

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A Constituição Brasileira reconhece a contratação de serviços do setor privado pelo SUS, no entanto

- A) essa diretriz não vem sendo cumprida nos municípios de grande porte.
- B) não tem respaldo na Lei Orgânica da Saúde, o que dificulta a regulamentação desse setor.
- C) só tem respaldo legal a contratação de serviços privados não lucrativos.
- D) prevê o controle direto do Ministério da Saúde sobre estes, o que não vem sendo cumprido.
- E) é entendida como sistema complementar, e serão contratados no caso de insuficiência do setor público.

02. A Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre o papel dos Conselhos de Saúde, estabelece a seguinte composição para os Conselhos:

- A) Representantes do legislativo e do executivo apenas.
- B) Representantes do executivo, do setor privado e do setor filantrópico.
- C) Representantes dos usuários e do setor privado, apenas.
- D) Representantes dos prestadores (público, privado e profissionais de saúde) e dos usuários.
- E) Representantes eleitos dos profissionais de saúde, apenas.

03. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a opção CORRETA.

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) A NOAS foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização de Programação Pactuada e Integrada.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

04. Segundo a Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), um município em condições de Gestão Plena do Sistema Municipal deverá assumir, dentre outras, as seguintes responsabilidades descritas abaixo, EXCETO UMA. Assinale-a.

- A) Gerência de unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares.
- B) Gerência de unidades assistenciais só hospitalares, transferidas pelo Estado e pela União.
- C) Integração de serviços, existentes no município, aos mecanismos de regulação ambulatoriais e hospitalares.
- D) Operação do SIH e do SIA/SUS, conforme normas do Ministério da Saúde, e alimentação, junto às Secretarias Estaduais de Saúde, dos bancos de dados de interesse nacional e estadual.
- E) Celebração de Pacto de Atenção Básica com o Estado.

05. O Sistema Único de Saúde criado a partir da Constituição Brasileira promulgada em 1988 promoveu uma profunda transformação do sistema de saúde brasileiro. Assinale (V) para as assertivas Verdadeiras e (F), para as Falsas, em relação aos princípios e às diretrizes do SUS.

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">() O atendimento deve ser integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.() Os serviços de saúde devem ser descentralizados, com direção única em cada nível de governo.() A regionalização é a distribuição dos serviços numa determinada região, independente dos tipos de serviços oferecidos e da sua capacidade de atender à população.() Universalidade é a garantia de atenção à saúde, por parte do sistema, a todo e qualquer cidadão.() Participação da comunidade é uma forma de controle social que possibilita a população, através de seus representantes, a definir, a acompanhar a execução e fiscalizar as políticas de saúde. |
|--|

Assinale a alternativa que contempla a seqüência correta.

- A) F,F,V,V, F. B) F,V,F,V,V. C) V,V,F,F,V. D) V,F,V,F,F. E) F,F,V,F,V.

06. No Brasil, o Sistema Único de Saúde estabelece como competência municipal

- A) a vigilância sanitária de portos e aeroportos.
- B) a execução de serviços de vigilância epidemiológica e saúde do trabalhador.
- C) a coordenação da rede de laboratórios de saúde pública e hemocentros.
- D) o financiamento pleno dos recursos para o setor de saúde local.
- E) a normatização dos serviços de seguro saúde privado.

07. Contraria os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):

- A) o direito à informação para as pessoas assistidas, em relação à sua saúde.
- B) a integralidade da assistência, estabelecendo duas redes, sendo uma de atenção curativa, e outra, de atenção preventiva.
- C) a igualdade da assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- D) a divulgação de informações quanto ao potencial de serviços e sua utilização pelo usuário.
- E) a integração em nível executivo das ações de saúde, do meio ambiente e do saneamento básico.

08. No atual Plano Municipal do Recife, o item III – Proposições e metas, na estratégia Atenção à Saúde, tem como primeira proposição “a expansão e consolidação da atenção básica no município” e dentre outras, as seguintes metas: Assinale (V) para as assertivas Verdadeiras e (F), para as Falsas.

