Grupo Hospitalar Conceição

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (INFECTOLOGIA)
98 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
   - contém 40 (quarenta) questões;
   - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

BONSUCESSO CONCEIÇÃO

Controle de QUALIDADE Fundatec
Eco Friendly
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.
Concursos Fundatec ISO 9001

RASCUNHO
Utilize esse espaço para anotar suas respostas

*A anotação neste rascunho NÃO substitui o preenchimento da grade de respostas.

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

81	82	83	84	85	86	87	88	89	90

91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

A) Clínica ampliada.
B) Acolhimento.
C) Cogestão.
D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a reposta imune timo-dependente.
D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus (T. serrulatus* – escorpião preto).
C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avalição de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

A) Alergias.
B) Linfomas.
C) Leucemias.
D) Infecções.
E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

A) Cinza – furazolidona.
B) Laranja – fenazopiridinas.
C) Incolor – diabetes insípido.
D) Azul – ácido homogentísico.
E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legitima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
C) Língua fissurada – acromegalia.
D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – O tratamento da meningite criptocócica no paciente com síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA) deve seguir três fases. Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento da fase de indução.

A) Anfotericina B desoxicolato 1 mg/kg/dia e flucitosina 100 mg/kg/dia, via oral (VO), de 6/6h.
B) Fluconazol: 800 mg a 1.200 mg/dia (em duas doses).
C) Anfotericina B lipossomal 3 mg/kg/dia endovenosa (EV) e flucitosina 100 mg/kg/dia, VO, de 6/6h.
D) Fluconazol 400 mg a 800 mg/dia, VO ou EV e flucitosina 100 mg/kg/dia, VO, de 6/6h.
E) Anfotericina B desoxicolato 1 mg/kg/dia e fluconazol 200 mg/dia, VO.

QUESTÃO 17 – São reações adversas que podem ocorrer durante o tratamento da tuberculose, EXCETO:

A) Intolerância digestiva (náusea e vômito) e epigastralgia, comuns em todas os fármacos do esquema inicial.
B) Suor/urina de cor avermelhada durante uso de rifampicina.
C) Dor articular durante uso de isoniazida e pirazinamida.
D) Cefaleia e mudança de comportamento (euforia, insônia, depressão leve, ansiedade e sonolência) durante uso de isoniazida.
E) Febre com o uso de etambutol.

QUESTÃO 18 – A doença de Chagas é uma condição infecciosa aguda e crônica causada pelo protozoário *Trypanosoma cruzi*, cuja transmissão pode ocorrer de diferentes formas. Qual das alternativas abaixo NÃO é uma via de transmissão conhecida?

A) Transmissão sexual.
B) Via materno-fetal.
C) Transfusão de sangue ou transplante de órgãos.
D) Transmissão respiratória.
E) Ingestão de alimentos contaminados com parasitos provenientes de triatomíneos infectados.

QUESTÃO 19 – A influenza, comumente conhecida como gripe, é uma infecção viral respiratória contagiosa que afeta milhões de pessoas em todo o planeta. A Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que, todos os anos, de 5% a 10% da população mundial seja infectada pelo vírus. Sobre a vacinação em crianças, assinale a alternativa correta.

A) A recomendação de duas doses é somente para a primeira vez que a criança de 6 meses de vida a menos de 9 anos de idade (8 anos, 11 meses e 29 dias) for imunizada contra influenza. Depois desse momento, a vacinação anual passa a ser em dose única. A regra vale tanto para as vacinas trivalentes quanto para as quadrivalentes.
B) No caso de crianças que receberam somente uma dose na primovacinação, a SBIm recomenda administrar uma dose sequente na temporada seguinte.
C) O intervalo recomendado entre as vacinas é de 8 semanas, mas um intervalo mínimo de 4 semanas é aceito.
D) Os eventos mais frequentes ocorrem no local da aplicação: dor, vermelhidão e endurecimento em 15% a 20% dos vacinados. Essas reações costumam ser classificadas como graves e desaparecem após 7 dias com uso de antimicrobianos.
E) Crianças que receberam a trivalente devem receber, em uma mesma temporada, uma dose de reforço da quadrivalente.

QUESTÃO 20 – A neutropenia febril é uma complicação importante do tratamento de pacientes com doenças hematológicas. Mudanças epidemiológicas recentes, com aumento de infecções causadas por bactérias resistentes a medicamentos, representam um grande desafio para o manejo adequado da neutropenia febril. O impacto dessas mudanças na epidemiologia da infecção pode variar de acordo com a região. Assinale a alternativa INCORRETA sobre manejo e diagnóstico da neutropenia febril.

