



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
EDITAL Nº 06, DE 2 DE MARÇO DE 2018  
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E FORMAÇÃO  
DE CADASTRO RESERVA PARA ESPECIALIDADES DA CARREIRA MÉDICA

8 1 3

INFECTOLOGIA

Data e horário da prova:  
Domingo, 3/6/2018, às 9 h.

Tipo “U”

INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
  - um caderno de questões da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta, e
  - uma folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

*Removendo pedras e plantando flores.*

- Verifique se estão corretas a numeração das questões, a paginação do caderno de questões e a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas e retirar-se da sala.
- Somente será permitido levar o caderno de questões da prova objetiva 3 (três) horas após o início da prova.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em qualquer etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

# PROVA OBJETIVA

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

Questões de 1 a 25

## LÍNGUA PORTUGUESA

Questões de 1 a 10

### Texto 1 para responder às questões de 1 a 4.

1 Tenham sempre em mente que encontrarão mais  
dificuldade para receber os cuidados de vocês justamente as  
pessoas que mais necessitarão deles. O médico deve lutar  
4 por condições dignas de trabalho e por remuneração  
condizente com as exigências do exercício profissional, mas  
sem esquecer-se de cobrar da sociedade o acesso universal  
7 dos brasileiros ao sistema de saúde.

É fundamental ouvir as queixas dos doentes. Sem  
ouvi-las com atenção, como descobrir o mal que os aflige?  
10 [...] O desconhecimento da história e da evolução da  
enfermidade é causa de erros graves.

Medicina se faz com as mãos. Os exames laboratoriais  
13 e as imagens radiológicas ajudam bastante, mas não  
substituem o exame físico. [...]

Procurem colocar-se na pele da pessoa enferma.  
16 Quanto mais empatia houver, mais fácil será compreender  
suas angústias, seus desejos e seu modo de encarar a vida.  
Não cabe ao médico fazer julgamentos morais, impor  
19 soluções e nem decidir por ela, mas orientá-la para  
encontrar o caminho que mais atenda a suas necessidades.

Medicina é profissão para quem gosta muito. Exige do  
22 estudante bem mais do que as outras [...]. Se o exercício da  
medicina já é árduo para os apaixonados por ela, é possível  
que se torne insuportável para os demais. Se vocês  
25 escolheram segui-la apenas em busca de reconhecimento  
social ou recompensa financeira, estão no caminho errado.  
Existem opções menos sacrificadas e bem mais vantajosas.

28 Medicina é para quem pretende estudar a vida inteira.  
É para gente curiosa que tem fascínio pelo funcionamento  
do corpo humano e quer aprender como ele reage nas  
31 diversas circunstâncias que se apresentam. [...]

Finalmente, para que foi criada a medicina? Qual a  
função desse ofício que resiste à passagem dos séculos?  
34 Embora a arte de curar encante os jovens e encha de prazer  
os mais experientes, não é esse o papel mais importante do  
médico. É interminável a lista de doenças que não sabemos  
37 curar. A finalidade primordial de nossa profissão é aliviar o  
sofrimento humano.

VARELLA, Drauzio. *Aos estudantes de medicina*. Disponível em:  
<<https://drauzioarella.uol.com.br/drauzio/aos-estudantes-de-medicina/>> (fragmento), com adaptações.

### QUESTÃO 1

De acordo com a leitura compreensiva do texto, infere-se que

- (A) a escolha da medicina como profissão requer dedicação aos estudos durante grande parte da vida do médico.
- (B) o trato cortês com o paciente e a habilidade de ouvi-lo atentamente representam importantes requisitos para tornar o atendimento médico humanizado.
- (C) os sintomas identificados pelos exames pertinentes são suficientes para a definição do respectivo tratamento, sendo irrelevante o histórico quanto ao progresso da doença.

- (D) os diagnósticos podem ser determinados por meio dos modernos procedimentos disponíveis atualmente, o que torna exames físicos obsoletos e prescindíveis.
- (E) a rigidez da preparação do médico faz com que os futuros rendimentos estejam entre os principais incentivos para seguir a referida profissão.

### QUESTÃO 2

Considerando o trecho “Se o exercício da medicina já é árduo para os apaixonados por ela, é possível que se torne insuportável para os demais.” (linhas de 22 a 24), assinale a alternativa que classifica, respectivamente, o vocábulo “se” nas duas ocorrências.

- (A) Partícula apassivadora; pronome reflexivo.
- (B) Conjunção subordinativa causal; pronome oblíquo.
- (C) Partícula expletiva; partícula apassivadora.
- (D) Conjunção subordinativa condicional; índice de indeterminação do sujeito.
- (E) Índice de indeterminação do sujeito; partícula expletiva.

### QUESTÃO 3

No período “Quanto mais empatia houver, mais fácil será compreender suas angústias, seus desejos e seu modo de encarar a vida.” (linhas 16 e 17), a oração sublinhada é subordinada

- (A) adverbial temporal.
- (B) adjetiva explicativa.
- (C) adverbial conformativa.
- (D) substantiva completiva nominal.
- (E) adverbial proporcional.

### QUESTÃO 4

A respeito das regências nominal e verbal presentes em estruturas do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na oração “encontrarão mais dificuldade para receber os cuidados de vocês” (linhas 1 e 2), é correto substituir o termo sublinhado por **dificuldade em**.
- (B) No trecho “mas sem esquecer-se de cobrar da sociedade” (linhas 5 e 6), caso o vocábulo “se” seja retirado da oração, mantém-se a preposição “de”.
- (C) Na linha 5, substituiu-se corretamente o vocábulo “com” pela preposição **para**, tendo em vista que a palavra “condizente” também possui essa regência.
- (D) Em “o caminho que mais atenda a suas necessidades” (linha 20), a crase deve ser empregada depois da forma verbal “atenda”.
- (E) Na expressão “em busca de reconhecimento social” (linhas 25 e 26), é correto utilizar as preposições de ou para depois do vocábulo “busca”, visto que ambas são por ele exigidas e não alteram a coesão do termo.

## Texto 2 para responder às questões de 5 a 7.

### Cientistas descobrem novo órgão no corpo humano

*Se oficializado pela medicina, o órgão pode ser considerado o maior do corpo humano, título que hoje é da pele*

1 (28/3/2018) Cientistas das universidades de Pensilvânia  
e de Nova York acreditam ter descoberto aquele que seria o  
maior órgão do corpo humano. Batizado como “interstício”,  
4 ele representa uma rede de tecidos que atua nos espaços de  
conexão de órgãos do corpo, como o sistema urinário e os  
pulmões. A sua estrutura é dividida por uma série de canais  
7 com passagens de fluidos e é interligada por redes de  
colágeno e elastina.

