

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição

Nome

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

**PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS -
Núcleo comum**

QUESTÃO 01

Sobre o nervo laríngeo recorrente, é **CORRETO** afirmar:

- a) À esquerda o nervo contorna a crossa da aorta e retorna à região cervical.
- b) As lesões mais comuns ocorrem quando o nervo relaciona-se com a artéria tireoidiana superior.
- c) À direita o nervo contorna o tronco da artéria pulmonar para retornar à região cervical.
- d) Em seu trajeto cervical descendente, acompanha as fibras do nervo acessório.

QUESTÃO 02

A tireóide lateral aberrante consiste de:

- a) Lateralização dos lobos tireoidianos decorrente de alteração na migração descendente da glândula durante o desenvolvimento embrionário.
- b) Ectopia glandular por agenesia do istmo.
- c) Bócio colóide multinodular.
- d) Metástase ganglionar de tumor tireoidiano.

QUESTÃO 03

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A, incluímos:

- a) A respiração.
- b) A avaliação do aparelho cardiovascular.
- c) As vias aéreas e a coluna cervical.
- d) A avaliação de lesões cutâneas com sangramento.

QUESTÃO 04

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- a) Fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- b) Excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- c) Hemodiluição causada pelo mixedema.
- d) Hipofunção transitória ou definitiva das glândulas Paratireóides.

QUESTÃO 05

Em relação às cefaléias, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaléia pode ser desprezado.
- b) A arteriografia é um exame sempre solicitado e necessário nos quadros de enxaqueca clássica.
- c) As radiografias de crânio são raramente úteis, podendo também ser desprezadas.
- d) A punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos acompanhados de febre.

QUESTÃO 06

Em relação às febres, é **INCORRETO** afirmar:

- a) É uma elevação da temperatura corporal acima de 37,5° C.
- b) É comum que os pacientes febris apresentem dor e sensibilidade à palpação em áreas de lesões.
- c) Em adultos considera-se febre de origem indeterminada como uma afecção com mais de 6 (seis) semanas.
- d) Febre com sudorese noturna ocorre em casos de quadros inflamatórios crônicos.

QUESTÃO 07

São causas de edema, **EXCETO**:

- a) Obstruções no nível da circulação linfática.
- b) Lesões inflamatórias diversas.
- c) Doenças com lesões hepáticas parenquimatosas.
- d) Doenças prostáticas com obstrução urinária.

QUESTÃO 08

Em relação às reações alérgicas graves, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Reações anafilactóides são mediadas por IgE.
- b) A anafilaxia é uma reação aguda e generalizada.
- c) A pele é também afetada, sendo a urticária a manifestação mais freqüente.
- d) Podem ocorrer isquemia miocárdica e arritmias ventriculares.

QUESTÃO 09

CPS, 24 anos, nuligesta, vida sexual ativa com uso irregular de anticoncepcional oral de ultra-baixa dose, relatando atraso menstrual de 20 dias. Em relação ao diagnóstico de gravidez, neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Será possível com dosagem de beta-hCG no soro, que se torna positivo mesmo antes de a paciente perceber o atraso menstrual.
- b) Somente será possível com o auxílio da ultra-sonografia pélvica transabdominal que identifica o saco gestacional e o embrião precocemente (3/4 semanas).
- c) É preciso esperar 30 dias de atraso menstrual para que o citotrofoblasto comece a produzir o hCG em quantidades detectáveis.
- d) O índice de falso positivo do beta-hCG é alto em pacientes usuárias de anticoncepcional oral.

QUESTÃO 10

São medicamentos que contra-indicam o aleitamento materno:

- a) Ergotamina, contraceptivos hormonais combinados e propranolol.
- b) Androgênios, sulfonamidas, hipoglicemiantes orais e metronidazol.
- c) Amiodarona, brometos, tetraciclina e antitireoideanos (exceto propiltiuracil).
- d) Antimetabólitos, esteróides, diuréticos e preparações radioativas.

QUESTÃO 11

Em relação ao uso dos contraceptivos hormonais combinados orais é **CORRETO** afirmar que:

- a) A propedêutica básica antes de se prescrever um contraceptivo hormonal deve incluir uma ecografia pélvica, exclusão de trombofilias, citologia oncológica e perfil lipídico.
- b) Estão contra-indicados em casos de distúrbios tromboembólicos, insuficiência hepática, tabagistas acima de 35 anos, suspeita de gravidez, sangramento genital não-diagnosticado e câncer de mama.
- c) Os efeitos colaterais do seu componente estrogênico incluem: aumento do peso, redução da libido, fadiga, depressão, pele oleosa, hirsutismo, acne e aumento da incidência de doença inflamatória pélvica.
- d) Antibióticos como a rifampicina e griseofulvina tem sua eficácia reduzida pelos anticoncepcionais orais enquanto anticonvulsivantes e psicotrópicos têm sua ação potencializada pelos mesmos.

QUESTÃO 12

Em uma mulher cujos ciclos são anovulatórios, qual dos fenômenos abaixo **NÃO** está ocorrendo?