A) Neutropenia é definida como uma contagem absoluta de neutrófilos <500/μL.
B) Recomenda-se o uso de profilaxia com quinolona em centros com alta incidência de colonização/infecção por bactérias Gram-negativas resistentes.
C) Recomenda-se uma cultura de um cotonete anal (*swab*) na admissão para avaliar a colonização por organismos Gram-negativos multirresistentes.
D) Recomenda-se cefepima ou piperacilina-tazobactam como terapia antibiótica empírica em pacientes neutropênicos febris.
E) Recomenda-se o uso de um carbapenêmico como terapia antibiótica empírica em pacientes neutropênicos febris que apresentam hipotensão ou deterioração clínica e são colonizados por enterobactérias produtoras de ESBL ou tiveram bacteremia causada por esse agente em um episódio anterior de neutropenia febril.

QUESTÃO 21 – A prevalência de infecção congênita pelo *Toxoplasma gondii* no Brasil tem mostrado taxas entre 3 e 20 casos por 10 mil nascidos vivos, com diferenças regionais. Assinale a alternativa correta sobre o diagnóstico e o tratamento dessa infecção.

A) O risco de ocorrência de infecção congênita reduz significativamente conforme maior idade gestacional em que a gestante for infectada.
B) A doença é mais grave quando o feto é infectado no primeiro trimestre de gestação e geralmente leve ou assintomática no feto infectado durante o terceiro trimestre.
C) PCR positiva no líquor pode confirmar o diagnóstico, por ter alta sensibilidade.
D) A presença de anticorpos IgM ou IgA no sangue do RN demonstra a infecção congênita, uma vez que cruza a placenta. A ausência de IgM afasta a infecção congênita, pois dependendo do momento da infecção materna, os anticorpos IgM específicos podem desaparecer antes do nascimento.
E) O tratamento da toxoplasmose congênita é realizado apenas com a combinação de pirimetamina e sulfadiazina.

QUESTÃO 22 – São sinais de alarme da dengue os mencionados abaixo, EXCETO:

A) Fibrilação atrial de alta resposta.
B) Acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural e derrame pericárdico).
C) Hipotensão postural ou lipotimia.
D) Hepatomegalia >2 cm abaixo do rebordo costal.
E) Sangramento de mucosa.

QUESTÃO 23 – No hospital em que um infectologista trabalha, o plantonista entra em contato com ele devido a um paciente que teve contato (mordida profunda na perna) com cão agressivo do vizinho. O animal faleceu 5 dias após o acidente. O vizinho disse que o cão era vacinado, e o paciente não procurou atendimento. Na avaliação clínica, ele apresenta manifestações de ansiedade e hiperexcitabilidade crescentes, febre, delírios, e espasmos musculares involuntários e generalizados. Os espasmos são dos músculos da laringe, faringe e língua e ocorrem quando o paciente vê ou tenta ingerir líquido (hidrofobia), apresentando concomitantemente sialorreia intensa, disfagia, aerofobia, hiperacusia e fotofobia. Nesse caso, o diagnóstico de raiva é o mais provável. Qual é a forma da raiva e qual deve ser o tipo de isolamento recomendado?

A) Paralítica – isolamento de contato, usando equipamento de proteção individual adequado (avental de manga longa, máscara, luvas e óculos).
B) Furiosa – isolamento respiratório com máscara N95.
C) Neurológica – isolamento respiratório com máscara N95 e de contato com luvas e avental.
D) Paralítica – isolamento respiratório com máscara N95.
E) Furiosa – isolamento de contato, usando equipamento de proteção individual adequado (avental de manga longa, máscara, luvas e óculos).

QUESTÃO 24 – A sepse é uma síndrome extremamente prevalente, com elevada morbidade e mortalidade e altos custos em pacientes hospitalizados. Nesse contexto, são medidas de prevenção de sepse hospitalar, EXCETO:

A) Higiene das mãos.
B) Redução de infecção por bactérias multirresistentes.
C) Uso prolongado de ventilação mecânica com sistema fechado.
D) Detecção precoce de casos de infecção e tratamento direcionado.
E) Higienização adequada dos ambientes hospitalares.

QUESTÃO 25 – A sífilis é uma infecção de múltiplos estágios, descritos detalhadamente pela primeira vez por Philippe Ricord em meados do século XIX. Sobre essa doença, é correto afirmar que:

A) A notificação da sífilis gestacional e congênita é obrigatória em território nacional.
B) O tratamento de escolha em gestantes é realizado com ceftriaxona.
C) Não é necessário acompanhar o VDRL uma vez que o primeiro teste seja negativo durante a gestação.
D) O teste treponêmico positiva a cada nova reinfecção.
E) O tratamento da sífilis secundária deve ser realizado com penicilina benzatina 2.400.000U por semana por 2 semanas.