Se oficializado pela medicina, o órgão pode ser  
10 considerado o maior do corpo humano (título que hoje é da  
pele). “Inicialmente, nós pensávamos que era apenas um tecido  
interessante, mas, quando você se aprofunda naquilo que  
13 pessoas definem como órgãos, você gira em torno de duas  
ideias: que eles representam uma estrutura unitária ou um  
tecido com uma função unitária. O interstício representava  
16 ambos”, explicou, em entrevista ao canal norte-americano  
CNN, o doutor Neil Theise, um dos responsáveis pelo estudo,  
publicado na revista científica Science.

19 Os especialistas acreditam que a descoberta do novo  
órgão possa ajudar a compreender como alguns tipos de  
câncer se espalham no corpo, já que a complexidade da  
22 estrutura, que antes era encarada por cientistas como uma  
“parede”, permite a passagem de fluidos, possivelmente  
facilitando o surgimento de metástases. “A descoberta dá  
25 linearidade para a análise de padrões em inflamações e  
progressão de câncer”, contou o pesquisador Petros  
27 Constantinos, coautor do estudo, à emissora.

DP. Diário de Pernambuco. Disponível em: <[http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/ciencia-e-saude/2018/03/28/interna\\_ciencia\\_saude,669411/cientistas-descobrem-novo-orgao-no-corpo-humano.shtml](http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/ciencia-e-saude/2018/03/28/interna_ciencia_saude,669411/cientistas-descobrem-novo-orgao-no-corpo-humano.shtml)>, com adaptações.

## QUESTÃO 5

No que se refere à equivalência e à transformação de estruturas do texto, assinale a alternativa que reescreve o período “Se oficializado pela medicina, o órgão pode ser considerado o maior do corpo humano (título que hoje é da pele).” (linhas de 9 a 11), mantendo a coerência e a coesão da informação.

- (A) Conforme oficializado pela medicina, o órgão é considerado o maior do corpo humano (título que hoje é da pele).
- (B) Embora oficializado pela medicina, o órgão será considerado o maior do corpo humano (título que hoje é da pele).
- (C) Contanto que seja oficializado pela medicina, o órgão poderá ser considerado o maior do corpo humano (título que hoje é da pele).
- (D) Mesmo que seja oficializado pela medicina, considera-se que ele é o maior órgão do corpo humano (título que hoje é da pele).
- (E) Quando oficializado pela medicina, o órgão foi considerado o maior do corpo humano (título que hoje é da pele).

## QUESTÃO 6

Considerando o texto apresentado, com base nas regras de pontuação e de acentuação gráfica vigentes, assinale a alternativa correta.

- (A) Em “o maior do corpo humano (título que hoje é da pele).” (linhas 10 e 11), é correto substituir os parênteses por aspas, já que o objetivo desses sinais é o de destacar o trecho.
- (B) Os acentos gráficos das palavras “câncer” (linha 21), “você” (linha 12) e “série” (linha 6) são justificados pela mesma regra gramatical.
- (C) Em “Inicialmente, nós pensávamos que era apenas um tecido interessante” (linhas 11 e 12), a vírgula presente na oração é obrigatória.
- (D) Na linha 3, a palavra “órgão” é acentuada por ser oxítona terminada em o.
- (E) Travessão duplo substitui corretamente as vírgulas inseridas antes e depois do trecho “que antes era encarada por cientistas como uma ‘parede’” (linhas 22 e 23), pois a finalidade é isolar essa oração intercalada.

## QUESTÃO 7

Acerca do processo de formação de palavras do texto, assinale a alternativa cujo vocábulo é formado por derivação sufixal.

- (A) “possivelmente” (linha 23)
- (B) “coautor” (linha 27)
- (C) “norte-americano” (linha 16)
- (D) “interligada” (linha 7)
- (E) “sistema” (linha 5)

Área livre

### Texto 3 para responder às questões de 8 a 10.

1 A casualidade quis que os meus estudos científicos,  
que se orientavam por completo para o místico e para o  
transcendente, estimulassem e produzissem, na minha  
4 consciência, uma intensa luz sobre a luta constante das  
minhas duas personalidades. Dia a dia, com a moral e com  
o intelecto, aproximava-me a passos firmes dessa verdade,  
7 por cuja descoberta incompleta fui condenado a tão  
espantoso naufrágio: o homem não é autenticamente um,  
mas sim dois. E digo dois, porque o meu próprio  
10 conhecimento não foi mais além. Outros seguirão o meu  
exemplo, outros me superarão e atrevo-me a profetizar que  
no fim o homem será reconhecido como um ser habitado  
13 por seres múltiplos, incongruentes e autônomos. Da minha  
parte, e devido a características da minha existência,  
avançava forçosamente em uma única direção. Aprendi a  
16 reconhecer a primitiva dualidade do homem na minha  
própria pessoa. As duas naturezas que lutavam na minha  
consciência eram minhas, porque eu era, em essência,  
19 ambas. Desde o início, ainda antes das minhas descobertas  
científicas comecem a sugerir-me a possibilidade de tal  
milagre, dediquei-me a pensar placidamente, como se se  
22 tratasse de um sonho querido, na possibilidade de separar  
esses dois elementos. Se cada um deles, dizia eu, pudesse  
habitar em identidades diferentes, a vida libertar-se-ia do  
25 que hoje se me afigura insuportável; o injusto poderia  
seguir o seu caminho, despojado das aspirações e do  
remorso do seu irmão gêmeo, mais reto; e o justo avançaria  
28 com segurança e firmeza pela sua senda ascendente,  
realizando as boas obras nas quais encontra prazer, e sem se  
expor às desgraças e à penitência provocadas por esse  
31 espírito perverso e desconhecido. Essa era a maldição da  
humanidade: o fato de esses dois ramos incongruentes  
estarem unidos com tanta força, que – nas agonizantes  
34 entranhas da consciência – esses gêmeos opostos lutavam  
35 continuamente entre si. Então, como dissociá-los?

STEVENSON, Robert Louis. *O médico e o monstro*. Série Clássicos da Literatura.  
Título original: *Dr. Jekyll and Mr. Hyde*. (Tradução de Marcos Marcionilo).  
São Paulo: Melhoramentos, 2008, p. 39 (fragmento), com adaptações.

### QUESTÃO 8

Com relação ao texto, é correto afirmar que o fragmento apresentado

- (A) demonstra o cansaço do personagem por causa das horas dedicadas aos estudos.
- (B) manifesta o temor do personagem por uma maldição a ele direcionada.
- (C) expressa o transtorno de dupla personalidade vivenciado pelo personagem.
- (D) relata a luta diária do personagem com um espírito perverso que o perseguia.
- (E) expõe questionamentos do personagem quanto à possibilidade de separar o bem do mal.