- a) Recrutamento e seleção do folículo dominante sob ação do hormônio folículo estimulante.
- b) Síntese estrogênica acompanhada de reconstrução e crescimento do endométrio, principalmente da sua camada funcional.
- c) Síntese estrogênica pelo folículo em desenvolvimento e conseqüente transformação secretora do endométrio.
- d) Reinício da meiose do oócito, liberação do 1º corpúsculo polar e transformação secretora do endométrio.

QUESTÃO 13

São considerações verdadeiras a respeito da asma brônquica, **EXCETO**.

- a) Os achados radiológicos na crise aguda são infiltrado intersticial peri-brônquico, hiperinsuflação pulmonar, excepcionalmente atelectasias.
- b) O tratamento da asma objetiva-se diminuir ou eliminar fatores desencadeantes, controlar completamente os sintomas, permitir prática de esportes e evitar hospitalizações.
- c) Antígenos alimentares quase sempre desencadeiam crises.
- d) O tratamento inicial da crise deve ser feito primeiramente com broncodilatador.

QUESTÃO 14

Sobre a infecção do trato urinário é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O coletor urinário deve ser trocado e a higiene refeita a cada 30 minutos até a criança urinar.
- b) O quadro clínico pode variar desde uma bacteriúria assintomática até um quadro grave de pielonefrite associada a sepse.
- c) A bacteriúria assintomática deve ser necessariamente tratada.
- d) Recomenda-se repetir a cultura de urina uma semana após a interrupção do tratamento.

QUESTÃO 15

São causas de insuficiência cardíaca por sobrecarga de pressão, **EXCETO**:

- a) Estenose aórtica.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Coarctação de aorta.

QUESTÃO 16

Sobre a obesidade é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os principais fatores de risco são: história familiar, sedentarismo, raça branca, mãe obesa e nível sócio econômico mais alto.
- b) A forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- c) A obesidade secundária é causada por exemplo pelo hipotireoidismo, ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- d) Uma dieta saudável tem em torno de 30% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.

QUESTÃO 17

Considere os conceitos abaixo, utilizados em Saúde Pública:

- I- Caso autóctone é aquele de doença que teve origem dentro dos limites geográficos de referência ou sob investigação.
- II- Caso confirmado é aquele de pessoa de quem foi isolado e identificado o agente etiológico ou de quem foram obtidas outras evidências laboratoriais da presença do agente etiológico; condicionado às regras estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- III- Caso secundário é o caso de uma doença transmissível, irrelevante para controle epidemiológico.
- IV- Caso-índice de uma determinada doença é o primeiro entre vários de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 18

Em relação à Dengue Clássica, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* e/ou por contato direto de um doente ou de suas secreções com uma pessoa sadia.
- b) O diagnóstico é clínico e laboratorial nos primeiros casos e em seguida clínico-epidemiológico.
- c) Deve-se estabelecer o diagnóstico diferencial com gripe, rubéola e sarampo.
- d) Como medida de controle, devem-se manter ações continuadas de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros, com atividades de educação em saúde e mobilização social.

QUESTÃO 19

São doenças de notificação compulsória, em todo o território nacional, **EXCETO**:

- a) Febre reumática.
- b) Sarampo.
- c) Hanseníase.
- d) Poliomielite.

QUESTÃO 20

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS - conforme a Portaria/GM nº 399/06. Os estados/regiões/municípios devem ter as seguintes prioridades pactuadas, **EXCETO**:

- a) Investimento no sistema hospitalar, aumentando a oferta de leitos hospitalares e de Unidades de Tratamento Intensivo.
- b) Redução da Mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer de colo de útero e da mama.
- d) Fortalecimento da atenção básica.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Infectologia

QUESTÃO 21

Marque a opção **CORRETA**: segundo as atuais diretrizes da OMS, configura-se um caso de dengue hemorrágico quando forem preenchidos todos os seguintes critérios clínicos

- a) Febre aguda, qualquer manifestação hemorrágica, plaquetopenia (≤ 100.000 plaquetas por μL) e evidência objetiva de aumento da permeabilidade capilar e derrame plasmático.
- b) Rash cutâneo petequial, qualquer manifestação hemorrágica, plaquetopenia (≤ 50.000 plaquetas por μL) e evidência objetiva de aumento da permeabilidade capilar e derrame plasmático.
- c) Prova do laço positiva sangramento cutâneo e das mucosas, plaquetopenia (≤ 50.000 plaquetas por μL) e evidência objetiva de aumento da permeabilidade capilar e derrame plasmático.
- d) Febre aguda, prova do laço positiva, sangramento cutâneo e das mucosas e plaquetopenia (≤ 100.000 plaquetas por μL).