- () Ampliar a cobertura do PSF para 70% da população recifense, até 2009, estabelecendo e garantindo padrão de estrutura física, equipamentos e abastecimento para todas as USF assim como uma reorganização e reestruturação dos já existentes e melhoria da rede de apoio e referências.
- () Garantir 1 (uma) equipe de saúde bucal para cada equipe de Saúde da Família.
- () Garantir e ampliar apoio multiprofissional ao desenvolvimento das ações na atenção básica, implementando a “Ação Avançada” em cada distrito.
- () Pactuar padrão de indicadores e metas com responsabilidades de vinculação, assistência, prevenção e promoção para cada unidade de atenção básica, Distrito Sanitário e na própria Secretaria Municipal de Saúde.
- () Garantir a agenda mínima diária dos profissionais para acolhimento dos casos agudos nas USF e implantar e garantir a consulta com hora marcada nas USF e nas demais unidades da Rede Municipal de Saúde.

Assinale a alternativa que contempla a seqüência correta.

- A) F, F, V, V, F. B) V, V, F, F, V. C) V, V, V, V, V. D) F, F, V, V, V. E) V, V, V, F, F.

09. Em relação à Vigilância à Saúde, todas as afirmativas estão corretas, EXCETO UMA. Assinale-a.

- A) No atual Plano Municipal do Recife, a Vigilância à Saúde ocupa o segundo lugar após as proposições e metas em relação à atenção à saúde.
- B) A Vigilância à Saúde tem como objetivo geral a implementação da integração e a descentralização das vigilâncias epidemiológicas, sanitária, ambiental e em saúde do trabalhador.
- C) A Vigilância à Saúde tem como objetivo geral ampliar a resposta às necessidades da população, privilegiando a intensificação de ações de caráter preventivo e coletivo, independente das diversidades locais, dos grupos ou segmentos populacionais mais expostos.
- D) A Vigilância à Saúde tem como objetivo geral ampliar a capacidade de análise da situação de saúde.
- E) A Vigilância à Saúde tem como objetivo geral ampliar a resposta às necessidades da população, reduzindo a morbimortalidade decorrente das doenças e dos agravos prevalentes.

10. Em relação às diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde 2006, podemos afirmar, EXCETO.

- A) O Pacto pela Vida constitui um conjunto de compromissos sanitários, derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
- B) As prioridades do Pacto pela Vida e seus objetivos para 2006 são: saúde do idoso; câncer de colo de útero e mama; mortalidade infantil e materna; doenças emergentes e endemias (dengue, hansen, tuberculose e influenza); promoção da saúde;atenção básica à saúde.
- C) O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas, no sentido de reforçar o SUS como política de governo, defendendo os princípios basilares inscritos na Constituição Federal.
- D) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado, de forma a diminuir as competências concorrentes.
- E) O Pacto de Gestão torna mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.

11. O fortalecimento da ATENÇÃO BÁSICA tem, dentre outros, os seguintes objetivos, segundo as prioridades nacionais do Pacto pela Vida. Sobre esses objetivos, analise os itens abaixo.

1. Garantir o financiamento da Atenção Básica como responsabilidade da esfera nacional de gestão do SUS.
2. Aprimorar a inserção dos profissionais da Atenção Básica nas redes locais de saúde, por meio de vínculos de trabalho que favoreçam o provimento e a fixação dos profissionais.
3. Implantar o processo de monitoramento e avaliação da Atenção Básica nas três esferas de governo, com vistas à qualificação da gestão descentralizada.
4. Apoiar diferentes modos de organização e fortalecimento da Atenção Básica que considere os princípios da estratégia de Saúde da Família.

Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Só os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Apenas os itens 3 e 4 são corretos.
- C) Nenhum desses itens está correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Apenas o item 1 está incorreto.

12. Em 1979, no I Simpósio Nacional de Saúde, promovido pela Câmara dos Deputados, o Centro Brasileiro de Estudos em saúde – CEBES, torna público um documento que lança as bases do Movimento pela Reforma Sanitária, tendo sido as bases doutrinárias desse movimento as seguintes afirmativas, EXCETO.

- 1. O reconhecimento da saúde como direito universal, fundamental para a cidadania.
- 2. O dever do Estado de garantir as condições para o seu pleno exercício.
- 3. A caracterização de múltipla determinação da saúde e, como consequência, a necessidade que seja objeto do conjunto das políticas públicas.
- 4. A descentralização, a integralidade da atenção e a equidade como princípios para a reorganização do sistema público brasileiro.
- 5. Como proposta central, a reversão da hegemonia conferida aos atendimentos à doença e a instituição de um sistema de atenção que privilegiasse a promoção.

Assinale a alternativa correta.

- A) Só os itens 1, 2 e 3 estão corretos.
- B) Apenas os itens 3 e 4 estão corretos.
- C) Nenhum desses itens é correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Apenas o item 5 está incorreto.

