


## PREFEITURA DE VILA VELHA/ES - QUADRO SAÚDE

### MÉDICO INFECTOLOGISTA

Código da Prova

**B22 X**  
TARDE

 Verifique se o Código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas.

 Duração da prova: **4 horas**

---

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,  
A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:**

**“Cuide-se bem e viva de bem com a vida.”**



### ATENÇÃO

Este caderno contém (cinquenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 05 (cinco) alternativas de resposta – A, B, C, D e E – e uma questão discursiva.

**Verifique se este material está em ordem. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.  
O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas e folha de resposta.**

---

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, as formas corretas de preenchimento do cartão de respostas e da folha de respostas, conforme estabelecido nos próprios.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local da prova, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Candidato, ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas da Prova Objetiva assinado e a folha de resposta desidentificada. Não se esqueça dos seus pertences.

Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas e a folha de resposta. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

---

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo e responda ao que se pede.

### Higiene bucal

A higiene bucal é um componente fundamental da higiene corporal das pessoas. Talvez você não saiba, mas os seus hábitos e estilo de vida impactam diretamente a saúde dos seus dentes.

A obesidade, por exemplo, pode aumentar o risco de doença periodontal. Outro fator é o cigarro. Estudos revelam que os fumantes são mais propensos a sofrerem com doenças periodontais avançadas do que quem não fuma. Além de aumentar as chances de desenvolver uma doença gengival, fumar também torna o tratamento muito mais demorado e complicado por dificultar o processo de recuperação.

Infecções bucais são comuns, mas elas também podem contribuir para dentes quebrados ou lascados. O uso de piercing na região bucal também pode causar uma retração da gengiva, que pode levar os dentes a amolecerem e caírem. Apesar desses dados, o grande vilão dos dentes é o açúcar, por promover o desenvolvimento de placas nos dentes. Essas placas causam acúmulo de ácido, que desmineraliza o esmalte do dente, causando cárie. Sem tratamento, a cárie pode penetrar fundo no dente provocando dor ou, em casos mais graves, a perda do dente.

(www.unimed.com.br)

### Questão 1

De acordo com o texto, a causa que mais contribui para o malefício dos dentes provém de:

- (A) obesidade.
- (B) remédios.
- (C) fumo.
- (D) açúcar.
- (E) uso de piercings.

### Questão 2

Sobre a higiene bucal, segundo o texto, é CORRETO afirmar que:

- I – As infecções bucais, embora raras, costumam danificar os dentes.
- II – O piercing, conquanto cause retração da gengiva, não oferece grande perigo aos dentes.
- III – É parte essencial do asseio corpóreo, pois abala a vitalidade dental.
- IV – A cárie pode provocar até a perda do dente, quando não tratada.

Está correto o que se afirma apenas em:

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

### Questão 3

Em “O menino **machucou-se** ao sair da cadeira do dentista.”, o verbo destacado apresenta-se na mesma voz do verbo da opção:

- (A) A mãe queixou-se ao dentista.
- (B) Precisa-se de atendentes dentários.
- (C) Olhou-se no espelho antes de sair do consultório.
- (D) Crianças devem ser levadas ao dentista.
- (E) Os clientes cumprimentaram-se na antessala.

**Questão 4**

Considere as afirmações abaixo sobre aspectos da construção linguística:

- I- Em “Vossa Senhoria vos enganastes no tratamento daquela questão.”, o verbo e o pronome (vos)deveriam estar na terceira pessoa do singular, conforme recomenda a norma culta da língua.
- II- Em “Porque não queria ir ao dentista, o menino apanhou **de** chinelo.”, a preposição destacada expressa relação de *meio*.
- III- No segundo parágrafo do texto, (L 2), em “**Outro** fator é o cigarro.”, o elemento destacado exerce *função anafórica*.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

**Questão 5**

No período “Estudos revelam **que** os fumantes são mais propensos...” (L 7), o termo grifado classifica-se como:

- (A) conjunção integrante.
- (B) palavra expletiva.
- (C) pronome relativo.
- (D) pronome indefinido.
- (E) advérbio.

**Questão 6**

A frase “De tanto fumar, abotoou o paletó.” possui, como efeito expressivo, a seguinte figura de linguagem:

- (A) hipérbole.
- (B) prosopopeia.
- (C) perífrase.
- (D) eufemismo.
- (E) metonímia.