QUESTÃO 26 – A hanseníase é uma doença crônica, infectocontagiosa, cujo agente etiológico é o *Mycobacterium leprae*, um bacilo álcool-ácido resistente, fracamente Gram-positivo, que infecta os nervos periféricos e, mais especificamente, as células de Schwann. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

A) Cerca de 15 a 30% dos pacientes multibacilares podem apresentar fenômenos agudos como primeira queixa da doença.
B) A hanseníase indeterminada é a mais contagiosa.
C) A hanseníase tuberculoide é considerada multibacilar e apresenta mais de cinco lesões na pele.
D) A baciloscopia frequentemente é negativa na hanseníase virchowiana.
E) As reações hansênicas tipo 2 não estão relacionadas à piora da funcionalidade/incapacidade dos pacientes.

QUESTÃO 27 – Em relação à paracoccidioidomicose, qual é o principal diagnóstico diferencial que deve ser pesquisado na forma crônica pulmonar?

A) Coccidioidomicose.
B) Histoplasmose.
C) Sarcoidose.
D) Tuberculose.
E) Pneumoconiose.

QUESTÃO 28 – São sinais clínicos de alerta que indicam a possibilidade de gravidade do quadro clínico de leptospirose e sugerem a necessidade de internação hospitalar os abaixo citados, EXCETO:

A) Dispneia, tosse e taquipneia.
B) Alterações do nível de consciência.
C) Hipotensão.
D) Icterícia.
E) Sufusão conjuntival.

QUESTÃO 29 – Em relação aos exames iniciais na avaliação do paciente com HIV, em qual dos exames abaixo verifica-se a existência de coinfecção?

A) LF-CrAg.
B) Contagem de CD4 e exame de carga viral.
C) Genotipagem pré-tratamento.
D) Glicemia de jejum.
E) Dosagem de lipídios (colesterol total, HDL, LDL, VLDL e triglicerídeos).

QUESTÃO 30 – A Infecção Latente pelo *Mycobacterium tuberculosis* (ILTB) pode ser detectada pela prova tuberculínica, realizada mediante a inoculação do derivado proteico purificado, e considerada positiva quando o resultado da leitura for igual ou superior a 5 mm. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

A) O tratamento preventivo da tuberculose reduz a mortalidade.
B) O risco de desenvolver tuberculose ativa é significativamente reduzido pelo tratamento preventivo da tuberculose e, especialmente, pelo início precoce da Tarv.
C) A prova tuberculínica está indicada para pessoa vivendo com HIV ou AIDS com CD4 inferior a 200 células/mm³.
D) O esquema isoniazida + rifapentina (3HP) é o preferencial para o tratamento preventivo da tuberculose.
E) O IGRA, que detecta o interferon-gama liberado pelas células T após exposição aos antígenos de M*. tuberculosis*, é usado também para avaliação de ILTB.

QUESTÃO 31 – Conforme a Nota Informativa nº 1/2022-CGIST/.DCCI/SVS/MS, para mulheres com diagnóstico recente de HIV e com desejo de engravidar, assinale a alternativa correta sobre a escolha de terapia antirretroviral.

A) O uso de DTG (dolutegravir) no período periconcepcional pode levar a defeitos do tubo neural.
B) Há dados suficientes para proceder com simplificação de TARV em gestantes, para iniciar ou manter esquemas de terapia dupla, conforme recomendações da Nota Informativa nº 28/2021.
C) Evidências relacionadas ao raltegravir (RAL), medicamento da classe dos inibidores de integrase, indicam boa tolerância, rápida redução da carga viral do HIV (CV-HIV), segurança e efetividade para uso durante a gestação.
D) Recomenda-se iniciar empiricamente a TARV com dois análogos de ITRN associados a um IP/r, preferencialmente DRV/RTV (posologia de DRV 600 mg + RTV 100 mg de 12/12h).
E) O efavirenz não demonstrou efeitos teratogênicos em estudos e apresenta a melhor efetividade em reduzir carga viral na gestação.