### QUESTÃO 9

De acordo com a norma culta da língua portuguesa, quanto a aspectos gramaticais do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 12, em “reconhecido como um ser habitado”, a regência mantém-se correta ao se substituir o vocábulo sublinhado pela preposição **por**.

- (B) No trecho “a vida libertar-se-ia” (linha 24), a colocação pronominal empregada é a ênclise.
- (C) Na oração “A casualidade quis que os meus estudos científicos, que se orientavam por completo” (linhas 1 e 2), é correto flexionar a forma verbal “orientavam” no singular, uma vez que ela também concorda com “casualidade”.
- (D) Quanto à relação de sinonímia de palavras do texto, substitui-se corretamente a palavra “casualidade” (linha 1) pelo vocábulo **acaso**, mantendo-se o sentido original da informação.
- (E) Em “devido a características da minha existência” (linha 14), o emprego do sinal indicativo de crase é obrigatório depois do vocábulo “devido”, e deve ser inserido, pois preserva a correção gramatical do referido trecho.

### QUESTÃO 10

No que se refere à tipologia textual, é correto afirmar que o fragmento apresentado se classifica como

- (A) argumentativo.
- (B) narrativo.
- (C) informativo.
- (D) descritivo.
- (E) dissertativo.

Área livre

**QUESTÃO 11**

De acordo com o previsto na Lei Complementar nº 840/2011, a qual dispõe acerca do regime jurídico dos servidores públicos civis do Distrito Federal (DF), quanto ao auxílio-funeral, assinale a alternativa correta.

- (A) Não é cabível indenização ao terceiro que custear o funeral de servidor efetivo falecido.
- (B) As despesas de transporte do corpo correm à conta de recursos do DF nos casos de falecimento de servidor em serviço fora do local de trabalho.
- (C) O auxílio-funeral não é devido no caso de falecimento de servidor aposentado.
- (D) Na hipótese de acumulação de cargos pelo servidor efetivo falecido, o auxílio-funeral deve ser pago em duplicidade.
- (E) O auxílio-funeral é um valor equivalente a um terço da remuneração, do subsídio ou do provento mensal do servidor efetivo falecido.

**QUESTÃO 12**

Segundo a conceituação prevista na Lei Complementar nº 840/2011, o retorno à atividade de servidor aposentado é a forma de provimento de cargo público denominada

- (A) nomeação.
- (B) recondução.
- (C) aproveitamento.
- (D) reversão.
- (E) reintegração.

**QUESTÃO 13**

Conforme o disposto na Lei Complementar nº 840/2011, acerca do regime disciplinar, é correto afirmar que se considera uma infração de natureza leve o ato de

- (A) exercer o comércio, inclusive na qualidade de acionista, cotista ou comanditário.
- (B) incorrer na hipótese de inassiduidade habitual.
- (C) promover manifestação de apreço ou desapeço no recinto da repartição.
- (D) aceitar pensão de estado estrangeiro.
- (E) ter conduta escandalosa na repartição, que perturbe a ordem.

**QUESTÃO 14**

Com base na Lei Orgânica do Distrito Federal, no que tange à administração pública, assinale a alternativa correta.

- (A) A todos são assegurados a razoável duração do processo administrativo e os meios que garantam a celeridade de sua tramitação.
- (B) O processo administrativo é inquisitivo, não sendo dotado de contraditório e ampla defesa.
- (C) Caso não sejam custeadas diretamente pelo erário, as campanhas dos órgãos da administração pública podem conter imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades públicas.

- (D) A administração pode fornecer a qualquer cidadão, desde que mediante o pagamento de taxas, certidão de atos para defesa dos respectivos direitos.
- (E) A expedição da primeira via da cédula de identidade pessoal dar-se-á mediante pagamento de taxa.

**QUESTÃO 15**

A respeito da extinção ou declaração de desnecessidade de um cargo, prevista na Lei Orgânica do Distrito Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) Com a extinção ou declaração de desnecessidade de um cargo, o servidor anteriormente ocupante desse cargo não tem direito a remuneração enquanto não for reinvestido em outro cargo.
- (B) Com a extinção ou declaração de desnecessidade de um cargo, o servidor anteriormente ocupante do cargo deve ser, de forma imediata, reinvestido em um cargo de sua preferência.
- (C) A extinção ou declaração de desnecessidade é uma das hipóteses de demissão do servidor público estável.
- (D) Os cargos ocupados por servidores públicos estáveis não podem ser extintos ou declarada a sua desnecessidade.
- (E) Com a extinção ou declaração de desnecessidade de um cargo, o servidor estável deve ficar em disponibilidade, com remuneração proporcional ao tempo de serviço.

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)****Questões de 16 a 21****QUESTÃO 16**

Em relação à evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil e à construção do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As primeiras preocupações do Estado brasileiro com ações relacionadas à saúde da população, de economia eminentemente industrial, eram com atividades dirigidas ao saneamento dos portos.
- (B) O modelo de prestação de serviços de assistência médica esteve condicionado ao amadurecimento do sistema previdenciário brasileiro, com a criação das Caixas de Aposentadorias e Pensões.
- (C) A Lei Eloy Chaves provocou a centralização crescente da autoridade decisória, marcada pela criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS).
- (D) O INPS era organizado por empresas e administrado e financiado por empresários e trabalhadores.
- (E) A criação dos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs) marcou as preocupações do Estado brasileiro com a saúde pública, e essa fase corresponde ao auge do sanitarismo campanhista.

**Área livre**

## QUESTÃO 17

### Chega a 40 o número de casos de sarampo confirmados em Roraima

(26/3/2018) Chegou a 40 o número de casos de sarampo confirmados em Roraima, informou, nessa segunda-feira (26), a Secretaria Estadual de Saúde do estado. [...] Exames da Fiocruz já comprovaram que o vírus do sarampo em circulação em Roraima é importado da Venezuela, segundo a Secretaria de Saúde de Roraima. A maior parte dos diagnosticados e com suspeita da doença são crianças venezuelanas. Desde 2015, o estado recebe um número crescente de imigrantes venezuelanos. Muitos vêm em busca de atendimento médico, o que acaba por sobrecarregar o sistema de saúde em Roraima, que decretou situação de emergência no final de 2017.

COSTA, Emily. Disponível em: <<https://g1.globo.com/r/roraima/noticia/cheega-a-40-o-numero-de-casos-de-sarampo-confirmados-em-roraima.ghtml>>. Acesso em: 20 abr. 2018 (fragmento), com adaptações.