QUESTÃO 22

Quanto à síndrome inflamatória da reconstituição imune (SIRI) nos pacientes com AIDS, marque a opção **INCORRETA**:

- a) O risco de SIRI é maior em pacientes com contagem de linfócitos T-CD4+ $< 100 \text{ cel/mm}^3$ no momento do início da terapia anti-retroviral.
- b) É definida como a piora de uma infecção oportunística ativa, ainda que em vigência de tratamento específico, após a introdução da terapia anti-retroviral potente.
- c) Ocorre em até um terço dos pacientes que iniciam tratamento para tuberculose, caracterizando-se por febre, perda de peso, piora do infiltrado radiológico pulmonar e linfadenopatia periférica e mediastinal.
- d) Acompanha queda rápida e substancial da carga viral ($> 2,5 \text{ log}$ até o início da SIRI, comparada aos níveis basais).

QUESTÃO 23

Na pneumonia adquirida na comunidade, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A ocorrência de *S. aureus* é baixa, mas deve ser considerada nos pacientes idosos ou na associação com influenza.
- b) Gravidade da doença e presença de comorbidades são fatores que interferem decisivamente na seleção da terapia antibiótica.
- c) A presença de fatores de risco como idade avançada, insuficiência cardíaca congestiva e diabetes mellitus sugerem como etiologia as bactérias anaeróbias.
- d) *Legionella* spp. varia de importância entre diferentes áreas geográficas, podendo ser relatada como agente etiológico de até 30% dos casos.

QUESTÃO 24

Marque a opção **CORRETA**: em pacientes assintomáticos, a interpretação do número de colônias de enterobactérias isoladas em uma urocultura deve ser

- a) encontrar uma cultura com 10^3 microorganismos/ml em homens indica contaminação.
- b) encontrar uma cultura com $\geq 10^2$ microorganismos/ml em uma mulher é indicação de cistite.
- c) encontrar duas culturas com $>10^5$ microorganismos/ml em uma mulher tem grande especificidade para o diagnóstico de infecção das vias urinárias.
- d) encontrar uma cultura com 10^4 a 10^5 microorganismos/ml em uma mulher correlaciona-se, na maioria dos casos, com bacteriúria verdadeira.

QUESTÃO 25

A **causa mais comum** de febre de origem indeterminada clássica em paciente imunocompetente <65 anos de idade, nas diversas séries publicadas, é:

- a) Neoplasia.
- b) Doenças do tecido conjuntivo.
- c) Doenças não diagnosticadas.
- d) Infecçiosa

QUESTÃO 26

Entre os antibióticos de eleição para a otite média, o **menos adequado** é:

- a) Gentamicina.
- b) Amoxicilina-clavulanato .
- c) Cefuroxima.
- d) Claritromicina .

QUESTÃO 27

O tratamento antibiótico da doença inflamatória pélvica deve cobrir os seguintes microorganismos, **EXCETO**:

- a) *C. trachomatis*.
- b) *N. gonorrhoeae*.
- c) Enterococos
- d) Anaeróbios facultativos gram-negativos.

QUESTÃO 28

O uso de terapia combinada de antibióticos, na qual dois antimicrobianos são utilizados para a cobertura do mesmo patógeno, é justificado, **EXCETO**:

- a) Quando existe sinergismo entre dois antibióticos contra um agente infectante específico.
- b) Para o tratamento empírico inicial de infecções graves, antes do isolamento do agente etiológico.
- c) Para prevenir a emergência de resistência a um ou ambos os fármacos.
- d) Para tratamento de infecções em sítios de difícil penetração do antibiótico.

QUESTÃO 29

A respeito da síndrome hemolítico urêmica, é **CORRETO** afirmar:

- a) É indicado iniciar o tratamento antibiótico de imediato.
- b) A cepa implicada, com maior frequência, é *E. coli* enterohemorrágica O157:H7.
- c) Pode ser uma complicação grave da infecção por *E. coli* enterotoxigênica.
- d) Em geral afeta gravemente o rim, mas não há manifestações sistêmicas.

QUESTÃO 30

Marque a opção **INCORRETA**: na criptococose

- a) Pacientes com AIDS podem desenvolver pneumonia criptocócica sem sintomas, mas a grande maioria apresenta infecção concomitante do SNC no momento do diagnóstico.
- b) A forma primária do hospedeiro imunocompetente, endêmica em áreas tropicais e subtropicais, é causada principalmente pelo *Cryptococcus gattii*.
- c) As formas graves e muitas vezes fatais da doença ocorrem em indivíduos com imunodepressão celular avançada, enquanto os indivíduos aparentemente imunocompetentes desenvolvem formas leves e localizadas da infecção.
- d) O diagnóstico de certeza da infecção do sistema nervoso central pode ser estabelecido pela cultura positiva do líquido.

QUESTÃO 31

Marque a opção **INCORRETA**: em relação à sífilis latente no sistema nervoso central (SNC),

- a) ausência de resposta de anticorpos séricos, como a detectada pelo FTA-abs, exclui o diagnóstico de neurosífilis em paciente com AIDS.
- b) o acometimento do SNC é sempre precedido de disseminação hematogênica do treponema (“espiroquetemia”).
- c) um resultado positivo de VDRL no líquido sempre indica neurosífilis ativa.
- d) um resultado positivo de PCR no líquido estabelece que a invasão do SNC ocorreu, mas não necessariamente o diagnóstico de neurosífilis ativa.