QUESTÃO 32 – A Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) é um avanço importante para a prevenção de novos casos de HIV. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

A) PrEP diária: consiste na tomada diária dos comprimidos, de forma contínua, indicada para qualquer pessoa em situação de vulnerabilidade ao HIV.
B) O esquema disponível para PrEP é a associação em dose fixa combinada dos antirretrovirais fumarato de tenofovir desoproxila (TDF) 300 mg e lamivudina (3TC) 300 mg.
C) Atualmente, existem duas modalidades de PrEP oral: a diária e a sob demanda.
D) *Chemsex*, prática sexual sob a influência de drogas psicoativas (metanfetaminas, gama-hidroxibutirato (GHB), MDMA, cocaína, *poppers*) com a finalidade de melhorar e facilitar as experiências sexuais, entra como grupo com indicação de uso de PrEP.
E) É fundamental a testagem regular, a investigação de sinais e sintomas para outras IST.

QUESTÃO 33 – Sobre as recomendações terapêuticas para sepse por *Stenotrophomonas maltophilia* resistente a sulfametoxazol/trimetroprim e levofloxacino em sítio pulmonar, qual é a opção recomendada?

A) Ceftazidima-avibactam e aztreonam.
B) Tigeciclina e levofloxacino.
C) Meropenem e amicacina.
D) Polimixina e ertapenem.
E) Ceftarolina e moxifloxacino.

QUESTÃO 34 – A criptococose é uma micose invasiva emergente e a principal causa de meningite ou meningoencefalite fúngica em todo o mundo. A manifestação mais frequente e grave da criptococose em pessoas vivendo com HIV ou AIDS é a meningite. Assinale a alternativa INCORRETA sobre essa meningite criptocócica.

A) A meningite criptocócica apresenta, usualmente, curso subagudo. As manifestações clínicas mais comuns são cefaleia, febre, mal-estar geral, náuseas e/ou vômitos e rebaixamento do nível de consciência.
B) Sinais meníngeos nem sempre estão presentes. Entretanto, a hipertensão intracraniana (HIC) pode manifestar-se com vômitos, diplopia, confusão mental (às vezes imitando quadro psiquiátrico), coma e papiledema.
C) Pessoas com meningite criptocócica apresentam, geralmente, CD4 abaixo de 100 células/mm3.
D) O diagnóstico e o tratamento oportunos da doença criptocócica são os principais fatores relacionados à redução de mortalidade.
E) Recomenda-se, preferencialmente, teste de aglutinação do látex no líquor. O seu desempenho (sensibilidade acima de 98%; especificidade acima de 99%) é superior quando comparado ao teste de fluxo lateral para detecção de antígeno criptocócico (LF-CrAg).

QUESTÃO 35 – Mulher, 21 anos, procura atendimento na rede básica devido a lesões cutaneomucosas (roséola em pele, placas mucosas) em tórax, abdômen e membros superiores e inferiores, sem acometimento de palma de mãos ou planta dos pés, micropoliadenopatia e sinais constitucionais. Refere estar em um relacionamento aberto com um homem há 3 anos. Nega doenças crônicas e faz uso de substâncias recreativas com frequência. Nega alergias. Logo, o infectologista faz o diagnóstico presuntivo de sífilis. Tendo em vista a hipótese clínica, qual é a fase da doença e o tratamento mais adequado?

A) Terciária – ceftriaxona.
B) Primária – penicilina benzatina.
C) Secundária – penicilina benzatina.
D) Terciária – doxiciclina.
E) Secundária – ceftriaxona.

QUESTÃO 36 – O vírus Zika é um flavivírus capaz de causar infecção em humanos. O primeiro caso diagnosticado no Brasil ocorreu no ano de 2015, na região Nordeste. A maioria das pessoas infectadas apresentará a forma assintomática da doença; porém, em pessoas sintomáticas, os principais sinais e sintomas são *rash* cutâneo, febre, conjuntivite, cefaleia, dores articulares e mialgia. Em relação à transmissão sexual desse vírus, é correto afirmar que:

A) O uso de preservativo não evita a transmissão sexual.
B) Para casais que desejam a concepção, recomenda-se aguardar até três meses após o surgimento de sinais/sintomas relacionados à infecção pelo vírus Zika quando o homem foi infectado.
C) Se ocorrer gestação logo após a transmissão sexual, não haverá risco de malformações fetais.
D) Para casais que desejam a concepção, recomenda-se aguardar até 12 semanas após o surgimento de sinais/sintomas relacionados à infecção pelo vírus Zika quando a mulher foi infectada.
E) A reprodução assistida é contraindicada em casos de mulheres que tiveram Zika vírus por pelo menos 12 meses.