**Questão 7**

Em “...acúmulo de ácido que **desmineraliza...**”, a palavra destacada passou pelo seguinte processo de formação:

- (A) derivação prefixal e sufixal.
- (B) derivação parassintética.
- (C) derivação sufixal.
- (D) derivação prefixal.
- (E) aglutinação.

**Questão 8**

Em “Não fumo há anos, pois não quero adquirir doenças periodontais.”, o verbo HAVER foi empregado com o mesmo sentido que:

- (A) Há muitos assaltos no bairro onde moro.
- (B) Há anos que eles não vêm me visitar.
- (C) O trabalho há de ficar pronto no mês que vem.
- (D) Não há como infringir essa norma.
- (E) Há muito o que fazer para recuperar a saúde bucal.

**Questão 9**

No trecho “Estudos revelam **que** os fumantes são mais propensos a sofrerem com doenças...” o termo grifado introduz uma oração:

- (A) subordinada adverbial conclusiva.
- (B) subordinada substantiva apositiva.
- (C) subordinada substantiva objetiva direta.
- (D) subordinada adjetiva restritiva.
- (E) subordinada substantiva subjetiva.

**Questão 10**

No trecho “Essas placas causam acúmulo de ácido, que desmineraliza o esmalte do dente, ...” (3º parágrafo), a oração destacada exerce a função sintática de:

- (A) aposto.
- (B) predicado.
- (C) complemento nominal.
- (D) adjunto adverbial.
- (E) adjunto adnominal.

## RACIOCÍNIO LÓGICO QUANTITATIVO

### Questão 11

Paula está arrumando sua estante. Em uma das prateleiras ela tem dois livros de romance, quatro livros de filosofia e dois livros de suspense. Se Paula quer manter juntos os livros de mesmo tema, de quantas formas distintas ela pode arrumar os livros na prateleira?

- (A) 6
- (B) 96
- (C) 144
- (D) 576
- (E) 24

### Questão 12

Três irmãs, Julia, Joana e Jessica, moram em cidades diferentes, são elas: Rio de Janeiro, São Paulo e Brasília, não necessariamente nessa ordem. A irmã mais velha mora em Brasília e é a mais próxima de Jessica. A que mora em São Paulo é mais velha que Joana. Dessa forma, é necessariamente correto afirmar que:

- (A) Joana é a irmã mais velha.
- (B) Jessica mora em São Paulo.
- (C) Julia é a irmã do meio.
- (D) Joana mora em Brasília.
- (E) Jessica é a irmã caçula.

### Questão 13

Em uma amostra de 300 pacientes de um hospital, verificou-se que:

- 60% dos pacientes da amostra tinham pressão alta.
- 70% dos que tem pressão alta são obesos.
- 24 pacientes apresentavam as três doenças.
- 30% dos pacientes da amostra eram diabéticos, dentre eles, apenas 20% apresentavam somente essa doença.
- A quantidade de pacientes que tem apenas obesidade e pressão alta é o triplo da quantidade de pacientes que tem apenas diabetes e pressão alta.
- 50 pacientes da amostra não apresentavam nenhuma das três doenças.

Quantos pacientes da amostra são obesos?

- (A) 38
- (B) 222
- (C) 78
- (D) 150
- (E) 178

### Questão 14

A soma dos 15 primeiros termos de uma progressão aritmética é igual a 60 e sua razão é -2. Logo, o seu 15º termo é:

- (A) -10
- (B) 18
- (C) 28
- (D) 36
- (E) -8

### Questão 15

Pedro pegou um empréstimo de R\$1.200,00 a juros compostos de 10% ao mês para finalizar a obra de sua casa. Dois meses depois ele pagou R\$852,00 e dois meses após esse pagamento ele liquidou o empréstimo. Qual foi o valor do último pagamento?

- (A) R\$600,00
- (B) R\$904,00
- (C) R\$726,00
- (D) R\$420,00
- (E) R\$1.756,00

## CONHECIMENTOS DE ATENDIMENTO HUMANIZADO E ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

### Questão 16

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma política pública no SUS voltada para ativação de dispositivos que favoreçam ações de humanização no âmbito da atenção e da gestão da saúde no Brasil. Uma das diretrizes dessa política caracteriza-se como uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia. Estamos falando do(a):

- (A) acolhimento.
- (B) ambiência.
- (C) gestão participativa e cogestão.
- (D) clínica ampliada e compartilhada.
- (E) valorização do trabalhador.