13. No Pacto pela Saúde 2006, a PROMOÇÃO DA SAÚDE tem como objetivos todos os abaixo citados, EXCETO UM. Assinale-o.

- A) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade de cada nível de gestão.
- B) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo.
- C) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existente e apoiar a criação de outros.
- D) Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável.
- E) Elaborar e pactuar a Política Nacional de Promoção da Saúde que contemple as especificidades próprias dos estados e municípios, devendo iniciar sua implementação em 2006.

14. A promoção da saúde representa hoje uma perspectiva de melhoria da saúde da população, cuja base teórica está centrada na concepção ampla da saúde e de seus determinantes em articulação com o planejamento participativo. As idéias iniciais sobre estratégias de promoção da saúde foram discutidas na primeira conferência internacional sobre o assunto e consolidadas em um importante documento. Como é conhecido este documento?

- A) Declaração de Alma-Ata.
- B) Carta de Jacarta.
- C) Carta de Ottawa.
- D) Carta de Lubiana.
- E) Saúde para Todos no Ano 2000.

15. Comportamentos relacionados à saúde são difíceis de serem modificados. A aquisição destes comportamentos desenvolve-se ao longo da vida durante o processo de socialização dos indivíduos. A socialização é o processo de transmissão de valores culturais, tais como conhecimento, atitudes e rotinas, considerados importantes pela comunidade. O conhecimento da influência desse processo sobre os comportamentos em saúde podem orientar estratégias de educação em saúde. Durante a fase de SOCIALIZAÇÃO PRIMÁRIA, o indivíduo é influenciado

- A) somente pelos amigos.
- B) pelos colegas de trabalho.
- C) pelos professores.
- D) principalmente pela família.
- E) apenas pela comunidade.

16. As afirmações abaixo sobre Bioética são falsas, EXCETO.

- A) É uma disciplina não, uma ciência.
- B) Estuda todos os fenômenos relacionados com os seres vivos.
- C) Não está regulamentada no Brasil.
- D) As pesquisas estão isentas de controle pelo Estado.
- E) Existe um Conselho Nacional de Ética em Pesquisa, vinculado ao Ministério da Saúde.

17. Sobre os objetivos da biossegurança, analise os itens abaixo.

- | |
|--|
| <p>I. Reconhecer fontes de perigo.
II. Avaliar situações de risco.
III. Controlar situações de risco, tomar decisões técnicas/administrativas para promover mudanças.</p> |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA

- A) Apenas I está correto.
B) Apenas II e III estão corretos.
C) Apenas I e III estão corretos.
D) Apenas I e II estão corretos.
E) I, II e III estão corretos.

18. Com relação aos objetivos do Plano Municipal de Saúde do Recife, assinale (F) para as afirmações falsas e (V), para as verdadeiras.

- | |
|--|
| <p>() Garantir o acesso com qualificação das ações de saúde.
() Promover a articulação efetiva dos diferentes níveis de atenção à saúde: básica e média complexidade, com integração entre as ações preventivas, curativas e de promoção à saúde.
() Fortalecer a gestão de vigilância à saúde do município, implementando a integração e a descentralização das ações, de forma a ampliar a capacidade de análise da situação de saúde, com ênfase no atendimento das necessidades da população.
() Aperfeiçoar os instrumentos de gestão do sistema de saúde através da utilização de informações estratégicas, visando à tomada de decisão, ao planejamento das ações, ao controle social e à avaliação das políticas implantadas e à regulação assistencial.
() Implementar a Política de gestão do trabalho com a participação dos diversos atores envolvidos no processo, fortalecendo as relações de trabalho e a melhoria salarial.</p> |
|--|

Assinale a alternativa que contempla a seqüência CORRETA.

- A) F, F, F, F, F. B) V, V, V, V, V. C) V, F, F, F, F. D) V, F, V, V, F. E) F, F, F, V, F.

19. Em relação às características dos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
B) Caráter permanente e somente consultivo.
C) Composto, exclusivamente, por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
D) Caráter permanente e deliberativo.
E) Suas decisões independem de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de Governo.