QUESTÃO 37 – A doença febril indiferenciada aguda apresenta um desafio clínico, frequentemente caracterizado por febre súbita, sintomas inespecíficos e potenciais implicações fatais. Em relação às medidas de prevenção para controlar essa doença, podem-se utilizar as seguintes estratégias, EXCETO:

A) Monitorar populações humanas e animais em busca de patógenos zoonóticos.
B) Treinar profissionais de saúde, veterinários e cientistas ambientais nos princípios e práticas da saúde única.
C) Realizar pesquisas sobre doenças zoonóticas, incluindo desenvolvimento de novos diagnósticos, vacinas e intervenções de tratamento.
D) Implementar medidas para abordar fatores ambientais que contribuem para a transmissão de doenças zoonóticas.
E) Reduzir a interface internacional para a elaboração de práticas e protocolos de controle de doenças de transmissão intercontinental principalmente em áreas de fronteira.

QUESTÃO 38 – São metas do Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (PNPCIRAS) 2021 a 2025 da Anvisa:

I. Até 2025, 90% dos hospitais com UTI adulto que responderam ao formulário da avaliação nacional das práticas de segurança do paciente com Protocolo de Prevenção de PAV implementado.
II. Até 2025, 90% dos hospitais com UTI adulto, pediátrica ou neonatal com checklist de Verificação das Práticas de Inserção Segura de Cateter Central (VPIS cateter central) implementado.
III. Até 2025, reduzir a incidência de *Klebsiella pneumoniae* resistente aos carbapenêmicos em isolados de Infecção Primária de Corrente Sanguínea Laboratorial (IPCSL cateter central) para: UTI adulto ≤20%, UTI Pediátrica ≤25% e UTI Neonatal ≤10%.

Quais estão corretas?

A) Apenas I.
B) Apenas II.
C) Apenas III.
D) Apenas I e II.
E) I, II e III.

QUESTÃO 39 – Conforme a Diretriz Nacional para Implantação de Programa de Gerenciamento de Antimicrobianos em Serviços de Neonatologia e Pediatria 2025 da Anvisa, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A estratificação dos dados de consumo total de antimicrobianos pelos grupos AWaRe pode ser realizada em vários níveis, inclusive no nível nacional, estadual, regional, institucional e até por enfermaria clínica.
B) O gerenciamento de antimicrobianos pressupõe uma abordagem multidisciplinar e integrada entre diversos serviços, entre eles, os serviços médico, farmácia hospitalar e clínica, microbiologia, enfermagem e outros de suporte, como tecnologia da informação e qualidade e segurança do paciente.
C) A ideia de um modelo de PGA dirigido pelo farmacêutico clínico treinado em antimicrobianos é escalar e capilarizar o trabalho do médico infectologista ou pediatra e neonatologista com expertise no uso de antimicrobianos, trazendo qualidade técnica para a discussão dos casos e otimizando um recurso que é relativamente escasso, sobretudo do especialista (infectopediatra), visto que muitas instituições não dispõem desse profissional.
D) O diagnóstico das infecções no recém-nascido é muitas vezes difícil, uma vez que a sintomatologia é inespecífica, podendo fazer parte do quadro clínico de outras doenças. Nesse sentido, frente a sinais e sintomas clínicos sugestivos de infecção, uma vez afastadas outras causas possíveis, é necessário complementar a investigação com exames laboratoriais, nos quais as culturas com a análise microbiológica não são de relevância clínica, visando o início do tratamento o mais precocemente possível.
E) A equipe de enfermagem, que promove a assistência em neonatologia e pediatria, desempenha um papel importante na gestão de antimicrobianos e pode influenciar significativamente na redução da morbimortalidade infantil.

QUESTÃO 40 – Com base nas novas atualizações do calendário vacinal, assinale a alternativa INCORRETA sobre a vacina contra o vírus sincicial respiratório.

A) Há duas vacinas disponíveis atualmente: a Arexvy®, indicada para idosos, principalmente com comorbidades, e a Abrysvo®, indicada para idosos, gestantes (com o objetivo de proteger o recém-nascido) e pessoas com comorbidades a partir de 18 anos de idade.
B) O esquema de duas doses com intervalo de 30 dias entre as aplicações garante a resposta clínica em ambas as vacinas.
C) Apenas a Abrysvo® é recomendada para mulheres grávidas, com objetivo de proteger o bebê por meio da transferência dos anticorpos da mãe durante a gestação.
D) Se o parto ocorrer com menos de 14 dias da vacinação materna, o bebê não estará protegido, pois não houve tempo necessário para a transferência de anticorpos para ele.
E) Os dados atuais demonstram proteção por duas temporadas. Até o momento, no entanto, não há evidências que sustentem a recomendação de reforços.