Considerando as informações do texto, quanto ao princípio, diretriz do Sistema Único de Saúde, que garante vacina gratuita à população em todo o território nacional, assinale a alternativa correta.

- (A) Rede regionalizada e hierarquizada.
- (B) Participação da comunidade.
- (C) Equidade da atenção.
- (D) Acesso universal e igualitário.
- (E) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.

## QUESTÃO 18

A respeito da Resolução nº 453/2012, do Conselho Nacional de Saúde (CNS), que aprova diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A legislação estabelece a composição paritária da representação de governo em relação ao conjunto dos demais segmentos representados nos Conselhos de Saúde.
- (B) A cada eleição, recomenda-se que os segmentos de representações de usuários promovam a renovação de todas as respectivas entidades representativas.
- (C) Para o Conselho de Saúde, a participação de órgãos, entidades e movimentos sociais terá como critério a representatividade, a abrangência e a complementaridade do conjunto da sociedade.
- (D) A participação da sociedade permite aos Conselhos de Saúde a proposição e a fiscalização de políticas de saúde, excluindo a participação nos aspectos econômicos e financeiros.
- (E) As vagas nos Conselhos de Saúde relativas às entidades, aos movimentos e às instituições eleitas pertencerão aos conselheiros indicados.

## QUESTÃO 19

Conforme o artigo 200 da Constituição Federal (1988), compete ao Sistema Único de Saúde, além de outras atribuições, nos termos da lei,

- (A) incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação.
- (B) simplesmente fiscalizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (C) executar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (D) ordenar a produção de alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- (E) incrementar a produção, o transporte, a guarda e a utilização de substâncias e de produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

## QUESTÃO 20

No que se refere ao Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) A integralidade da assistência à saúde se inicia na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário, independentemente de pactuação.
- (B) O processo de planejamento da saúde é obrigatório, será ascendente e integrado, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, e será efetuado no âmbito dos planos de saúde.
- (C) Os serviços de atenção primária, de urgência e emergência e de vigilância em saúde são portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde.
- (D) A RENAME compreende todas as ações e os serviços que o Sistema Único de Saúde oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (E) A articulação interfederativa ocorrerá mediante a assinatura do Termo de Gestão Compartilhada.

## QUESTÃO 21

Em março de 2005, a Organização Mundial da Saúde (OMS) criou a Comissão sobre Determinantes Sociais da Saúde (DSS) com o objetivo de promover, em âmbito internacional, uma tomada de consciência quanto à importância dos determinantes sociais na situação de saúde de indivíduos e populações, e também acerca da necessidade de combate às iniquidades em saúde por eles geradas.

CARVALHO, A. I.; BUSS, P. M. Determinantes sociais na saúde, na doença e na intervenção. In: GIOVANELLA, L. et al. (Org.). *Políticas e sistemas de saúde no Brasil*. Rio de Janeiro: Editora FIOCRUZ, 2008. p. 141-166, com adaptações.

Considerando o modelo de DSS proposto por Dahlgren & Whitehead (1991), assinale a alternativa correta.

- (A) Os determinantes intermediários são referentes à macroestrutura econômica, social e cultural.
- (B) Aqueles vinculados aos comportamentos individuais são considerados determinantes distais.
- (C) Os determinantes proximais estão relacionados às condições de vida e de trabalho.
- (D) A atuação sobre os diversos níveis de DSS são competências e atribuições tão somente das instituições de saúde.
- (E) Para que as intervenções sejam viáveis, efetivas e sustentáveis, devem estar fundamentadas na intersetorialidade, na participação social e em evidências científicas.

## QUESTÃO 22

Vegetação predominantemente herbácea, com raros arbustos e ausência de árvores. Pode ser encontrada em diversas posições topográficas, com diferentes variações no grau da umidade, profundidade e fertilidade do solo. Entretanto, é encontrada com mais frequência nas encostas e nas chapadas.

Disponível em: <[www.agencia.cnptia.embrapa.gov.br/arvore](http://www.agencia.cnptia.embrapa.gov.br/arvore)>.  
Acesso em: 19 mar. 2018, com adaptações.

O texto apresentado trata de uma parte importante da vegetação do cerrado e que possui denominação específica. Essa parte do cerrado denomina-se

- (A) campo sujo.
- (B) cerradão.
- (C) cerrado típico.
- (D) campo limpo.
- (E) vegetação rupestre.

## QUESTÃO 23

Entre as heranças do 8º Fórum Mundial da Água, cita-se a entrega de cinco declarações à comunidade internacional quanto ao uso dos recursos hídricos do planeta. Uma delas corresponde a uma novidade brasileira: a declaração de sustentabilidade. Esses documentos são diretrizes para guiar tomadas de decisões relacionadas ao tema, em especial, ao compartilhamento do recurso, à resolução de conflitos e à segurança hídrica.

Disponível em: <[http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/forummundial-daagua/2018/03/23/interna\\_forum\\_mundial\\_agua,668084/legado-do-forum-evento-que-acaba-hoje-deve-bater-recorde-de-publico.shtml](http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/forummundial-daagua/2018/03/23/interna_forum_mundial_agua,668084/legado-do-forum-evento-que-acaba-hoje-deve-bater-recorde-de-publico.shtml)>.  
Acesso em: 21 mar. 2018, com adaptações.

A respeito do 8º Fórum Mundial da Água, de suas resoluções e da legislação brasileira acerca dos recursos hídricos, assinale a alternativa correta.

- (A) As resoluções aprovadas no 8º Fórum servirão de diretrizes para orientar os países nas decisões quanto à gestão dos recursos hídricos.
- (B) Segundo o relatório do 8º Fórum, os gastos com barragens tornam os recursos hídricos muito caros e inviáveis para a população.
- (C) Durante o fórum, foi constatado que os instrumentos de planejamento, gestão e governança dos recursos hídricos no Distrito Federal, nos últimos anos, servem de modelo a ser copiado por outros países.
- (D) Para garantir a segurança hídrica no Brasil, foi aprovada a Lei Federal nº 9.433/1997, mais conhecida como Lei das Águas, a qual declara que, em situações de escassez, o uso prioritário da água é para provimento das atividades agrícolas e garantia da produção de alimentos.
- (E) O 8º Fórum Mundial da Água, realizado em Brasília no mês de março de 2018, foi o segundo realizado no hemisfério sul, registrando a menor participação tanto em número de países representados, como em número de visitantes.

## QUESTÃO 24

A Constituição Federal de 1988 avançou em relação à descentralização e à participação da sociedade civil e, ao tratar da regionalização, permitiu a articulação da União sobre complexos geoeconômicos e sociais, com vistas ao desenvolvimento regional e à redução das desigualdades. Nesse contexto, foram criadas as Regiões Integradas de Desenvolvimento (RIDEs), como mais uma forma de construção de redes de cooperação.