20. O conhecimento do perfil epidemiológico da população é fundamental para o processo de diagnóstico das necessidades e definição de prioridades, como avaliação dos resultados das ações implementadas. Neste sentido, foram selecionados, como problemas prioritários para o planejamento de ações e serviços de saúde no atual Plano Municipal de Saúde do Recife, os seguintes agravos epidemiológicos:

- | |
|--|
| <p>1. As endemias de maior relevância para a cidade: tuberculose, hanseníase, filariose, dengue, doenças sexualmente transmissíveis (AIDS e Sífilis) e doenças transmitidas pela água (leptospirose, hepatite A, cólera e outras diarreias).
2. Outros agravos relevantes: diabetes, hipertensão, transtornos mentais e uso / abuso / dependência de álcool, fumo e outras drogas.
3. As mortalidades infantil e materna.
4. A mortalidade por neoplasias: câncer de colo de útero, mama e próstata.
5. A mortalidade por causas externas: violências e acidentes.</p> |
|--|

Assinale a opção CORRETA.

- A) Todas são falsas.
B) Todas são verdadeiras.
C) Só a 1 é verdadeira.
D) Só a 2 e 5 são falsas.
E) Só a 4 é verdadeira.

21. Paciente de 23 anos de idade é atendido com história de tosse, há 20 dias. Refere episódios de vômitos pós-tosse. Foi feita a hipótese diagnóstica de Coqueluche. Foi solicitado hemograma e cultura de secreção de nasofaringe. O paciente retorna com os seguintes resultados: cultura negativa para *Bordetella pertussis*, leucócitos totais de 14.000 células e linfócitos totais de 10.200 células. Seguindo as definições do Ministério da Saúde, como você notificaria esse caso?

- A) Caso suspeito de coqueluche, porque, apesar do quadro clínico e da leucolinfocitose, a cultura foi negativa para *B. pertussis*.
- B) Não notificaria o caso, porque a cultura foi negativa para *B. pertussis*. O Brasil tem uma alta cobertura de vacina contra coqueluche, e não temos registros de casos de coqueluche nos últimos anos.
- C) Caso confirmado de coqueluche, porque o paciente preenche os critérios de definição de caso suspeito de coqueluche e apresenta contagem total de linfócitos acima de 10.000 células.
- D) Não notificaria, porque o quadro clínico apresentado pelo paciente não preenche os critérios de caso suspeito de coqueluche.
- E) Não notificaria, porque a coqueluche não é uma doença de notificação compulsória.

22. Adolescente com história de vômitos e diarreia há +/- 18 horas, apresentando-se irritado, olhos fundos, sedento, pulso rápido e débil, enchimento capilar de 4 segundos. Refere vizinho com quadro semelhante há 2 dias e com o diagnóstico de cólera. Seguindo as recomendações do Ministério da Saúde, qual das condutas abaixo deve ser seguida?

- A) Internar o paciente para fazer hidratação venosa.
- B) Prescrever hidratação venosa na emergência e liberar o paciente quando hidratado.
- C) Fazer antiemético injetável e prescrever hidratação oral no domicílio.
- D) Prescrever antiemético e hidratação venosa.
- E) Prescrever hidratação oral e manter o paciente sob observação na emergência.

23. Diante de um paciente com confirmação laboratorial específica para Dengue, seguindo as definições da Organização Mundial de Saúde para confirmação de um caso de Febre Hemorrágica da Dengue, qual dos indicadores abaixo poderia NÃO estar presente neste paciente?

- A) Febre há 6 dias.
- B) Atividade enzimática 49%.
- C) Plaquetas 95.000/mm³.
- D) Resultado da prova do laço, apresentando 22 petéquias em área de 2,5 cm².
- E) Aumento de 25% do valor basal do hematócrito.

24. Paciente de 23 anos de idade, sexo masculino, procurou assistência ambulatorial com queixa de tosse, há 7 dias. Refere relação sexual com uma mulher sem uso de preservativo, há cerca de 1 mês e 10 dias. Informa que telefonou para ela há 2 dias, e ela referiu estar tomando antibiótico há 5 dias para um “corrimento” que se iniciou há cerca de 15 dias. O paciente não apresenta queixa relacionada ao sistema gênito-urinário. Qual a conduta CORRETA em relação a esse paciente?

- A) Solicitar cultura de secreção de uretra, orientá-lo sobre a importância do uso de preservativo durante relação sexual.
- B) Paciente assintomático 40 dias após o contato sexual, orientá-lo sobre a importância do uso de preservativo durante relação sexual.
- C) Prescrever eritromicina por 7 dias, orientá-lo sobre a importância do uso de preservativo durante relação sexual.
- D) Prescrever ampicilina por 14 dias, orientá-lo sobre a importância do uso de preservativo durante relação sexual.
- E) Prescrever penicilina benzatina 1.200.000 UI dose única, orientá-lo sobre a importância do uso de preservativo durante relação sexual.

