sinais de desidratação, taquicardia e taquipneia. A cultura de urina coletada antes do início do tratamento teve crescimento de *E. coli*, ainda sem antibiograma.

Em relação à antibioticoterapia adequada no momento, assinale a afirmativa correta.

- (A) Manter ceftriaxona e aguardar o resultado do antibiograma.
- (B) Trocar Ceftriaxona para Meropenem.
- (C) Trocar ceftriaxona para Ciprofloxacina.
- (D) Manter ceftriaxona e associar gentamicina.
- (E) Trocar Ceftriaxona para Cefepima.

54

Paciente em tratamento para LLA, encerrou o bloco de quimioterapia há 7 dias e chega ao pronto-atendimento apresentando febre sem sinais de localização no exame físico. No momento, apresenta-se clinicamente estável, sem sinais de gravidade. Foi colhido hemograma com 500 leucócitos totais e 80 neutrófilos.

Sobre a conduta imediata nesse caso, além da coleta de culturas e provas inflamatórias, está indicado

- (A) orientar retorno ambulatorial em 24h para reavaliação clínica e checagem dos exames.
- (B) prescrever antibiótico oral e orientar retorno em 24 horas.
- (C) internação hospitalar e aguardar o resultado dos exames para avaliar necessidade de antibiótico.
- (D) internação hospitalar e iniciar monoterapia com Cefepima ou Piperacilina + sulbactam.
- (E) internação hospitalar e iniciar terapia com Cefepima + Vancomicina.

55

Sobre a infecção pelo HIV em crianças, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para verdadeira e (F) para a falsa.

- () A terapia antirretroviral deve ser iniciada para todos os pacientes vivendo com HIV, independentemente da Carga Viral ou contagem de CD4 e o esquema inicial recomendado atualmente é com 2 inibidores da transcriptase reversa análogo de nucleosídeo (ITRN) e um inibidor de integrase (INI).
- () Em caso de falha terapêutica, a baixa adesão é causa frequente e nem sempre requer troca de medicação. Quando necessária, a troca de esquema deve ser feita guiada por teste de genotipagem, sendo recomendado usar pelo menos 2 medicamentos plenamente ativos de classes diferente.
- () A quimioprofilaxia para Pneumocistose e Micobacteriose atípica é indicada para pacientes com imunossupressão grave, ao passo que a quimioprofilaxia par meningite criptocócica só indicada em casos de doença prévia, denominada profilaxia secundária.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – V – V.
- (D) V – F – F.
- (E) V – F – V.

56

Em relação aos imunobiológicos oferecidos nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), assinale a afirmativa correta.

- (A) A vacina adsorvida difteria, tétano e pertússis acelular infantil (DTPa) está indicada para crianças com cardiopatia ou pneumopatias crônicas, com risco de descompensação em vigência de febre.
- (B) A vacina adsorvida difteria, tétano e pertússis acelular adulto (dTpa) está indicada para as gestantes a partir de 12 semanas de gestação e puérperas.
- (C) A vacina pneumocócica polissacarídica (Pneumo23) NÃO deve ser administrada em menores de 5 anos devido à reposta imunológica ineficaz nessa faixa etária.
- (D) A vacina pneumocócica polissacarídica (Pneumo23) NÃO está indicada para pacientes com derivação ventriculoperitoneal, apenas para os pacientes com fístula liquórica.
- (E) A imunoglobulina humana antivaricela-zoster (IGHVZ) NÃO está indicada após exposição à varicela para pessoas com imunodepressão celular grave com história prévia de varicela.

57

Assinale a opção que apresenta a situação em que está indicado o uso da imunoglobulina humana anti-hepatite B (IGHAHB).

- (A) Vítimas de acidentes percutâneos com material biológico positivo para hepatite B, mesmo que tenham resposta imunológica adequada à vacina de hepatite B.
- (B) Vítimas de acidentes percutâneos com material biológico de paciente-fonte com sorologia desconhecida para hepatite B.
- (C) Neonatos de mães com hepatite B, independentemente do resultado do AgHBs.
- (D) Neonatos de mães com hepatite que sejam AgHBs positivas.
- (E) Prematuros com peso de nascimento < 2000g de mães não vacinadas para hepatite B.

58

Sobre o Programa Nacional de Imunizações, analise as afirmativas a seguir.

- I. A vacina meningocócica ACWY é oferecida a todos os adolescentes com idade entre 11 e 12 anos.
- II. A vacina de febre amarela só pode ser administrada a partir de 12 meses de idade.
- III. A vacina oral de rotavírus não pode ser administrada após 8 meses de idade.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) II e III, apenas.