Disponível em: <[http://www.mi.gov.br/regioes\\_integradas\\_rides](http://www.mi.gov.br/regioes_integradas_rides)>.  
Acesso em: 15 mar. 2018, com adaptações.

Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que indica objetivo da RIDE do Distrito Federal (DF) e Entorno.

- (A) Realizar investimentos na área da saúde pública, priorizando os municípios com maior arrecadação.
- (B) Dinamizar o desenvolvimento de municípios pertencentes a uma mesma unidade da federação.
- (C) Definir tarifas comuns para serviços prestados no âmbito da RIDE/DF, a partir de parcerias institucionais entre o setor público e a sociedade civil.
- (D) Criar programas de desenvolvimento ambiental para cada município, independentemente dos municípios vizinhos.
- (E) Centralizar o programa de desenvolvimento geoeconômico na esfera federal.

## QUESTÃO 25

Com vocação natural para a produção agrícola, a capital federal, com a região metropolitana, registrou salto exponencial na produção de grãos. Em 20 anos, o avanço foi de 1.000%. Segundo especialistas, a tendência é de crescimento. O aumento deixou o Distrito Federal (DF) em segundo lugar na participação de duas *commodities* entre as microrregiões analisadas nas duas safras, atrás apenas de Barreiras (BA). A região geoeconômica de Brasília somou 10,3 milhões de toneladas na produção dos dois itens em 2011.

Disponível em: <[http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/cidades/2013/09/13/interna\\_cidadesdf,387923/aumento-na-producao-de-milho-e-soja-leva-df-a-segundo-lugar-no-ranking.shtml](http://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/cidades/2013/09/13/interna_cidadesdf,387923/aumento-na-producao-de-milho-e-soja-leva-df-a-segundo-lugar-no-ranking.shtml)>.  
Acesso em: 25 mar. 2018, com adaptações.

Com base nas informações do texto, é correto afirmar que as *commodities* em destaque na produção agrícola da região geoeconômica do DF e Entorno são

- (A) arroz e feijão.
- (B) soja e feijão.
- (C) mandioca e milho.
- (D) arroz e mandioca.
- (E) milho e soja.

Área livre

## QUESTÃO 26

Considere hipoteticamente que certo psiquiatra atende A.C.E., uma paciente com diagnóstico de depressão e em uso diário de sertralina 100 mg, atualmente com controle parcial. Ela trabalha como costureira em estabelecimento próximo à respectiva moradia. Após a última consulta, o psiquiatra considerou necessário afastá-la das atividades profissionais por um período de 10 dias. Tendo em vista que A.C.E. já havia apresentado dois atestados no último ano, o empregador compareceu ao consultório do psiquiatra, solicitando informações acerca do diagnóstico e do quadro atual da paciente, assim como a discriminação do diagnóstico nos atestados médicos.

Em relação a essa situação e com base nos conhecimentos a ela relacionados, assinale a alternativa correta.

- (A) A especificação do diagnóstico por meio do respectivo código numérico da Classificação Internacional de Doenças (CID) é responsabilidade do médico no momento da emissão do atestado.
- (B) Haja vista a delicadeza da situação e os possíveis atritos trabalhistas gerados pela não revelação das informações solicitadas, é razoável e ético que o médico comunique o empregador quanto à dificuldade de controle do quadro depressivo da paciente.
- (C) O psiquiatra pode receber o empregador, mas deve esclarecer que não pode revelar o diagnóstico sem autorização expressa da paciente e que a discriminação do diagnóstico nos atestados não é obrigatória.
- (D) O psiquiatra pode, nesse momento, escrever o número do CID da patologia nos atestados, mas não pode contar detalhes do tratamento da paciente.
- (E) O psiquiatra é eticamente obrigado a se recusar a dialogar com o empregador.

## QUESTÃO 27

A paciente E.I.R., de 22 anos de idade, sem comorbidades, com data de última menstruação há uma semana, comparece à consulta de pronto atendimento com queixas de disúria e de polaciúria há dois dias, sem febre. Ao exame físico, constatou-se apenas desconforto em região suprapúbica, sem peritonismo. O sinal de Giordano (punho-percussão lombar) é negativo bilateralmente. A paciente encontra-se em bom estado geral.

Acerca desse caso clínico hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) A realização do exame de urina tipo 1 (exame qualitativo de urina/exame sumário de urina) é dispensável para o início da terapêutica antibiótica.
- (B) O tratamento antibiótico deve ter duração de sete dias.
- (C) Caso a paciente estivesse gestante, as quinolonas seriam uma opção de tratamento adequada.
- (D) A intensidade da leucocitúria deve ser utilizada para determinação do tempo de tratamento antibiótico.
- (E) Se a paciente apresentasse febre, a terapia de escolha seria nitrofurantoína.

## QUESTÃO 28

R.T.A., uma adolescente de 15 anos de idade, chega à consulta médica de pronto atendimento e apresenta queixa de diarreia desde a manhã anterior, com 12 evacuações nas últimas 24 horas. Nega presença de sangue, muco ou pus nas fezes. Refere dois vômitos hoje, sendo o último há mais de seis horas. Relata também febre aferida de 38,0 °C no primeiro dia da doença. Ao exame físico, nota-se desconforto abdominal difuso à palpação, sem presença de peritonismo. Não há sinais de desidratação.

A respeito do caso hipotético apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento antibiótico com ciprofloxacino por sete dias deve ser empregado, tendo em vista a possibilidade de etiologia bacteriana.
- (B) A prescrição de loperamida está indicada para diminuir o número de evacuações e a necessidade de posterior hidratação venosa, conforme diretrizes do Ministério da Saúde (MS).
- (C) A presença de febre é forte indicativo de etiologia bacteriana.
- (D) A presença de sangue nas fezes indicaria a necessidade de se considerar o diagnóstico de síndrome do intestino irritável.
- (E) A prescrição de antieméticos, apesar de não ser formalmente indicada nas diretrizes do MS, é prática comum em quadros como o descrito.

## QUESTÃO 29

Quanto à profilaxia de tétano acidental com vacina antitetânica e soro antitetânico/imunoglobulina antitetânica (SAT/IGHAT), assinale a alternativa correta.