25. Em relação à febre tifóide, qual das afirmações abaixo é INCORRETA?

- A) Alimentos intensamente manipulados logo após o cozimento são classificados como alimentos de alto risco de contaminação pela *Salmonella typhi*.
- B) A sobrevida da *Salmonella typhi* em ostras, mariscos e outros moluscos pode ser de até 4 semanas.
- C) A pesquisa de *Salmonella typhi* nas fezes é indicada até a quinta semana de doença.
- D) O resultado da reação de Widal não é suficiente para confirmar ou descartar um caso de febre tifóide.
- E) A febre tifóide é uma doença de notificação compulsória.

26. Um caso suspeito de hepatite viral pode ser confirmado quanto à etiologia nas seguintes situações, EXCETO.

- A) Hepatite E: Anti-HVE IgM reagente.
- B) Hepatite D: Anti-HVD reagente em indivíduo portador crônico do vírus da hepatite B.
- C) Hepatite A: Caso suspeito de Hepatite A que apresenta vínculo epidemiológico com um caso confirmado de Hepatite A.
- D) Hepatite C: Anti-HBc IgM reagente.
- E) Hepatite B: DNA polimerase do HVB positiva.

27. Com relação ao Herpes Zoster, todas as afirmações abaixo estão corretas, EXCETO.

- A) O herpes oftálmico pode causar sinais de irritação meníngea.
- B) O envolvimento do VII par craniano leva à paralisia facial periférica e à erupção no pavilhão auricular.
- C) A região lombossacra é a mais acometida.
- D) Em paciente imunocomprometido, as lesões podem ser disseminadas.
- E) O herpes zoster variceliforme caracteriza-se pela presença de vesículas fora do dermatomo acometido.

28. Vacinas e/ou imunoglobulinas podem ser utilizadas como profilaxia nos contatos susceptíveis das seguintes doenças, EXCETO.

- A) Varicela.
- B) Sarampo.
- C) Rubéola.
- D) Raiva.
- E) Hepatite A.

29. Alguns pacientes com pneumonia nosocomial apresentam características que podem sugerir a presença de patógenos específicos. Qual associação abaixo está INCORRETA?

- A) Bronco-aspiração e anaeróbios.
- B) Pacientes diabéticos e fungos.
- C) Trauma crânioencefálico e *S. aureus*.
- D) Internamento prolongado em UTI e *Legionella sp.*
- E) Uso de corticóide e fungos.

30. Os pacientes com histoplasmose devem ser tratados, seguindo os parâmetros de gravidade. Qual das afirmações abaixo está INCORRETA?

- A) A forma leve de histoplasmose aguda em indivíduo imunocompetente deve ser tratada com anfotericina B por via oral.
- B) A forma moderada com sintomas persistentes por mais de 4 semanas pode ser tratada com itraconazol por 6 a 12 semanas.
- C) A forma pulmonar difusa e quadro clínico severo pode ser tratada com anfotericina B por via venosa, seguida de itraconazol.
- D) Os casos de meningite devem ser tratados com anfotericina B seguida de fluconazol.
- E) A artrite por *H. capsulatum* geralmente não necessita do uso de antifúngico.

31. As actinomicoses podem se localizar na cavidade torácica e na cavidade abdominal. Qual das drogas citadas abaixo é a de escolha para o tratamento dessas infecções?

- A) Anfotericina B.
- B) Fluconazol.
- C) Cefalexina.
- D) Penicilina G.
- E) Itraconazol.

32. O diagnóstico precoce e a identificação de sinais de alerta ou gravidade são fundamentais para reduzir as taxas de mortalidade e o grau de morbidade dos pacientes com leishmaniose visceral. Com relação à leishmaniose visceral, qual das afirmações abaixo está INCORRETA?

- A) Todo caso confirmado de calazar deve ser notificado aos serviços de saúde.
- B) Idade inferior a 6 meses e superior a 65 anos é considerada um sinal de gravidade.
- C) Icterícia é considerada um sinal de gravidade.
- D) Todo caso suspeito de calazar deve ser notificado aos serviços de saúde.
- E) Febre há 40 dias é considerada um sinal de gravidade.