QUESTÃO 32

Marque a opção **CORRETA**: O derrame pleural tuberculoso se caracteriza por

- a) Celularidade com predomínio de neutrófilos e glicose normal.
- b) pH maior que 7,2.
- c) ADA (adenosina deaminase) maior que 40 U/L.
- d) Celularidade com predomínio de linfócitos e proteína baixa.

QUESTÃO 33

Marque a opção **INCORRETA**: quanto à transmissão perinatal do HIV-1,

- a) a prematuridade e o tempo de ruptura prolongado das membranas estão associados a maior risco de transmissão vertical do HIV.
- b) em gestantes com carga viral ≥ 1.000 cópias/ml ou desconhecida e idade gestacional ≥ 34 semanas, a cirurgia cesariana deverá ser a via de parto de escolha, desde que a dilatação cervical esteja em até 3 a 4 cm e as membranas amnióticas íntegras.
- c) as mulheres que não receberam o AZT oral durante a gestação devem receber o AZT injetável durante o trabalho de parto e o parto, até o clampeamento do cordão umbilical.
- d) a eficácia da zidovudina na redução da transmissão vertical do HIV é maior quanto menor for a carga viral materna no final da gestação.

QUESTÃO 34

Marque a opção **INCORRETA** quanto ao tratamento do pé diabético infectado:

- a) Gram-positivos aeróbios são os patógenos predominantes.
- b) Infecções crônicas e já tratadas previamente têm maiores taxas de isolamento de bacilos gram-negativos, enquanto que a presença de isquemia ou gangrena franca se correlaciona com a presença de anaeróbios.
- c) Para a orientação da antibioticoterapia, recomenda-se a realização de swab da secreção da ferida antes do início do tratamento.
- d) Osteomielite deve ser suspeitada diante de presença de exposição óssea ou não resolução da infecção após 4-6 semanas de tratamento.

QUESTÃO 35

Em relação ao tratamento da candidemia, pode-se afirmar que:

- a) A formulação de anfotericina B lipossomal tem eficácia superior à formulação deoxicolato, porém seu elevado custo limita o uso rotineiro.
- b) A resistência à anfotericina B é incomum entre isolados de *C. albicans*, *C. tropicalis* e *C. parapsilosis*.
- c) Apesar de frequentemente resistentes a fluconazol, espécies de *C. glabrata* e *C. krusei* são sempre sensíveis e responsivas a anfotericina B.
- d) A presença de candidíase oro-esofágica é um fator de risco reconhecido para candidíase sistêmica.

QUESTÃO 36

Marque a opção **INCORRETA** em relação às beta-lactamase de espectro ampliado:

- a) O antibiograma bem padronizado é fundamental para a detecção confiável de enterobactérias produtoras de β -lactamases AmpC, particularmente em espécies como *Enterobacter*, *Citrobacter* e *Serratia*.
- b) As β -lactamases classificadas como AmpC determinam resistência aos antibióticos dos grupos das cefamicinas (ex. cefoxitina) e oximino- β -lactâmicos (ex. cefotaxima, ceftazidima, ceftriaxona), são geralmente induzíveis pelos β -lactâmicos e estão codificadas em genes cromossômicos em vários bacilos gram-negativos.
- c) As β -lactamases de espectro ampliado ou estendido plasmidiais derivam de enzimas de menor espectro, pertencentes principalmente às famílias TEM, SHV ou OXA- β -lactamases, estão codificadas por genes plasmidiais, são constitutivas e fortemente inibidas pelo ácido clavulânico.
- d) As principais espécies produtoras de β -lactamases ESBL plasmidiais são *K. pneumoniae*, *K. oxytoca* e *E. coli*, nos quais a realização do teste fenotípico padronizado preconiza a detecção de sensibilidade "in vitro" simultaneamente à cefotaxima e ceftazidima, sozinhos e em combinação com ácido clavulânico.

QUESTÃO 37

Em relação aos bacilos gram-negativos não fermentadores da glicose, *P. aeruginosa* e *A. baumannii*, é **INCORRETO** afirmar:

- a) São espécies naturalmente virulentas, nutricionalmente exigentes e com poucas habilidades para sobrevivência fora do hospedeiro humano, mas que encontram no ambiente hospitalar condições ideais para se desenvolverem e causarem um amplo espectro de infecções.
- b) A emergência de resistência durante o tratamento de infecções por *A. baumannii* decorre, com frequência, da aquisição de novos mecanismos de resistência pela cepa pré-existente.
- c) Os dois principais mecanismos adquiridos que conferem resistência a várias classes de antibióticos (multirresistência) nessas espécies são as mutações nas porinas da membrana celular externa, resultando em diminuição da permeabilidade aos antimicrobianos, e a hiperexpressão das bombas de efluxo.
- d) A emergência de resistência aos carbapenêmicos (imipenem/meropenem) é particularmente preocupante nessas duas espécies e deve-se, principalmente, à redução da concentração intracelular da droga ou à hidrólise enzimática da mesma.