### Questão 17

De acordo com o Decreto nº 7.508/11, para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos, EXCETO:

- (A) realizar seleção de usuários de maior complexidade para o atendimento referenciado.
- (B) garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- (C) orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- (D) monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- (E) ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

### Questão 18

A respeito da Rede Cegonha, julgue as afirmações a seguir:

- I - um dos objetivos da rede cegonha é reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- II - o respeito à diversidade cultural, étnica e racial, e o enfoque de gênero são princípios da rede cegonha.
- III - a rede cegonha garante a promoção, nas situações de urgência, do acesso ao transporte seguro para as gestantes, as puérperas e os recém-nascidos de alto risco, por meio do SAMU.
- IV - garantia da atenção à saúde das crianças de zero a doze meses com qualidade e resolutividade é uma das diretrizes da rede cegonha.

Estão corretas apenas:

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

### Questão 19

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) propõe um novo modelo de atenção em saúde mental, a partir do acesso e a promoção de direitos das pessoas, baseado na convivência dentro da sociedade. Os centros de atendimento oferecido pela Atenção Psicossocial são divididos por modalidade, de acordo com o público atendido. Um desses centros é denominado de CAPS III que atende pessoas:

- (A) adultos ou crianças e adolescentes com necessidades de cuidados clínicos contínuos, com serviço com no máximo doze leitos para observação.
- (B) com transtornos mentais graves e persistentes, podendo também atender pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- (C) com transtornos mentais graves e persistentes proporciona serviços de atenção contínua, com funcionamento vinte e quatro horas.
- (D) adultos ou crianças e adolescentes, considerando as normativas do Estatuto da Criança e do Adolescente, com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- (E) de todas as faixas etárias com transtornos mentais graves e persistentes, e também com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.

**Questão 20**

A respeito da Portaria nº 3088/2011, julgue as afirmações a seguir:

- I - o SAMU é um dos pontos de atenção da rede de atenção psicossocial na atenção de urgência e emergência.  
II - dentro da atenção psicossocial, a unidade de acolhimento infanto-juvenil é destinada a adolescentes e jovens (de doze até dezessete anos completos).  
III - a reabilitação psicossocial, da rede de atenção psicossocial é composta por iniciativas de geração de trabalho e renda/empreendimentos solidários/cooperativas sociais.  
IV - os serviços residenciais terapêuticos são pontos de atenção na rede de atenção psicossocial nas estratégias de desinstitucionalização.

Estão corretas apenas:

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

**INFORMÁTICA BÁSICA****Questão 21**

Numa edição, utilizando o MS Word, você fez uma alteração indevida e quer voltar atrás, desfazendo a alteração. O atalho a ser utilizado é o seguinte:

- (A) Ctrl + P  
(B) Ctrl + B  
(C) Ctrl + A  
(D) Ctrl + M  
(E) Ctrl + Z

**Questão 22**

Em células de uma planilha do MS Excel temos os seguintes valores:

A1=24, B1=6, C1= 12 e D1= 2

O valor que teremos na célula A2 se nela incluirmos a fórmula: =A1- $\frac{C1}{B1} + A1/C1$  será de:

- (A) 24.  
(B) 20.  
(C) 26.  
(D) 22.  
(E) 18.

**Questão 23**

No Windows 7, ao premer a tecla "Prtn Scrn SysRq" você envia uma imagem da tela de seu computador para a/o:

- (A) Área de Transferência.  
(B) Buffer da Impressora.  
(C) CPU.  
(D) Pen Drive.  
(E) Servidor da Rede.

**Questão 24**

O programa utilizado para criação/edição e exibição de slides é:

- (A) Excel.  
(B) Word.  
(C) Photoshop.  
(D) Power Point.  
(E) Media Player.

**Questão 25**

No Windows 7, para verificar o percentual de utilização de um HD, de forma gráfica, deve-se clicar no ícone do dispositivo com o botão direito do mouse e selecionar:

- (A) Pesquisar.
- (B) Compartilhar.
- (C) Criar atalho.
- (D) Explorar.
- (E) Propriedades.

**CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA****Questão 26**

A notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados. Existe uma periodicidade da notificação que varia de acordo com a doença ou agravo, devendo ser imediata (em até 24 horas) ou semanal, por exemplo. São exemplos de doenças ou agravos, que seguindo o fluxo de compartilhamento entre as esferas de gestão do SUS, a notificação pode ser semanal:

- (A) acidente de trabalho com exposição a material biológico, dengue – casos, doença de creutzfeldt-jakob (DCJ).
- (B) doença meningocócica e outras meningites, doença invasiva por *Haemophilus Influenz*, difteria, doença aguda pelo vírus zika.
- (C) febre amarela, febre tifoide, hantavirose.
- (D) leptospirose, peste, raiva humana.
- (E) varicela, violência sexual, tétano.

**Questão 27**

O Programa Saúde na Escola (PSE) visa à integração e articulação permanente da educação e da saúde, proporcionando melhoria da qualidade de vida da população brasileira. O público beneficiário do PSE são, EXCETO:

- (A) estudantes da educação básica.
- (B) estudantes da rede estadual de educação profissional e tecnológica.
- (C) estudantes da rede federal de educação profissional e tecnológica.
- (D) estudantes de educação de jovens e adultos (EJA).
- (E) gestores e profissionais de educação e saúde.

**Questão 28**

A respeito da Portaria nº 77/2017 que estabelece a Política de Atenção Primária à Saúde do SUS, julgue as informações a seguir:

- I - o acesso, a longitudinalidade e a integralidade são alguns dos princípios da atenção primária.
- II - a atenção primária à saúde é a porta de entrada e de contato preferencial dos usuários com o sistema de saúde.
- III - a equipe de saúde da família (ESF) é responsável por um território determinado de até 5000 pessoas, composta por um médico de família e comunidade, um enfermeiro, um dentista e técnicos de enfermagem.
- IV - o acolhimento, a classificação de risco e a resolutividade são algumas das diretrizes para realização da ESF.

Estão corretas apenas:

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

**Questão 29**

As doenças e agravos não transmissíveis (DCNT) são multifatoriais, sejam eles sociais ou individuais. Elas se desenvolvem no decorrer da vida e são de longa duração. A respeito das DCNT é correto afirmar que:

- (A) as doenças cardiovasculares, crônicas, diabetes mellitus, neoplasias, insuficiência hepática e renal aguda são exemplos de DCNT.
- (B) o instrumento norteador da vigilância de DCNT é o plano de controle dos agravos causados por DCNT no Brasil (2011-2020).
- (C) dentre as ações executadas pela vigilância de DCNT, a caracterização da tendência temporal não deverá ser realizada, evitando assim impedir ações de baixo espectro.
- (D) os três componentes essenciais da vigilância de DCNT são o monitoramento dos fatores de risco, da morbidade e mortalidade das DCNT, e da avaliação das ações de assistência e reabilitação da saúde.
- (E) a vigilância de DCNT se configura como um conjunto de ações e processos que permitem conhecer a ocorrência, a magnitude e a distribuição das DCNT e de seus principais fatores de risco no país.

**Questão 30**

Segundo a NOAS-SUS 01/2001 são conceitos-chaves para a organização da assistência no âmbito estadual, que deverão ser observados no Plano Diretor de Regionalização:

- (A) Módulo assistencial.
- (B) Município-pólo.
- (C) Unidade territorial de qualificação na assistência à saúde.
- (D) Região de saúde.

Definidos como:

- ( ) base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado.
- ( ) representa a base territorial mínima a ser submetida à aprovação do Ministério da Saúde (MS) e Comissão Intergestores Tripartite.
- ( ) povoação, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresenta papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.
- ( ) padrão territorial com resolubilidade correspondente ao primeiro nível de referência.

Após realizar a devida correspondência, usando as letras nos lugares corretos, a sequência que define os conceitos-chaves é:

- (A) A, B, C e D.
- (B) A, C, B e D.
- (C) D, B, C e A.
- (D) D, C, B e A.
- (E) B, D, A e C.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Questão 31

A Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SRIS) de causa infecciosa é definida como :

- (A) sepse.
- (B) choque séptico.
- (C) choque inflamatório.
- (D) frequência respiratória maior que 16 ipm ou PaCO<sub>2</sub> menor que 35 mmHg.
- (E) leucocitose maior que 14000/mm<sup>3</sup> ou leucopenia menor que 2000/mm<sup>3</sup>.

### Questão 32

O fator de risco que indica maior chance para desenvolver dengue hemorrágica é :

- (A) apresentar plaquetas entre 100 – 120000 céls/mm<sup>3</sup>.
- (B) estar no primeiro episódio de dengue.
- (C) apresentar temperatura > 39 °C.
- (D) ter idade > 50 anos.
- (E) ter histórico de dengue prévia.