33. A leptospirose é uma doença de notificação compulsória. Havendo caso suspeito ou surto, deve-se notificar o mais rápido possível para o desenvolvimento das ações de controle. Seguindo o roteiro da investigação epidemiológica do Ministério da Saúde, qual das condutas abaixo é INCORRETA?

- A) Escrever, na ficha de investigação epidemiológica, os dados do caso e de residência do paciente.
- B) Identificar situações de risco nos 14 dias que antecederam os primeiros sintomas do paciente.
- C) Escrever, na ficha de investigação epidemiológica, o endereço do local provável de infecção.
- D) Registrar a data de atendimento e os sinais e os sintomas apresentados pelo paciente.
- E) Escrever, na ficha de investigação epidemiológica, dados referentes à coleta e ao encaminhamento de amostras para diagnóstico laboratorial.

34. Em relação à atual epidemiologia das meningites de etiologia bacteriana no Brasil, qual das afirmações abaixo está INCORRETA?

- A) Dentre as meningites bacterianas, o *Hemophilus influenzae* do tipo b representa a principal etiologia das meningites bacterianas nos menores de 5 anos.
- B) A *Neisseria meningitidis* é a principal etiologia das meningites bacterianas.
- C) O *Streptococcus pneumoniae* é a segunda maior causa de meningite bacteriana.
- D) Na última década, têm ocorrido surtos de meningite causados pela *Neisseria meningitidis* do sorogrupo C.
- E) A partir dos anos 90 do século passado, houve uma diminuição proporcional das meningites causadas pela *Neisseria meningitidis* do sorogrupo B.

35. A divulgação de casos de meningite meningocócica gera muita insegurança e grande procura por vacina na comunidade. Em relação ao controle e à prevenção das meningites causadas pela *Neisseria meningitidis*, é INCORRETO afirmar que

- A) a quimioprofilaxia está indicada para os familiares e colegas de classe que tenham tido contato íntimo com o caso-índice.
- B) a quimioprofilaxia está indicada para todos os profissionais de saúde que participaram do atendimento do paciente.
- C) resultados de estudos realizados no Brasil indicam uma baixa efetividade da vacina polissacarídica contra *Neisseria meningitidis* do sorogrupo B.
- D) Rifampicina pode ser usada na quimioprofilaxia das meningites causadas pela *Neisseria meningitidis* em 4 doses, por via oral, com intervalo de 12 horas entre as doses.
- E) o Ministério da Saúde tem utilizado a vacina contra *Neisseria meningitidis* em situações de surto pelo sorogrupo C.

36. O tratamento ambulatorial da pneumonia apresenta menor custo, quando comparado com o tratamento hospitalar, devendo ser a conduta de primeira escolha para o tratamento dos pacientes com pneumonia comunitária. No entanto, em algumas situações, o internamento está indicado, porque reduz a possibilidade de complicações e morte. O internamento está indicado em todas as situações abaixo, EXCETO.

- A) Paciente com 66 anos de idade, frequência respiratória 34irpm, leucócitos totais = 32.000 células, frequência cardíaca = 90bpm.
- B) Paciente com insuficiência cardíaca, pressão arterial diastólica 60mmHg, uremia 40mg/dL.
- C) Paciente com neoplasia e leucócitos totais = 3.900 células.
- D) Paciente com 62 anos de idade, temperatura de 39.7 °C, leucócitos totais 31.000 células, frequência cardíaca = 110bpm.
- E) Paciente diabético, uremia 40mg/dL, frequência respiratória 34irpm, leucócitos totais 31.000 células.

37. A raiva apresenta uma letalidade de 100%, e a profilaxia com o uso de soro e vacina é o único recurso disponível após a exposição. Indivíduo foi agredido por animal suspeito e fez uso de 2 doses da vacina anti-rábica de cultivo celular há 2 meses. Há 24 horas, foi agredido superficialmente, na perna, por cão de rua que se evadiu. Qual a conduta indicada para esse indivíduo?

- A) Não indicar vacinação, pois ele fez uso de 2 doses da vacina há menos de 90 dias.
- B) Completar o esquema para 5 doses da vacina.
- C) Não indicar vacinação, porque a lesão foi superficial, e ele fez uso de 2 doses da vacina há menos de 90 dias.
- D) Indicar duas doses da vacina.
- E) Indicar o uso de soro anti-rábico e 5 doses da vacina, porque o cão não pode ser observado.