QUESTÃO 38

Sobre as hemoculturas, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O momento ótimo para a coleta do sangue é imediatamente antes da ocorrência da elevação da temperatura e calafrios.
- b) Um dos motivos para a não-coleta de amostra única é a dificuldade de interpretação de resultado positivo.
- c) Existe uma relação direta entre o volume de sangue coletado e a chance de detecção da bacteriemia ou fungemia.
- d) Quanto maior o número de amostras cultivadas, maior a chance de isolamento do agente etiológico, embora o custo elevado do exame não permita a realização rotineira de mais de três amostras.

QUESTÃO 39

Sobre infecção da corrente sanguínea associada a cateter vascular central, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A mortalidade da sepse causada por *S. aureus* é cerca de 10 vezes maior que por estafilococos coagulase-negativa.
- b) Apesar dos estafilococos coagulase-negativa serem os agentes mais isolados em contaminação de hemoculturas, ela são também importantes agentes de infecção verdadeira da corrente sanguínea.
- c) A cultura semi-quantitativa (técnica de MAKI) negativa da ponta de cateter central não tunelizado associada a hemoculturas negativas torna improvável o diagnóstico de infecção da corrente sanguínea associada a cateter.
- d) O principal mecanismo fisiopatológico da infecção relacionada a cateter não tunelizado é a colonização intra-luminal precoce decorrente de técnica inadequada de implantação do dispositivo.

QUESTÃO 40

A conduta **mais indicada** para uma suspeita de infecção de sítio cirúrgico no décimo dia após uma artroplastia total de quadril com implantação de uma prótese articular seria:

- a) Diagnóstico microbiológico para definição do agente etiológico, desbridamento cirúrgico e terapia antibiótica por, no mínimo, oito semanas.
- b) Exploração articular aberta para desbridamento e, se detectado comprometimento articular profundo envolvendo a prótese, remoção completa do dispositivo.
- c) Coleta de hemoculturas (três amostras) e início imediato de antibioticoterapia de acordo com a epidemiologia dos agentes causadores de infecção de sítio cirúrgico do serviço e da clínica.
- d) Se confirmada a infecção relacionada à prótese através de exames com boa sensibilidade e especificidade, indicar a retirada imediata da mesma, seguida por antibioticoterapia por curto período.

QUESTÃO 41

Sobre a rubéola, marque a opção **INCORRETA**:

- a) A infecção da grávida no terceiro mês de gestação está associada com cerca de 30% de chance de desenvolvimento de malformação congênita isolada no feto, como surdez e doença cardíaca.
- b) O diagnóstico é geralmente estabelecido com base na apresentação típica dos sintomas.
- c) Apesar da presença de imunidade específica desenvolvida após doença aguda, uma reinfecção pelo vírus da rubéola pode ocorrer.
- d) Artrite ou artralgia são complicações que acometem cerca de um terço das mulheres com rubéola, e com bem menor frequência os homens e as crianças.

QUESTÃO 42

Aspergilose compreende um grande espectro de doenças causadas por membros do gênero *Aspergillus*. As principais manifestações clínicas dessa micose são, **EXCETO**:

- a) Aspergilose broncopulmonar alérgica.
- b) Aspergilose invasiva, acometendo pulmão, osso, sistema nervoso central entre outros órgãos e sistemas.
- c) Colonização pulmonar e de cavidades sinusais.
- d) Forma disseminada grave, acompanhada de sepse e elevada mortalidade.

QUESTÃO 43

Nos pacientes com neutropenia febril associada à quimioterapia anti-neoplásica, é **CORRETO** afirmar:

- a) As infecções por enterobactérias estão associadas às maiores taxas de letalidade.
- b) A mucosite do trato gastrointestinal distal, causada pela quimioterapia, favorece a invasão da microbiota residente e é responsável pela elevada prevalência de anaeróbios.
- c) A emergência de infecções por cocos gram-positivos, particularmente *Streptococcus* spp. do grupo viridans, está intimamente relacionada ao uso de cateteres vasculares.
- d) Em mais da metade dos pacientes, não se identifica uma condição infecciosa estabelecida ou oculta.

QUESTÃO 44

Marque a opção **CORRETA**: na pericardite aguda,

- a) atrito pericárdico é um sinal patognomônico, porém muito raramente presente durante a evolução da pericardite aguda.
- b) etiologia bacteriana é responsável pela grande maioria dos casos.
- c) o tamponamento cardíaco é uma complicação potencialmente letal, que acomete cerca de metade dos pacientes com pericardite por tuberculose e neoplasias.
- d) o eletrocardiograma tem papel fundamental no diagnóstico, permitindo a rápida diferenciação entre tamponamento, constrição e restrição cardíaca.