### Questão 33

Criança, 4 anos , apresenta quadro clássico de Shigellose, caracterizado por disenteria bacilar. Assinale a alternativa que apresenta o medicamento e o tempo necessário para o tratamento :

- (A) Sulfametoxazol + trimetoprim; 5 a 7 dias.
- (B) Ciprofloxacina; 3 dias.
- (C) Amicacina; 5 dias.
- (D) Cloranfenicol; 5 dias.
- (E) Amoxicilina; 7 a 10 dias.

### Questão 34

Com relação aos pacientes com AIDS e contagem de linfócitos T CD4 < 200 células/mm<sup>3</sup> , é correto afirmar que :

- (A) o tratamento de escolha do Pneumocystis jiroveci é clindamicina + primaquina.
- (B) a profilaxia primária de escolha para o Toxoplasma gondii é realizada com azitromicina.
- (C) está contraindicada na retinite pelo citomegalovírus a associação do corticoide ao ganciclovir.
- (D) a principal manifestação do sistema nervoso central é a neurosífilis.
- (E) o tratamento de escolha da meningite criptocócica é a associação da anfotericina B com flucitosina.

### Questão 35

Criança de 9 anos de idade, após uma semana de quadro de infecção na pele, evolui com ganho de peso, edema generalizado, oligúria e hipertensão arterial. O exame de urina demonstrou hematúria, proteinúria e cilindros hemáticos. O provável agente etiológico envolvido nesse quadro é :

- (A) Staphylococcus epidermidis.
- (B) Streptococcus pyogenes.
- (C) Escherichia coli.
- (D) Streptococcus agalactiae.
- (E) Salmonella typhi.

### Questão 36

A complicação tardia denominada panencefalite esclerosante subaguda é uma doença degenerativa rara do sistema nervoso central, que evolui rapidamente para a morte. Ela pode ocorrer de seis a oito anos após a infecção viral primária de:

- (A) rubéola.
- (B) caxumba.
- (C) varicela.
- (D) sarampo.
- (E) HIV.

### Questão 37

Assinale a alternativa correta que compõe a lista de doenças de notificação compulsória imediata.

- (A) Eventos Adversos Pós-Vacinação
- (B) Botulismo
- (C) Paralisia Flácida Aguda
- (D) Doença de Creutzfeldt-Jakob
- (E) Síndrome do Corrimento Uretral Masculino

### Questão 38

É clássica a indicação de antibioticoprofilaxia na febre reumática, desencadeada pelo estreptococo do grupo A, após um surto agudo. Em pacientes alérgicos a betalactâmicos, é possível indicar:

- (A) eritromicina.
- (B) doxiciclina.
- (C) ciprofloxacina.
- (D) vancomicina.
- (E) sulfametoxazol-trimetoprima.

**Questão 39**

O melhor esquema antimicrobiano para os casos de tuberculose pulmonar em que foi identificada monorresistência a rifampicina é:

- (A) etionamida + pirazinamida + etambutol + terizidona por 2 meses, seguidos de mais 4 meses de manutenção com etionamida + etambutol
- (B) pirazinamida + etambutol + levofloxacino + estreptomicina por 2 meses, seguidos de mais 12 meses de manutenção com pirazinamida + etambutol
- (C) isoniazida + levofloxacino + etambutol + terizidona por 2 meses, seguidos de mais 4 meses de manutenção com isoniazida + terizidona
- (D) isoniazida + pirazinamida + etambutol + estreptomicina por 2 meses, seguidos de mais 10 meses de manutenção com isoniazida + etambutol
- (E) isoniazida + pirazinamida + levofloxacino + estreptomicina por 2 meses, seguidos de mais 10 meses de manutenção com isoniazida + estreptomicina

**Questão 40**

São considerados antibióticos de alto risco para desenvolvimento de colite pseudomembranosa em pacientes hospitalizados:

- (A) ciprofloxacino e doxiciclina.
- (B) vancomicina e ciprofloxacino.
- (C) ceftriaxone e vancomicina.
- (D) doxiciclina e clindamicina.
- (E) clindamicina e ceftriaxone.