- (A) Ferimentos de baixo risco para tétano são os superficiais (sujos ou limpos) e os profundos limpos, sem corpos estranhos e sem tecido desvitalizado.
- (B) Caso o paciente tenha realizado o esquema de três doses iniciais, com a última VAT há mais de 10 anos, a realização de VAT nos ferimentos sujos só estará indicada em imunodeprimidos, desnutridos graves, idosos ou indivíduos em que se suspeita que os cuidados posteriores com o ferimento serão inadequados.
- (C) Se o paciente realizou o esquema de três doses iniciais de vacina antitetânica (VAT), mas a última ocorreu há mais de 10 anos, recomenda-se refazer o esquema de três doses.
- (D) A presença de ferimento de baixo risco em paciente com história vacinal incerta sugere a realização de VAT e SAT.
- (E) Em ferimentos sujos, a antecipação da próxima dose de VAT está sempre recomendada.

Área livre



### QUESTÃO 30

Em casos de violência sexual contra mulheres, é necessária a utilização de amplo arsenal terapêutico para a prevenção de doenças sexualmente transmissíveis e de gestação.

Considerando-se o abuso sexual de uma mulher não gestante e as recomendações do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) – Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) de 2015, assinale a alternativa correta.

- (A) A prevenção da gonorreia é efetuada com ciprofloxacino em dose única.
- (B) A profilaxia pós-exposição sexual para HIV, nos casos de exposição crônica e repetida, deve ser indicada no mesmo esquema da exposição única, não sendo necessária terapia estendida.
- (C) A imunoglobulina humana anti-hepatite B sempre está indicada nesses casos.
- (D) A prevenção da tricomoníase é realizada com metronidazol em dose única.
- (E) O atendimento e a liberação da profilaxia pós-exposição sexual estão condicionados à apresentação de boletim de ocorrência.

### QUESTÃO 31

Um paciente de 35 anos de idade apresentava, há 25 minutos, dor torácica em aperto, que se iniciou durante um jogo de futebol. Refere náuseas e vômitos. Na emergência, o paciente foi examinado e a respectiva PA era de 80 mmHg x 60 mmHg, a FC era de 40 bpm e havia ausência de sinais de edema pulmonar.

Quanto ao caso hipotético apresentado, assinale a alternativa que apresenta a conduta imediata apropriada para esse paciente.

- (A) Solicitar eletrocardiograma e iniciar nitroglicerina intravenosa.
- (B) Coletar enzimas cardíacas e iniciar manejo para choque cardiogênico.
- (C) Solicitar eletrocardiograma e iniciar AAS 300 mg.
- (D) Coletar enzimas cardíacas e dopamina para aumentar pressão e frequência cardíaca.
- (E) Coletar enzimas cardíacas e iniciar AAS 300 mg e clopidogrel 300 mg.

### QUESTÃO 32

Considere hipoteticamente que uma paciente de 45 anos de idade foi à emergência por apresentar confusão mental. Foi solicitada uma tomografia de crânio, que demonstrou edema bilateral envolvendo a substância branca, atingindo os territórios vasculares posteriores (lobos parietais e occipitais). A pressão arterial da paciente na admissão era de 240 mmHg x 120 mmHg.

Acerca do exposto, assinale a conduta apropriada a ser tomada nesse caso.

- (A) Iniciar nitroprussiato de sódio em doses tituladas.
- (B) Iniciar AAS 325 mg e rosuvastatina.
- (C) Iniciar protocolo de trombólise.
- (D) Iniciar hidralazina IV em doses elevadas.
- (E) Manter pressão elevada para preservar área de penumbra.

### QUESTÃO 33

Uma mulher de 50 anos de idade apresenta dispneia progressiva há 15 dias, com episódios de dor torácica em pontada, que melhoram espontaneamente. Refere que isso ocorreu concomitantemente ao início de quadro de edema em membros inferiores. Apresentava PA = 150 mmHg x 90 mmHg, FC = 120 bpm, potássio = 5,6 meq/L e creatinina = 3 mg/dL.

Com base nesse caso clínico hipotético, a conduta adequada é iniciar

- (A) carvedilol e captopril.
- (B) hidralazina com metoprolol IV e furosemida.
- (C) captopril e espironolactona e furosemida.
- (D) nitrato associado a hidralazina, verapamil e furosemida.
- (E) nitroglicerina IV e furosemida.

### QUESTÃO 34

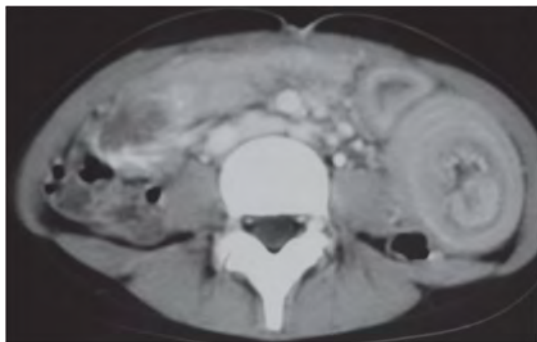
Uma paciente de 53 anos de idade, cardiopata isquêmica e usuária de aspirina, também tem histórico de gonartrose e uso crônico de anti-inflamatórios não esteroidais. Foi atendida várias vezes, no último mês, por episódios de epigastralgia e relata realizar, nessas ocasiões, eletrocardiograma e analgesia, após os quais é liberada. Há 2 horas, apresentou fezes enegrecidas e amolecidas em grande quantidade. Chega ao pronto atendimento pálida, sudorética, hipotensa (PA = 80 mmHg X 50 mmHg), taquicárdica (FC = 130 bpm), lúcida e ansiosa, e não há sinais de irritação peritoneal ao exame do abdome.

Com relação a essa situação hipotética, assinale a alternativa que indica o manejo inicial apropriado para o caso apresentado.

- (A) Iniciar omeprazol intravenoso (IV) de 80 mg *in bolus* e plasma fresco congelado e encaminhar a paciente à endoscopia digestiva alta imediatamente.
- (B) Iniciar infusão com cristaloides até estabilização hemodinâmica e omeprazol IV de 80 mg *in bolus* e, posteriormente, encaminhar a paciente à endoscopia digestiva alta. Considerar acrescentar sangue à ressuscitação volêmica.
- (C) Iniciar omeprazol IV de 80 mg *in bolus*, octreotida e infusão com cristaloides até estabilização hemodinâmica e, posteriormente, encaminhar a paciente à endoscopia digestiva alta.
- (D) Iniciar omeprazol IV de 80 mg *in bolus*, octreotida e plasma fresco congelado e encaminhar a paciente à endoscopia digestiva alta imediatamente.
- (E) Iniciar infusão com cristaloides e omeprazol IV de 80 mg *in bolus* e encaminhar a paciente à endoscopia digestiva alta imediatamente. Considerar acrescentar sangue à ressuscitação volêmica.

Área livre

### QUESTÃO 35



Menino de 14 anos de idade, com diagnóstico de púrpura de *Henoch-Schönlein*, procurou atendimento em uma emergência em razão de dor abdominal aguda de forte intensidade e vômitos há algumas horas, além de eliminação de fezes com muco e sangue. Realizou tomografia de abdome mostrada na figura apresentada.