QUESTÃO 45

Marque a opção **INCORRETA** sobre a vancomicina:

- a) Apresenta absorção intestinal ruim, sendo por isso uma das alternativas para o tratamento da colite pseudomembranosa.
- b) Tem ação bactericida e atua inibindo a polimerização da cadeia de peptideoglicano.
- c) A monitorização dos níveis séricos é recomendada para melhorar a eficácia terapêutica em infecções de sítios/tecidos nos quais a penetração da droga é sabidamente ruim.
- d) Nefrotoxicidade e ototoxicidade são efeitos adversos comuns, principalmente quando associada a aminoglicosídeo.

QUESTÃO 46

Marque a opção **INCORRETA** em relação à co-infecção pelo vírus da hepatite C (HCV) e HIV:

- a) A fibrose hepática evolui numa velocidade mais rápida do que nos pacientes HIV negativos.
- b) O padrão de clearance viral obtido com o tratamento em pacientes HIV+ na fase aguda é menor que na fase crônica.
- c) A obtenção da resposta virológica sustentada pode ser predita com base na negatificação sérica de RNA-HCV na quarta semana de terapia.
- d) Os pacientes co-infectados com HIV têm menores taxas de resposta terapêutica.

QUESTÃO 47

São considerados fatores de risco para desenvolvimento tardio de infecção pelo citomegalovírus (CMV) em receptores de transplante de órgãos sólidos, **EXCETO**:

- a) Perda do enxerto nos primeiros três meses pós-transplante.
- b) Soroconversão para CMV.
- c) Replicação viral logo após a suspensão da profilaxia anti-CMV.
- d) Tipo de órgão sólido transplantado.

QUESTÃO 48

Marque a opção **INCORRETA**: são desafios encontrados no controle efetivo da disseminação hospitalar dos esporos de *Clostridium difficile*:

- a) Adesão dos profissionais de saúde à anti-sepsia das mãos através da fricção de álcool.
- b) Persistência prolongada de esporos no ambiente próximo ao paciente portador sã ou doente.
- c) Resistência dos esporos de *C. difficile* à maioria dos germicidas empregados rotineiramente na higienização hospitalar.
- d) Grande número de portadores sãos, atuando como reservatórios do patógeno.

QUESTÃO 49

Com relação à meningite tuberculosa, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O processo inflamatório cerebral determina o aparecimento de convulsões, vômitos, além de alterações visuais e da fala.
- b) No líquido cefalorraquidiano observa-se pleocitose, sendo que nas fases precoces da doença pode haver predomínio de polimorfonucleares.
- c) Sinais de irritação meníngea, comprometimento dos pares cranianos e alterações cerebelares são achados comuns.
- d) A cultura do líquido é frequentemente positiva, mostrando-se um teste valioso no diagnóstico da patologia.

QUESTÃO 50

São características da resistência adquirida aos β -lactâmicos no *S. aureus*, **EXCETO**:

- a) A PBP2a é codificada pelo gene *mecA* que compõe, juntamente com outros genes acessórios e reguladores, um grande complexo genômico móvel.
- b) Heterorresistência, fenômeno de expressão variável da resistência fenotípica à oxacilina/meticilina, resulta da interação de genes reguladores residentes na mesma ilha genômica do gene *mecA*.
- c) Em contraste com a multirresistência a drogas e o grande número de genes de virulência geralmente encontrados nos isolados de MRSA hospitalar, o MRSA adquirido na comunidade caracteriza-se por resistência antibiótica restrita aos agentes β -lactâmicos e um espectro de doenças limitado às infecções envolvendo pele e estruturas da pele.
- d) O mecanismo de resistência a oxacilina/meticilina deve-se à produção de uma proteína ligadora de penicilina (PBP2a) adicional, com baixa afinidade aos β -lactâmicos, mas que retém a atividade efetiva de transpeptidase.

QUESTÃO 51

Em relação à amebíase, marque a opção **INCORRETA**:

- a) Gravidez, uso de esteróides e desnutrição são fatores predisponentes para a ocorrência da colite amebiana fulminante.
- b) Alterações da função hepática são freqüentes na amebíase intestinal e estão associadas com inflamação periportal.
- c) A forma infectante do parasita, encontrada nos tecidos, é o cisto.
- d) A infecção assintomática com *E. histolytica* determina resposta de anticorpos séricos específicos anti-amebianos.

QUESTÃO 52

Dimorfismo em fungos refere-se à:

- a) habilidade dos fungos de produzir dois tipos de esporos.
- b) característica de certos fungos de desenvolver hifas septadas e não septadas em uma mesma colônia.
- c) propriedade do fungo de desenvolver formas esféricas e alongadas de núcleo.
- d) habilidade do fungo de crescer em duas formas diferentes, levedura e hifas, dependendo das condições ambientais.

QUESTÃO 53

Em relação às osteomielites, é **CORRETO** afirmar:

- a) Antibioticoterapia sozinha não é curativa na maioria dos casos de osteomielite.
- b) A radiografia convencional só tem valor diagnóstico tardiamente, em geral após o primeiro mês de instalação da infecção.
- c) Destruição óssea progressiva e formação de sequestro são típicas da osteomielite crônica.
- d) A osteomielite hematogênica de ossos longos é geralmente de etiologia polimicrobiana.