**Questão 41**

São germes que possuem resistência intrínseca à polimixina B:

- (A) *Proteus mirabilis* e *Staphylococcus aureus*.
- (B) *Haemophilus influenzae* e *Acinetobacter baumannii*.
- (C) *Acinetobacter baumannii* e *Proteus mirabilis*
- (D) *Staphylococcus aureus* e *Escherichia coli*.
- (E) *Escherichia coli* e *Haemophilus influenzae*.

**Questão 42**

Uma adolescente chega ao serviço de saúde com queixa de dor em região vulvar associada à presença de lesões vesiculares em base hiperemiada há 2 dias. Foi examinada e diagnosticada com herpes simples genital. Qual a melhor conduta a ser tomada?

- (A) solicitar testagem para outras IST, prescrever aciclovir para o paciente e o parceiro.
- (B) prescrever Famciclovir oral, orientar realizar sorologia para HIV e procurar serviço especializado em saúde da mulher para acolhimento e orientações.
- (C) prescrever aciclovir oral e liberar a paciente, orientando procurar serviço de ginecologia para reavaliação e aconselhamento após término do tratamento.
- (D) realizar acolhimento, orientações sobre infecções sexualmente transmissíveis (IST) e uso de preservativos, além de oferecer testagem para HIV, sífilis e hepatites e prescrever aciclovir oral.
- (E) solicitar a presença do parceiro sexual para exame físico e aconselhamento do casal, oferecendo acolhimento e testagem de gravidez para a adolescente e prescrevendo aciclovir oral, se descartada a gravidez.

**Questão 43**

Um jovem de 20 anos se apresenta ao serviço de saúde, referindo quadro de lesões vermelhas e elevadas pelo corpo e palmas das mãos há 5 dias. Além disso, notou perda de cabelo em áreas do couro cabeludo. Quando questionado sobre lesões genitais, referiu que, há pouco mais de um mês, teve uma lesão ulcerada do pênis, indolor que desapareceu espontaneamente após alguns dias. Relatou que não usava preservativo em todas as relações sexuais, sendo a última relação desprotegida há 2 meses. Foi solicitado um VDRL sérico, e o paciente retornou na semana seguinte com o resultado mostrando VDRL de 1/512. Qual a conduta a ser tomada?

- (A) Internar o paciente para fazer penicilina cristalina 5.000.000 UI a cada 4 horas por 10 a 14 dias. Realizar sorologia para HIV, HTLV, hepatites B e C e orientar o uso de preservativo e testagem de parceiros
- (B) Prescrever penicilina benzatina 2.400.000 UI em dose única intramuscular e encaminhar o paciente para aconselhamento com psicologia
- (C) Solicitar estudo do Líquor (LCR) para avaliar comprometimento do sistema nervoso central, orientar testagem para outras infecções sexualmente transmissíveis e orientar o uso de preservativo em todas as relações sexuais. Avaliar tratamento após resultado do LCR
- (D) Prescrever doxiciclina 100mg de 12/12 horas por 7 dias. Orientar uso de preservativos e testagem para HIV
- (E) Prescrever penicilina benzatina 1.200.000 UI intramuscular, uma vez por semana por quatro semanas

**Questão 44**

Com relação à infecção pelo vírus da Hepatite C, é CORRETO afirmar que :

- (A) o tratamento da fase aguda da infecção não está indicado. Deve-se aguardar um período de 6 meses para o clareamento viral espontâneo. Caso este não ocorra, deve-se iniciar o tratamento.
- (B) a cura da hepatite C após o uso de medicamentos, ou mesmo, após soroconversão espontânea, não confere imunidade.
- (C) a biópsia hepática é o exame padrão-ouro para a avaliação da fibrose hepática, devendo ser realizada em todos os casos de infecção pelo vírus da hepatite C para a indicação de tratamento.
- (D) o tratamento da hepatite C nos coinfectados pelo HIV deve ser iniciado após controle da infecção pelo HIV, com contagem de CD4 maior que 200 células/mm<sup>3</sup> e nos pacientes com fibrose moderada a grave.
- (E) o genótipo mais frequente no Brasil é o tipo 2.