38. Pedreiro, 27 anos de idade, refere ferimento profundo no pé, há \pm 1 hora. Informa que, há cerca de 10 meses, fez uso de 1 dose da vacina antitetânica após acidente. Não sabe informar sobre vacinação na infância. Qual a conduta CORRETA quanto à profilaxia do tétano para esse paciente?

- A) Indicar esquema vacinal completo de 3 doses da vacina antitetânica.
- B) Completar esquema para 3 doses da vacina antitetânica.
- C) Completar esquema para 3 doses da vacina antitetânica e usar soro antitetânico.
- D) Indicar esquema vacinal completo de 3 doses da vacina e soro antitetânico.
- E) Indicar 1 dose da vacina e soro antitetânico.

39. A infecção por *Toxoplasma gondii*, durante a gestação, pode resultar em infecção do feto com graves conseqüências para o neonato. O diagnóstico e o tratamento da toxoplasmose na gestação podem reduzir a incidência e a gravidade da doença no feto. Em qual situação está indicado o tratamento da gestante?

- A) Gestante no terceiro mês de gestação com detecção IgG para toxoplasma reagente.
- B) Gestante no segundo mês de gestação com detecção IgG e IgM para toxoplasma reagente.
- C) Gestante no terceiro mês de gestação com detecção IgM e IgG de baixa avidéz para toxoplasma reagente.
- D) Gestante no segundo mês de gestação com detecção IgM e IgG de alta avidéz para toxoplasma reagente.
- E) Gestante no oitavo mês de gestação e IgG positivo para toxoplasmose.

40. A síndrome de Reye, que se caracteriza por disfunção hepática e quadro neurológico agudo, está com frequência associada à varicela e ao uso da seguinte droga:

- A) Diclofenaco. B) Ibuprofeno. C) Dipirona. D) Ácido acetilsalicílico. E) Acetaminofen.

41. A escarlatina causada pelo estreptococo Ξ -hemolítico do grupo A de Lancefield apresenta as seguintes características, exceto.

- A) Tem maior incidência na faixa etária entre 5 e 15 anos.
B) O exantema é causado por uma toxina.
C) O exantema surge após o terceiro dia de febre.
D) O exantema poupa a região perioral.
E) A penicilina é a droga de escolha para o tratamento da escarlatina.

42. Devido à alta cobertura vacinal contra o sarampo, não existe evidência de transmissão autóctone de sarampo no Brasil. Você atende paciente que chegou da Europa há 48 horas e, há 12 horas, apresentou exantema. O quadro clínico é característico de sarampo. Dentre as estratégias abaixo, a INCORRETA é

- A) vacinar apenas as pessoas do mesmo domicílio do paciente.
B) revacinar crianças maiores de 1 ano de idade que foram vacinadas antes dos 12 meses de idade.
C) vacinar dentro das primeiras 72 horas após a exposição.
D) vacinar as pessoas do mesmo domicílio, vizinhos próximos, sala de trabalho, passageiros que participaram do mesmo voo do paciente.
E) utilizar a vacina tríplice viral para a faixa etária de 6 meses a 39 anos de idade.

43. O uso indiscriminado de antibióticos tem evidenciado a capacidade das bactérias de desenvolverem mecanismos que as tornam resistentes a antibióticos. Quanto ao pneumococo resistente a antibiótico, qual das afirmações abaixo é INCORRETA?

- A) O mecanismo de resistência pode ser devido à produção de beta-lactamase.
B) A vancomicina é a droga de primeira escolha.
C) A resistência à penicilina pode ser dose dependente.
D) Podem ser sensíveis à cefotaxima e à ceftriaxona.
E) O mecanismo de resistência pode ser devido à alteração na estrutura da proteína ligadora de penicilina.

44. A prova tuberculínica cutânea é um método auxiliar no diagnóstico da tuberculose. Com relação à prova tuberculínica, qual das afirmações abaixo está INCORRETA?

- A) A gravidez pode interferir no resultado da prova tuberculínica.
B) Todos os indivíduos infectados com HIV devem ser submetidos à prova tuberculínica.
C) Indivíduo vacinado com BCG pode ser reator forte.
D) O resultado positivo é evidência de doença por micobactéria.
E) É recomendada para todos os profissionais de saúde na ocasião da admissão.

45. A quimioterapia é uma das causas de granulocitopenia. Quanto ao manuseio de pacientes granulocitopênicos, é correto afirmar, EXCETO.