QUESTÃO 54

Infecção gonocócica disseminada manifesta-se primariamente como:

- a) artrite de pequenas e médias articulações e eritema maculopapular.
- b) pneumonia e infecção do trato respiratório superior.
- c) cardite.
- d) doença inflamatória pélvica.

QUESTÃO 55

Marque a opção **CORRETA** quanto à infecção por rotavírus:

- a) A lesão inflamatória da mucosa intestinal causada pelo vírus manifesta-se com presença abundante de leucócitos nas fezes.
- b) No trato intestinal, causa perda de eletrólitos e redução da reabsorção de água, levando a desidratação.
- c) Caracteristicamente é mais grave nos pacientes adultos do que nas crianças.
- d) Promove a disseminação do vírus pelas fezes somente nas apresentações clínicas sintomáticas.

QUESTÃO 56

São recomendações para profilaxia de hepatite B após exposição ocupacional a material biológico, **EXCETO**:

- a) Profissionais que já tiveram hepatite B estão imunes à reinfecção e não necessitam de profilaxia pós-exposição num eventual acidente ocupacional.
- b) Para profissionais soronegativos, que só realizaram teste sorológico muitos anos após a série vacinal original, uma dose adicional de vacina deve ser administrada e seguida de retestagem quatro a oito semanas após.
- c) A conduta recomendada para indivíduo com sorologia (anti-HBs) negativa 1 a 2 meses após a terceira dose do segundo esquema vacinal é não vacinar mais; considerar o indivíduo suscetível não respondedor.
- d) Pelo elevado potencial de transmissão, o uso associado de imunoglobulina hiperimune contra hepatite B está indicado se o paciente-fonte tiver alto risco para infecção pelo HBV, mesmo que o profissional tenha resposta vacinal conhecida e adequada.

QUESTÃO 57

Marque a opção **CORRETA** sobre a varicela:

- a) A profilaxia pós-exposição pode ser feita com imunoglobulina, administrada em até 72 horas do contato; a vacina não tem eficácia nessa situação.
- b) O período de contagiosidade da doença começa cerca de dois dias antes do início das lesões e termina quando todas as lesões estão em crosta.
- c) O período de incubação da varicela na criança normal varia de dez a 21 dias, podendo se prolongar até 28 dias naquelas que receberam imunoglobulina.
- d) Indivíduos vacinados contra varicela podem vir a apresentar a doença, mas geralmente esta é muito leve e sem complicações graves.

QUESTÃO 58

Marque a opção **CORRETA** sobre os vírus das hepatites:

- a) HGV causa 20% de mortalidade em mulheres grávidas.
- b) Infecções pelo HCV resultam em boa resposta de anticorpos neutralizantes.
- c) A infecção com HBV antes dos 5 anos de idade tem maior probabilidade de manifestar-se com icterícia durante a infecção aguda e risco aumentado de evolução para forma crônica e carcinoma hepatocelular.
- d) Infecções pelo HEV e HAV resultam em resposta imune pobre de anticorpos e mediada por célula.

QUESTÃO 59

São recomendações para vacinação em pessoas infectadas pelo HIV, **EXCETO**:

- a) Crianças, adolescentes e adultos sem alterações imunológicas e sem sinais ou sintomas clínicos indicativos de imunodeficiência podem receber todas as vacinas do calendário nacional.
- b) A vacina BCG deve ser postergada logo após o nascimento até a definição da condição imunológica do recém-nascido.
- c) Deve-se iniciar a vacina contra hepatite B ao nascimento, preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida; se a mãe for AgHBs positiva, aplicar simultaneamente, em outro local, IGHAHB.
- d) Filhos de mãe HIV positiva antes da definição diagnóstica e crianças com HIV/AIDS devem receber a vacina inativada para poliomielite (VIP) e, quando não disponível esta vacina, deve-se utilizar a vacina oral (VOP).

QUESTÃO 60

O risco mais elevado de perda de audição em infecção congênita ou neonatal ocorre quando:

- a) CMV é adquirido intra-útero através de uma infecção por CMV recorrente da mãe.
- b) Varicela adquirida no útero a partir da sexta semana de gestação.
- c) Herpes zoster é adquirido quando o bebê nasce de uma mãe com doença em atividade (vesículas).
- d) Rubéola é adquirida no útero na sexta semana de gestação.

QUESTÃO 61

Marque a opção **CORRETA** em relação à infecção pelos vírus da raiva:

- a) A prevenção pós-exposição pode ser feita com uma vacina de vírus morto e imunoglobulina anti-rábica.
- b) O vírus tem um estágio de viremia prolongado.
- c) A resposta de anticorpos contra a infecção ocorre duas semanas após a replicação do vírus nas células musculares do local da mordida.
- d) O curto período de incubação indica imunização pré-exposição com vacina anti-rábica.