**Questão 45**

Adolescente, 16 anos, atleta, estudante do ensino médio, dá entrada na emergência de um serviço de referência em doenças infecciosas com quadro de cefaleia, febre, mialgia, náuseas e manchas purpúricas em palmas das mãos, pé direito, pernas e tronco há 6 dias. Segundo relato da genitora, o paciente era saudável e estava bem antes do início desses sintomas. Ao exame físico, apresentava-se com confusão mental, desidratado, taquicárdico (FC: 135bpm), dispneico, saturando 94% em ar ambiente. ACV: RCR, 3T, sopro sistólico em bordo esternal esquerdo. PA: 100 x 60 mmHg; murmúrio vesicular presente bilateralmente, sem ruídos adventícios. Abdome depressível, indolor, RHA presentes. Radiografia de tórax mostrava sinais de congestão pulmonar e aumento de área cardíaca. Qual a melhor conduta nesse caso?

- (A) Realizar expansão com soro fisiológico, coletar hemoculturas, iniciar ceftriaxone 4g ao dia, vancomicina 2g/dia e gentamicina 5mg/kg/dia, coletar LCR e solicitar vaga em Unidade de Terapia Intensiva
- (B) Coletar hemocultura, iniciar ceftriaxone 1g de 12/12h e solicitar vaga em Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Realizar profilaxia para contactantes
- (C) Coletar hemocultura e exames de rotina, expansão com soro fisiológico, iniciar ceftriaxone 2g de 12/12h, oxacilina 12g ao dia e gentamicina 5mg/kg/dia, solicitar ecocardiograma e coletar LCR, assim que possível
- (D) Transferência para serviço de neurologia para realização de tomografia de urgência e coleta de líquido para diagnóstico de meningite meningocócica; não iniciar medicação ou profilaxia até uma confirmação diagnóstica
- (E) Iniciar vancomicina 2g/dia e gentamicina 5mg/kg/dia, expansão com soro fisiológico, realizar ecocardiograma e solicitar vaga em UTI

**Questão 46**

Um paciente que se apresente com um quadro de pielonefrite aguda, com instabilidade hemodinâmica é internado em unidade de terapia intensiva, cujo resultado da urocultura mostra crescimento de Klebsilla sp. com o seguinte antibiograma: Sensibilidade à Amicacina, cefepime, piperacilina/tazobactan, meropenem e imipenem. Resistência à ceftriaxone, cefotaxima, ampicilina, ciprofloxacina e gentamicina. A melhor opção de tratamento para esse paciente é :

- (A) Meropenem.
- (B) Norfloxacin.
- (C) Amicacina.
- (D) Cefepime.
- (E) Piperacilina/tazobactan.

**Questão 47**

Um quadro clínico caracterizado por linfadenopatia, febre, cefaleia, anorexia, dor abdominal, e que, com menor frequência, o paciente pode referir diarreia, náuseas, vômitos e tosse seca; que ao exame físico, pode ser encontrada hepatoesplenomegalia e o achado laboratorial de eosinofilia elevada é bastante sugestivo, quando associado a dados epidemiológicos. Qual doença esse quadro descreve?

- (A) Endocardite bacteriana aguda
- (B) Giardíase
- (C) Hepatite Viral
- (D) Febre de Katayama
- (E) Malária

**Questão 48**

Paciente com 27 anos, do sexo masculino e estudante de zootecnia, foi internado com quadro de mialgia nas panturrilhas, febre e icterícia. Ele relatou que os sintomas tiveram início 1 semana após um acampamento na fazenda da universidade. Dentre as alternativas a seguir, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Pancreatite
- (B) Leptospirose
- (C) Hepatite A
- (D) Trombose venosa profunda de membros inferiores
- (E) Erisipela em membros inferiores

**Questão 49**

A terapia antirretroviral nos pacientes com HIV não é uma emergência e só deve ser iniciada quando as devidas avaliações, clínica e laboratorial, forem realizadas, determinando, dessa forma, o grau de imunodeficiência existente e o risco de progressão da doença. Qual é o principal marcador prognóstico da infecção pelo HIV?

- (A) Contagem de linfócitos T-CD8+
- (B) Proteína C reativa
- (C) Carga viral plasmática
- (D) Carga viral no liquor
- (E) Contagem de linfócitos T-CD4+

**Questão 50**

Dentre os resultados dos exames laboratoriais mais corriqueiros da bioquímica sanguínea, o que mais pode contribuir para fortalecer o diagnóstico de uma possível pneumonia por Legionella é a presença de:

- (A) hipocalcemia.
- (B) hipernatremia.
- (C) Hipopotassemia.
- (D) Hiperpotassemia.
- (E) hiponatremia.

## DISCURSIVA

### Questão 1

Você deverá escolher uma das propostas para fazer a sua prova discursiva.