59

Um lactente de 11 meses apresenta febre, desnutrição, hepatoesplenomegalia, palidez cutâneo mucosa, icterícia e ascite e edema de membros inferiores. Sua mãe relata que os sintomas começaram há cerca de 2 meses, com piora progressiva do quadro, apesar do uso de antibióticos e anti-helmínticos. Hoje o lactente apresentou epistaxe a mãe notou petéquias. O diagnóstico foi realizado por visualização direta do agente em material de aspirado de medula óssea e por imunofluorescência indireta (RIFI) com resultado 1:80.

Sobre o caso acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O diagnóstico é leptospirose e o tratamento pode ser realizado com ceftriaxone.
- (B) O diagnóstico é tuberculose miliar e o tratamento pode ser realizado com o esquema de rifampicina, isoniazida e pirazinamida.
- (C) O diagnóstico é tuberculose miliar grave e o tratamento pode ser realizado com o esquema de rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol.
- (D) O diagnóstico é leishmaniose visceral e o tratamento pode ser realizado com artemeter e lumefantrina.
- (E) O diagnóstico é leishmaniose visceral e o tratamento pode ser realizado com anfotericina B.

60

Em relação à infecção fúngica invasiva no neonato, assinale a afirmativa correta.

- (A) O principal agente em neonatos internados em UTI neonatal é a *Candida tropicalis*.
- (B) São fatores de risco para candidíase invasiva a intubação orotraqueal e a prematuridade.
- (C) A droga de escolha para o tratamento empírico de candidíase invasiva no neonato é a equinocandina.
- (D) Os cateteres venosos centrais devem ser removidos APENAS se houver fungemia persistente após 7 dias de tratamento antifúngico sistêmico.
- (E) A candidemia invasiva não está relacionada à colonização de pele e mucosas do neonato.

61

Um neonato de mãe com sífilis na gestação sem tratamento adequado apresenta os seguintes exames complementares: LCR com 10 células/mm³, proteinorraquia de 120mg/mL e VDRL reagente 1:2.

Sobre o caso relatado, assinale a afirmativa correta.

- (A) Não é possível saber o diagnóstico sem comparar o VDRL do sangue do neonato e da mãe.
- (B) O neonato tem LCR com celularidade e proteinorraquia normais, então o VDRL reagente em titulação baixa não é suficiente para o diagnóstico de neurosífilis.
- (C) O neonato tem LCR com celularidade e proteinorraquia alterados, porém os valores estão dentro do limite e, portanto, ele não tem sífilis congênita.
- (D) O neonato tem diagnóstico de neurosífilis congênita.
- (E) O neonato tem diagnóstico de sífilis congênita sem acometimento do sistema nervoso central, já que os resultados do LCR são normais.

62

Em relação à reposição de vitamina A nos casos de sarampo, assinale a afirmativa correta.

- (A) A reposição de vitamina A está indicada para crianças de todas as faixas etárias.
- (B) A reposição de vitamina A está indicada somente para crianças abaixo de 2 anos de idade.
- (C) A reposição de vitamina A NÃO está indicada para crianças eutróficas.
- (D) A reposição de vitamina A está indicada somente para crianças residentes de áreas de risco para hipovitaminose A.
- (E) A reposição de vitamina A está indicada somente para casos graves com necessidade de ventilação mecânica.

63

Sobre o diagnóstico de malária em crianças procedentes de área de transmissão de malária, analise as afirmativas a seguir.

- I. Febre com padrão a cada dois dias, associada a cefaleia, mialgia e vômitos.
- II. Febre de qualquer intensidade, duração e frequência.
- III. Síndrome febril respiratória.

O diagnóstico de malária deve ser pensado em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

64

Em relação à asplenia funcional das crianças com doença falciforme, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os principais germes encapsulados que causam infecções nas crianças com asplenia funcional são o *Pneumococcus pneumoniae* e o *Staphylococcus aureus*.
- (B) A asplenia funcional ocorre progressivamente nos primeiros anos de vida das crianças com doença falciforme, se tornando permanente por volta de seis a oito anos de idade.
- (C) A asplenia funcional está relacionada principalmente à dificuldade no combate a infecções fúngicas.
- (D) As crianças que serão submetidas à esplenectomia eletiva devem receber as vacinas para germes capsulados 15 dias após o procedimento cirúrgico.
- (E) A profilaxia com penicilina está indicada para todas as crianças com doença falciforme até a idade adulta.

65

Uma criança de 5 anos está recebendo nutrição parenteral total por cateter venoso central e evolui com episódio febril agudo.