QUESTÃO 62

Marque a opção **CORRETA**: Miringite com otalgia é provavelmente acompanhada de pneumonia

- a) cujo agente etiológico é transmitido aos seres humanos por aves.
- b) causada por microorganismo naturalmente resistente a penicilina.
- c) causada por um microorganismo intracelular obrigatório.
- d) causada por um microorganismo alfa hemolítico.

QUESTÃO 63

Marque a opção **CORRETA** em relação às pneumonias hospitalares:

- a) O exame direto de escarro tem alto valor preditivo positivo.
- b) É uma infecção associada a assistência com elevada mortalidade.
- c) A cultura quantitativa do escarro e do aspirado traqueal estabelecem, na grande maioria das vezes, a etiologia da infecção.
- d) A combinação de manifestações clínicas e alterações radiológicas apresenta a melhor acurácia diagnóstica.

QUESTÃO 64

Marque a opção **INCORRETA** em relação aos antifúngicos:

- a) A 5-fluorocitosina tem espectro de atividade reduzido e inibe a função microtubular.
- b) A grisefulvina é ativa contra dermatófitos e *Candida albicans*.
- c) Os poliênicos têm ação fungicida ou fungistática dependendo da concentração da droga no meio.
- d) Os derivados azólicos têm amplo espectro de atividade e são fungistáticos.

QUESTÃO 65

Marque a opção **INCORRETA** em relação à paracoccidioidomicose:

- a) A infecção pode acometer qualquer estrutura interna e revela tendência à disseminação, embora o acometimento de vários órgãos possa não ser acompanhado de repercussão clínica.
- b) A porta de entrada usual é a mucosa oral, na qual resulta em lesão granulomatosa e disseminação secundária.
- c) As formas infectantes do fungo podem ser identificadas através de microscopia direta a partir de exame a fresco ou histopatológico e pelo isolamento e identificação do fungo através do cultivo de material clínico.
- d) O acometimento pulmonar é de grande importância tanto pela frequência, como pelas seqüelas fibróticas e bolhosas que a doença determina.

QUESTÃO 66

Marque a opção **INCORRETA** em relação à toxoplasmose:

- a) A coriorretinite é uma manifestação relativamente comum, que sucede a infecção aguda adquirida por adultos.
- b) Os anticorpos IgM podem ser detectados a partir da primeira semana de infecção.
- c) A toxoplasmose é predominantemente uma infecção autolimitada em indivíduos imunocompetentes.
- d) Nos pacientes imunossuprimidos, a toxoplasmose pode resultar tanto de reativação de uma infecção latente como de uma infecção recém adquirida.

QUESTÃO 67

Marque a opção **INCORRETA** sobre o Calazar:

- a) A anfotericina B apresenta potência superior aos antimoniais pentavalentes.
- b) A eletroforese de proteínas é característica e evidencia hipergamaglobulinemia.
- c) O aspirado esplênico evidencia formas parasitárias com maior frequência que o medular.
- d) A forma oligossintomática é habitualmente afebril, predominando a esplenomegalia.

QUESTÃO 68

Marque a opção **CORRETA** sobre a infecção humana pelo poliovírus:

- a) Poliomielite parálitica manifesta-se com paralisia flácida assimétrica de um ou mais membros, sem perda de neurônios sensitivos.
- b) Infecções inaparentes são raras e ocorrem em menos de 1% dos casos.
- c) A paralisia é mais freqüente entre recém-nascidos e crianças infectadas não-imunes do que entre adultos infectados não-imunes.
- d) A infecção típica ocorre via trato gastrintestinal, com disseminação para os linfonodos regionais, até alcançar o sítio definitivo que é sistema nervoso central.

QUESTÃO 69

Considerando-se a endocardite acometendo usuários de drogas endovenosas, é **CORRETO** afirmar:

- a) O germe mais freqüentemente isolado em hemocultura é o *Enterococcus* spp.
- b) Bacilos gram-negativos e fungos são raramente isolados.
- c) A válvula tricúspide é afetada na grande maioria dos casos.
- d) Ausência de sopro, embora possível, é incomum.

QUESTÃO 70

Marque a opção **CORRETA**, considerando as alterações metabólicas e a redistribuição da gordura corporal secundárias à terapia anti-retroviral:

- a) Não existe diferença entre os ITR quanto à interferência nos níveis de colesterol e de triglicérides.
- b) A terapia anti-retroviral e a própria infecção HIV interferem no metabolismo dos lípidos.
- c) O uso de IPs tem sido diretamente associado com o maior risco de diabetes mellitus.
- d) Dentre os anti-retrovirais, os ITRNN são os principais responsáveis pelo aumento dos lípides séricos.

ATENÇÃO:

COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais têm estimulado crescente debate filosófico em torno de problemas de ética prática que não mais encontram respostas no âmbito do modelo ético hipocrático.”

Baseado no *Abstract* de:

ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. Cad. Saúde Pública [online]. 1999, v. 15, suppl. 1. ISSN 0102-311X - adapt.