A melhor hipótese diagnóstica para esse caso hipotético é de

- (A) neuroblastoma.
- (B) polipose familiar intestinal.
- (C) abdome agudo obstrutivo por *Ascaris*.
- (D) intussuscepção intestinal.
- (E) hérnia inguinal esquerda estrangulada.

### QUESTÃO 36

Considere um paciente grave, em sepse por enterobactéria multirresistente com padrão KpC+, entubado e com disfunção renal. Assinale a alternativa que apresenta uma droga eficaz contra esse patógeno e que pode ser utilizada em dose plena e sem ajuste para função renal.

- (A) Polimixina-E
- (B) Polimixina-B
- (C) Amicacina
- (D) Ceftriaxona
- (E) Imipenem

### QUESTÃO 37

Um paciente de 65 anos de idade, obeso, dá entrada na emergência queixando-se de tosse seca, febre interna, dores pelo corpo e cefaleia. Ele mostra carteira de vacinação em que é registrado o uso de uma vacina contra febre amarela pela última vez há oito anos. Os raios X de tórax do paciente mostram infiltrado tênue bilateral, com padrão intersticial, em segmentos médios e inferiores. A oximetria de pulso revela  $\text{SatO}_2 = 92\%$ .

Acerca do caso apresentado, qual é a conduta apropriada para esse paciente?

- (A) Prescrever Levofloxacina na dose de 500 mg/dia por sete dias e dar alta.
- (B) Internar o paciente em unidade aberta, realizar desafio volêmico com 1.500 mL de Ringer-lactato e introduzir ceftriaxona.

- (C) Manter o paciente sob observação na emergência por 4 horas, administrando fluidos para manter a pressão arterial média acima de 65 mmHg, e dar alta em uso de levofloxacina na dose de 750 mg/dia por 10 dias.
- (D) Internar o paciente, administrar oseltamivir e notificar o paciente para síndrome respiratória aguda grave.
- (E) Internar o paciente em unidade fechada, administrar meropenem e solicitar lactato arterial juntamente com hemoculturas.

### QUESTÃO 38

Segundo o atual protocolo de tratamento do Ministério da Saúde em relação a pacientes com infecção pelo vírus C da hepatite, têm direito a tratamento gratuito no SUS somente os seguintes pacientes:

- (A) todos aqueles diagnosticados com infecção pelo HCV.
- (B) com RNA detectável, ALT acima de três vezes o limite superior da normalidade, cirróticos compensados e coinfeção pelo vírus C da hepatite (HCV) e o HIV.
- (C) com RNA detectável, ALT acima de duas vezes o limite superior da normalidade e coinfeção pelo HCV e o HIV ou pelo HCV e o vírus B da hepatite (HBV).
- (D) com RNA detectável, ALT persistentemente elevada e biópsia hepática demonstrando fibrose portal.
- (E) com RNA detectável, ALT normal ou elevada e elastografia hepática ultrassônica ou biópsia mostrando fibrose portal.

### QUESTÃO 39

Paciente de 21 anos de idade em uso contínuo de tenofovir, lamivudina e efavirenz há um ano para tratamento de infecção pelo vírus HIV. Tem carga viral indetectável e  $\text{CD4}^+$  de 370 por  $\text{mm}^3$ , porém, passou a apresentar glicosúria e acidose metabólica. A melhor ação a ser tomada de imediato é trocar

- (A) o esquema por atazanavir, dolutegravir e tenofovir.
- (B) somente o efavirenz por dolutegravir.
- (C) somente a lamivudina por abacavir.
- (D) somente o tenofovir por zidovudina.
- (E) o esquema por dolutegravir, tenofovir e D4T.

Área livre

## QUESTÃO 40

Um paciente de 66 anos de idade é admitido com pneumonia adquirida na comunidade, diabético, fumante, com confusão mental e escala de coma de Glasgow em 10, FR = 25 rpm, PA = 110 mmHg x 62 mmHg ureia sérica = 65 mg/dL e creatinina sérica = 1,2 mg/dL.

Com relação ao caso apresentado, a conduta adequada é hidratar o paciente,

- (A) observá-lo por 6 horas e liberá-lo em uso de amoxicilina-ácido clavulânico.
- (B) admiti-lo em unidade de terapia intensiva, mantê-lo em monitoração contínua e administrar ceftriaxone e tamiflu.
- (C) admiti-lo, introduzir ceftriaxone e azitromicina e manter o paciente monitorado.
- (D) proceder à entubação orotraqueal, admitir o paciente em unidade de terapia intensiva, mantê-lo em monitoração contínua e administrar ceftriaxone e claritromicina.
- (E) proceder à proteção das vias aéreas, admitir o paciente em unidade aberta, mantê-lo monitorado e introduzir ceftriaxone e tamiflu.

## QUESTÃO 41

Um paciente trabalhador rural do interior do estado da Bahia apresenta-se com lesões de pele tumefeitas no membro superior direito, seguindo trajeto linfático, há 45 dias. O paciente nega febre. À punção há saída de líquido purulento e hemopurulento das lesões.

A respeito do caso descrito, a terapia adequada para esse paciente é

- (A) tratamento ambulatorial com itraconazole.
- (B) tratamento ambulatorial com doxiciclina associada a rifampicina.
- (C) internar o paciente e tratá-lo com antimoniato de meglumina.
- (D) internar o paciente e tratá-lo com anfotericina-B.
- (E) internar o paciente e tratá-lo com vancomicina e antimoniato de meglumina.

## QUESTÃO 42

Uma paciente de 32 anos de idade queixa-se de ardência miccional há quatro dias, sem febre e sem polaciúria. A paciente é sexualmente ativa, heterossexual, solteira e não tem filhos. No exame de elementos anormais de urina (EAS) (sumário de urina ou urina I), tem 4 piócitos por campo (4.000 leucócitos por mL), 5 hemáceas por campo e esterase leucocitária negativa. A paciente também se queixa de corrimento vaginal leitoso abundante, com placas brancas e prurido vaginal.

Acerca do caso clínico exposto, é correto afirmar que o diagnóstico mais provável para essa paciente é infecção

- (A) urinária por estafilococos (*S. saprophyticus*).
- (B) urinária por *E.coli*.
- (C) em trato urogenital por *Chlamydia trachomatis*.
- (D) em trato urogenital por *N.gonorrhoeae*.
- (E) em trato urogenital por *Candida sp*.