#### Proposta 1

Textos:

“A partir de 2000, é significativo o aumento de publicações da comunidade acadêmica voltadas para o trabalho em equipe na saúde. Alguns estudos apontam que essa discussão ganha força, sendo alavancada pela tendência internacional de apresentar este tipo de organização de trabalho como alternativa à necessidade de racionalização da assistência médica e ampliação do acesso da população aos serviços de saúde (Canoletti, 2008). Responde, ao mesmo tempo, à necessidade de "integração das disciplinas e das profissões entendida como imprescindível para o desenvolvimento das práticas de saúde a partir da nova concepção biopsicossocial do processo saúde-doença" ( Peduzzi), 2009, p.421).”

Renata Cristina Arthou Pereira, Francisco Javier Uribe Rivera e Elizabeth Artmann

<https://www.scielo.org/article/icse/2013.v17n45/327-340/>

“ A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.”

Art. 2º da Port. Nº 2436/2017

[http://bvsm.sau.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](http://bvsm.sau.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html)

Depois da leitura dos textos motivadores e com base nos seus conhecimentos, produza um texto dissertativo sobre o tema:

**A atual política de saúde pública e seu foco no trabalho equipe multidisciplinar na atenção secundária.**

Complemente o seu texto apresentando exemplos.

- ✓ No desenvolvimento da questão proposta, utilize os conhecimentos adquiridos ao longo de sua formação, além de informações adquiridas.
- ✓ Seu texto deve ser redigido na modalidade padrão da Língua Portuguesa.

- ✓ O texto deve ter entre 25 e 30 linhas.
- ✓ Seu texto não deve conter fragmentos dos textos motivadores.

#### Proposta 2

Textos:

Segundo Martins (2001), a humanização é um processo amplo, demorado e complexo, ao qual se oferecem resistências, pois envolve mudanças de comportamento, que sempre despertam insegurança. Os padrões conhecidos parecem mais seguros; além disso, os novos não estão prontos nem em decretos, nem em livros, não tendo características generalizáveis, pois cada profissional, cada equipe, cada instituição terá seu processo singular de humanização.

Com o passar dos anos, devido à necessidade de mudança nas políticas de saúde, muitos projetos de humanização vêm sendo desenvolvidos, há vários anos, em áreas específicas da assistência - por exemplo, na saúde da mulher, na humanização do parto e na saúde da criança com o projeto mãe-canguru, para recém-nascidos de baixo peso. Atualmente têm sido propostas diversas ações visando à implantação de programas de humanização na assistência pediátrica, vários projetos e ações desenvolvem atividades ligadas a artes plásticas, música, teatro, lazer, recreação.

(...)

Segundo a Política Humaniza SUS, a humanização supõe troca de saberes, incluindo os dos usuários e sua rede social, diálogo entre os profissionais e modos de trabalhar em equipe (Brasil, 2005).

(...)

Enfim, a humanização estabelece-se como construção de atitudes ético-estético-políticas em sintonia com um projeto de corresponsabilidade e qualificação dos vínculos entre os profissionais e entre estes e os usuários na produção de saúde (Freyre, 2004).

(...)

De acordo com Lepargneur (2003), humanizar é saber promover o bem comum acima da suscetibilidade individual ou das conveniências de um pequeno grupo.

Para Pessini (2002) é possível e adequado para a humanização se constituir, sobretudo, na presença solidária do profissional, refletida na compreensão e no olhar sensível, aquele olhar de cuidado que desperta no ser humano sentimento de confiança e solidariedade.

Roberta Araújo Mota, Cileide Guedes de Melo Martins e Renata Meira Vêras

[http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-73722006000200011&script=sci\\_arttext&lng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-73722006000200011&script=sci_arttext&lng=pt)

Após a leitura dos fragmentos de texto apresentados para motivação e com base nos seus conhecimentos, produza um texto dissertativo sobre o tema:

**A operacionalização do atendimento humanizado para pacientes com transtornos mentais e problemas decorrentes do uso de drogas no SUS.**

Complemente o seu texto apresentando exemplos.

- ✓ No desenvolvimento da proposta escolhida, utilize os conhecimentos adquiridos ao longo de sua formação.
- ✓ Seu texto deve ser redigido na modalidade padrão da Língua Portuguesa.
- ✓ O texto deve ter entre 25 e 30 linhas.
- ✓ Seu texto não deve conter fragmentos dos textos motivadores.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

**RASCUNHO**