- A) Paciente com total de granulócitos de 2000 células é considerado portador de granulocitopenia moderada.
B) O risco para o paciente adquirir infecção está relacionado à duração da granulocitopenia.
C) Os sintomas clássicos de infecção, exceto febre, geralmente estão ausentes nos pacientes granulocitopênicos.
D) Paciente com total de granulócitos de 400 células é considerado portador de granulocitopenia grave.
E) Em pacientes com temp $>38^{\circ}\text{C}$, antibiótico de largo espectro deve ser iniciado imediatamente.

46. As mulheres que convivem com AIDS / HIV devem fazer a escolha do método de contracepção mais adequado para sua condição e necessidades. Para uma escolha adequada, essas mulheres devem ser esclarecidas sobre as vantagens e desvantagens dos métodos de contracepção disponíveis. Com relação à contracepção de mulheres que convivem com AIDS / HIV, qual das afirmações abaixo é INCORRETA?

- A) O uso de preservativo protege contra a transmissão do HIV e a concepção.
B) O uso de Dispositivo Intra-uterino (DIU) em mulheres que convivem com AIDS / HIV deve ser estimulado.
C) Em casais em que a mulher e o companheiro são portadores de AIDS / HIV, o uso de contraceptivo oral não dispensa o uso de preservativo.
D) O uso de anticoncepcional oral não está contra-indicado em mulher portadora de AIDS / HIV.
E) O uso de Dispositivo Intra-uterino (DIU) deve ser evitado em mulheres que convivem com AIDS / HIV.

47. O efeito de alguns anti-retrovirais pode ser modificado pelo uso de outros tipos de drogas, podendo aumentar ou diminuir o efeito das drogas utilizadas, e, em algumas ocasiões, causar reação grave. É fundamental que os profissionais de saúde tenham conhecimento das drogas (lícitas e ilícitas) utilizadas pelos portadores de HIV / AIDS. NÃO é correto afirmar que

- A) é pouco provável uma interação importante entre drogas anti-retrovirais e cocaína.
- B) o uso de barbitúricos causa uma significativa redução dos níveis dos inibidores de protease e dos análogos de nucleosídeos.
- C) no uso da maconha com exceção do aumento nos níveis de THC, de Indinavir e Nelfinavir, as interações com outros anti-retrovirais são improváveis.
- D) a morfina e a metadona podem reduzir as concentrações de Ritonavir, Nelfinavir e Amprenavir.
- E) ao contrário da Anfetamina, as concentrações de Metanfetamina são pouco alteradas pelo uso concomitante de Ritonavir.

48. Com relação aos cuidados que devem ser dispensados aos indivíduos portadores de HIV / AIDS, a equipe de saúde deve ter conhecimento de várias peculiaridades desses indivíduos. Qual das afirmações abaixo é INCORRETA?

- A) Na síndrome lipodistrófica, ocorre perda da gordura periférica e acúmulo de gordura central.
- B) Exercícios físicos aeróbicos e com peso não auxiliam na recuperação das alterações corporais.
- C) Sinusite é relativamente freqüente entre os pacientes com infecção pelo HIV.
- D) Exame das funções hepática e renal e a dosagem da amilase podem auxiliar no diagnóstico e prognóstico da AIDS.
- E) Durante a infecção aguda, ocorre uma diminuição rápida dos linfócitos T CD4+.

49. Mordidas por animais e por humanos são fonte de infecção potencialmente graves. Bactérias anaeróbias são importantes agentes encontrados nessas infecções. Qual dos antibióticos abaixo não deve ser prescrito para profilaxia ou tratamento de mordidas por animais ou humanos?

- A) Amoxicilina - Ácido Clavulônico.
- B) Sulfametoxazol-Trimetoprim + Clindamicina.
- C) Ampicilina – Sulbactam.
- D) Eritromicina.
- E) Cefalosporinas.

50. O código de ética médica publicado pelo Conselho Federal de Medicina contém normas éticas que devem ser seguidas pelo médico no exercício da profissão. Qual das normas citadas abaixo NÃO está de acordo com o Código de Ética?

- A) A quebra do sigilo será permitida, quando houver autorização expressa do paciente por dever legal ou por justa causa.
- B) A proibição da quebra do sigilo cessa após a morte do paciente.
- C) O médico de uma empresa que atende um paciente portador de HIV / AIDS pode informar ao empregador quanto à incapacidade de o indivíduo exercer determinada função.
- D) É vedada a realização compulsória de sorologia para HIV.
- E) É vedado ao médico negar ao paciente acesso a sua ficha clínica, salvo quando ocasionar riscos para o paciente.