## QUESTÃO 43

Um paciente de 23 anos de idade e 55 kg dá entrada na UPA com sangramento gengival, febre há cinco dias, mialgias, hematócrito de 20%, e queixa de dor abdominal. Tem teste rápido para dengue com NS1 positivo, IgM negativo e IgG positivo.

Acerca do caso apresentado, as principais condutas a serem adotadas para esse paciente são admitir o paciente,

- (A) manter hidratação com Ringer-lactato em 20 mL/kg/dia, colocar o paciente em monitoração contínua e repetir laboratório diariamente.
- (B) acessar veia central calibrosa, mantendo hidratação na dose de 25 mL/kg/hora por pelo menos 6 horas, repetir o hematócrito em 6 horas e avaliar plaquetas.
- (C) transferi-lo para unidade hospitalar com UTI, transfundir 1 unidade de concentrado de hemácias e manter hidratação com Ringer-lactato em 20 mL/kg/dia.
- (D) hidratar com 10 mL/kg/hora, com SF 0,9%, monitorar dados vitais e débito urinário, avaliar hematócrito após 2 horas, devendo o paciente permanecer em leito de internação por pelo menos 48 horas.
- (E) proceder à prova do laço, hidratar o paciente com SF 0,9%, com 1.000 mL, na primeira hora, 1.500 mL na segunda hora, e na vazão de 25 mL/kg nas próximas 6 horas, e alta após 24 horas de observação.

Área livre

## QUESTÃO 44

Um paciente de 55 anos de idade, alcoolista crônico, dá entrada na emergência com queixas de cefaleia e febre alta há 24 horas, além de dor nuca. Apresenta-se levemente desorientado, com Glasgow de 14, febril, taquicárdico, com rigidez nuca. O exame do líquido mostra pleocitose de 250 células por mm<sup>3</sup>, com predomínio de polimorfonucleares.

Com relação ao caso descrito, assinale a alternativa que apresenta o esquema adequado para tratamento do quadro clínico do paciente.

- (A) Amoxicilina-ácido clavulânico por via endovenosa na dose de 3 g/dia.
- (B) Ampicilina por via endovenosa na dose de 12 g/dia.
- (C) Ceftriaxona por via endovenosa na dose de 2 g/dia associado a amoxicilina-ácido clavulânico por via endovenosa na dose de 3 g/dia.
- (D) Ceftriaxona por via endovenosa na dose de 2 g/dia.
- (E) Ceftriaxona por via endovenosa na dose de 4 g/dia, associada a ampicilina por via endovenosa na dose de 12 g/dia.

## QUESTÃO 45

Um paciente do sexo masculino, de 32 anos de idade e 60 kg, proveniente da região amazônica, apresenta febre diária, dores pelo corpo, mal-estar e cansaço há cinco dias. O teste da gota espessa evidencia inúmeros plasmódios no interior de hemácias. O paciente encontra-se prostrado, desidratado e icterico, e o acompanhante relata que o paciente teve um episódio convulsivo na noite anterior.

Acerca do caso exposto, o tratamento adequado para esse paciente é iniciar

- (A) 200 mg de artesunato com 400 mg de mefloquina diariamente por três dias, juntamente com primaquina 45 mg no primeiro dia e 30 mg no segundo e terceiro dias.
- (B) 600 mg de cloroquina no primeiro dia, seguido de 450 mg de cloroquina no segundo e terceiro dias. Fazer juntamente primaquina 30 mg/dia do primeiro ao sétimo dia.
- (C) 100 mg de artesunato com 200 mg mefloquina diariamente por três dias, juntamente com primaquina 45 mg no primeiro dia e 30 mg no segundo e terceiro dias.
- (D) 800 mg de mefloquina em dose única, juntamente com primaquina 45 mg no primeiro dia e 30 mg no segundo e terceiro dias.
- (E) 200 mg de doxiciclina diariamente por três dias, juntamente com primaquina 45 mg no primeiro dia e 30 mg no segundo e terceiro dias.

## QUESTÃO 46

Um paciente adulto com cancro primário sifilítico deve ser tratado preferencialmente com

- (A) penicilina benzatina na dose de 1.200.000 UI semanalmente por três doses.

- (B) penicilina benzatina na dose de 2.400.000 UI semanalmente por três doses.
- (C) penicilina benzatina na dose de 2.400.000 UI em dose única.
- (D) doxiciclina na dose de 200 mg/dia por 30 dias.
- (E) azitromicina na dose de 1 g dose única.

## QUESTÃO 47

Considere paciente que dá entrada na unidade de saúde com suspeita de influenza. Que tipos de precauções (isolamentos) devem ser adotadas?

- (A) Precauções de contato.
- (B) Precauções padrão mais precauções por gotículas.
- (C) Precauções de contato mais precauções por aerossóis.
- (D) Precauções de contato mais precauções por gotículas.
- (E) Precauções por aerossóis.

## QUESTÃO 48

Paciente apresenta secreção purulenta em sítio de inserção de prótese de joelho após quatro meses da cirurgia. Acerca da notificação ou não dessa infecção como de sítio cirúrgico, assinale alternativa correta.

- (A) Não deve ser notificada, porque a infecção ocorreu após um mês (30 dias) da cirurgia.
- (B) Não deve ser notificada, porque a infecção ocorreu após três meses (90 dias) da cirurgia.
- (C) Deve ser notificada, porque a infecção ocorreu em até um ano após a cirurgia.
- (D) Deve ser notificada, porque a infecção ocorreu em até seis meses após a cirurgia.
- (E) Deve ser notificada como infecção relacionada à prótese, não a infecção de sítio cirúrgico.

Área livre

## QUESTÃO 49

Um paciente foi infectado pelo vírus da Hepatite B (HBV) há oito meses, apresentando hoje os seguintes resultados sorológicos: AgHbs não reagente; anti-Hbc reagente; AgHbe não reagente; anti-Hbe não-reagente; e anti-Hbs não reagente.

Com base nesses dados, é correto afirmar que se trata de

- (A) paciente com controle virológico completo, podendo ser considerado curado.
- (B) paciente com baixa replicação viral.
- (C) paciente possivelmente coinfestado com vírus delta.
- (D) erro laboratorial.
- (E) paciente com mutante pré-core.

## QUESTÃO 50

Um paciente de 32 anos de idade e 60 kg com função renal normal e infecção sistêmica adquirida na comunidade por *S. aureus*, com padrão de resistência a Meticilina (CA-MRSA), deve ser preferencialmente tratado com a seguinte droga:

- (A) amoxicilina-ácido clavulânico na dose de 1,5 g/dia.
- (B) meropenem na dose de 3 g/dia.
- (C) daptomicina na dose de 360 mg/dia.
- (D) amicacina na dose de 1 g/dia.
- (E) vancomicina na dose de 500 mg/dia.

Área livre