Em relação ao manejo do caso, assinale a afirmativa correta.

- (A) O cateter deve ser sempre removido imediatamente e devem ser coletadas duas amostras de hemocultura periféricas.
- (B) O cateter venoso profundo de longa permanência deve ser retirado apenas se houver sinais de sepse ou persistência da bacteremia.
- (C) Caso a criança esteja séptica, está indicada a terapia empírica para candidíase invasiva.
- (D) Caso a hemocultura periférica tenha crescimento de germe gram positivo, a principal hipótese é de contaminação durante a coleta por colonização da pele e o cateter venoso profundo deve ser mantido.
- (E) A terapia antimicrobiana empírica deve ser realizada com vancomicina ou linezolida.

66

Sobre a pneumonia adquirida na comunidade (PAC) na infância, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pneumatoceles e empiema pleural são as principais complicações da PAC.
- (B) A presença de sibilância exclui o diagnóstico de PAC.
- (C) O *Staphylococcus aureus* está relacionado a infecções em faixas etárias maiores (escolares e adolescentes) e causa um quadro mais grave e de evolução rápida.
- (D) Em lactentes, os vírus são os principais agentes de PAC.
- (E) O tratamento antimicrobiano deve ser inicialmente parenteral até que haja melhora clínica e laboratorial.

67

Sobre as parasitoses intestinais na infância, analise as afirmativas a seguir.

- I. O *Ascaris lumbricoides* é o parasita intestinal mais frequente no mundo e principal agente de anemia ferropriva na infância por hematofagismo.
- II. A *Taenia solium* é o agente da neurocisticercose, que pode evoluir para epilepsia e hipertensão intracraniana.
- III. O *Strongyloides stercoralis*, o *Ancylostoma duodenale* e o *Ascaris lumbricoides* têm passagem pulmonar em seu ciclo biológico e podem causar a síndrome de Löeffler.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) III, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

68

Um lactente de 12 meses chega à emergência do hospital com quadro de sonolência e recusa alimentar iniciadas 12 horas antes. Ao exame físico, apresentava hipotermia, letargia, palidez cutâneo-mucosa, taquicardia, pulsos finos, perfusão capilar > 3 segundos e extremidades muito frias, sem outras alterações ao exame.

Sobre o diagnóstico e o manejo do quadro, assinale a afirmativa correta.

- (A) A ausência de febre afasta as causas infecciosas, portanto, o lactente deve receber hidratação venosa e não há necessidade de antibioticoterapia empírica.
- (B) O lactente possui sinais de gravidade para sepse e deve receber hidratação venosa enquanto aguarda os exames laboratoriais para avaliar a necessidade de antibioticoterapia empírica.
- (C) O lactente possui sinais de gravidade para sepse e deve receber hidratação venosa e antibioticoterapia empírica mesmo antes dos resultados dos exames laboratoriais.
- (D) O lactente possui sinais de gravidade para sepse e deve receber antibioticoterapia empírica imediatamente, porém só deve receber hidratação venosa após aferição da pressão arterial.
- (E) O lactente possui sinais de gravidade para sepse e deve receber antibioticoterapia empírica e infusão de inotrópico periférico venoso imediatamente.

69

Sobre a *otite média aguda* (OMA) na infância, assinale a afirmativa correta.

- (A) Para o diagnóstico de OMA é necessário a presença de efusão em orelha média com nível hidroaéreo.
- (B) Após a introdução da vacina pneumocócica conjugada, houve uma mudança da frequência dos agentes bacterianos causadores da OMA, com redução do *Streptococcus pneumoniae* e aumento do *Haemophilus influenzae*.
- (C) A incidência é maior na faixa etária entre 2 e 5 anos de idade.
- (D) Para crianças com história prévia de anafilaxia e angioedema a betalactâmicos, o tratamento deve ser realizado com ciprofloxacina sistêmica.
- (E) A OMA é uma infecção autolimitada e apenas crianças abaixo de 2 anos de idade devem receber tratamento antimicrobiano.

70

Um lactente de 9 meses apresenta quadro de coriza, tosse e sibilância, sem taquidispneia. Os pais negam febre ou queda do estado geral. Sobre este caso, analise as afirmativas a seguir.

- I. O diagnóstico mais provável é bronquiolite aguda e o principal agente é o vírus sincicial respiratório.
- II. O tratamento preconizado é o uso de medicações broncodilatadoras para melhorar a obstrução das vias aéreas inferiores.
- III. Crianças abaixo de 2 anos de idade devem receber corticoterapia sistêmica para melhorar a inflamação das vias aéreas inferiores.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) I, II e III.

Realização

