

**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --****Questão 16**

Com base no Código de Ética Médica, publicado pelo CFM e atualizado em 2019, assinale a opção correta.

- Ⓐ Em relação ao sigilo médico, é vedado ao médico referenciar casos clínicos com exibição de imagens que tornem os pacientes reconhecíveis em anúncios ou divulgações, salvo se autorizado pelo paciente ou seus familiares.
- Ⓑ É permitido ao médico atestar óbito de paciente que vinha sendo acompanhado pelo profissional, independente das circunstâncias do óbito.
- Ⓒ É obrigatório o registro de termo de consentimento do paciente ou de seu representante legal, com os devidos esclarecimentos sobre o procedimento a ser realizado, antes de qualquer intervenção, salvo em caso de risco iminente de morte.
- Ⓓ É permitido ao médico não aceitar a realização de uma segunda avaliação do caso, solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- Ⓔ O médico poderá negar ao paciente ou aos seus familiares o acesso ao prontuário, bem como a cópia do seu conteúdo.

**Questão 17**

Em relação à sepse e à septicemia, assinale a opção correta.

- Ⓐ A estimativa de custos da sepse no Brasil é muito alta, embora não se possa relacionar esse custo à maior gravidade dos casos.
- Ⓑ A febre consiste em sinal obrigatório para o diagnóstico de sepse.
- Ⓒ A hipovolemia constitui uma manifestação de elevada importância da patogenia da sepse podendo ser decorrente, dentre outras causas, do aumento das perdas insensíveis nos quadros febris, ocasionando disfunção cardiovascular e consequentemente a evolução de quadro mais grave.
- Ⓓ As infecções mais prevalentes relacionadas à sepse são pneumonia, infecção do trato urinário e meningites.
- Ⓔ A sepse consiste em patologia de etiologia restrita às infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS).

**Questão 18**

As meningites consistem em processo inflamatório das meninges e sua etiologia pode estar relacionada a diversos agentes como vírus, fungos e bactérias. Embora possam acometer indivíduos em qualquer fase da vida, as meningites são mais prevalentes em crianças menores de cinco anos de idade.

Considerando o assunto abordado no texto, assinale a opção correta.

- Ⓐ No Brasil a meningite bacteriana mais prevalente é causada por *Haemophilus influenzae*, uma bactéria gram-negativa, que pode ser classificada em três sorotipos (A, B e C).
- Ⓑ Desfechos de maior sucesso no tratamento da meningite estão relacionados à instituição do tratamento precoce e adequado, podendo se iniciar com terapia antimicrobiana empírica.
- Ⓒ O pneumococo pode ser causador de várias patologias infecciosas, dentre elas a meningite e, nesses casos, a faixa etária de maior risco está entre os menores de um ano de idade.
- Ⓓ Na meningite tuberculosa, as alfa globulinas e gama globulinas não são detectadas no líquido, que pode ter aspecto límpido ou ligeiramente turvo.
- Ⓔ O sinal de Kernig, que consiste na flexão involuntária da perna sobre a coxa e desta sobre a pelve ao se tentar fletir a cabeça do paciente, associa-se à irritação meníngea.

**Questão 19**

O botulismo é uma doença de ocorrência mundial com casos esporádicos ou surtos em núcleos familiares, estando associado geralmente à produção ou conservação inadequada dos alimentos.

Acerca do botulismo, assinale a opção correta.

- Ⓐ O período de incubação do botulismo alimentar pode variar de 2 h a 40 dias, independente da concentração de toxina no alimento ingerido.
- Ⓑ Alimentos em conserva, principalmente artesanais, de origem vegetal ou animal, cozidos, curados e defumados, são mais comumente envolvidos em casos de botulismo alimentar, embora raramente possam ocorrer casos relacionados à ingestão de alimentos enlatados industrializados.
- Ⓒ As manifestações clínicas do botulismo geralmente iniciam-se com quadro de diarreia, vômitos e dores abdominais antecedentes ou coincidentes com os sintomas neurológicos, que podem evoluir para paralisia flácida motora ascendente.
- Ⓓ O sucesso no tratamento do botulismo está relacionado à precocidade do tratamento estando indicado iniciar o soro antibotulínico até 72 horas a partir do início dos sintomas neurológicos.
- Ⓔ A eletroneuromiografia consiste em um exame de baixa sensibilidade para diagnóstico do botulismo não devendo ser empregada de rotina para diagnóstico diferencial com outras doenças de manifestações clínicas semelhantes.

**Questão 20**

O tétano é uma doença infecciosa aguda causada por um bacilo gram-positivo anaeróbico, que, por sua característica esporulada, pode sobreviver no meio ambiente por vários anos. Considerando o assunto abordado no texto, julgue os itens a seguir.

- I No tétano acidental, o contágio ocorre por esporos em contato com ferimento superficial ou profundo na pele ou mucosas.
- II A gravidade e o prognóstico da doença estão diretamente relacionados com o tempo de incubação.
- III A prevenção da doença se dá por meio da vacinação, sendo recomendado para adultos um reforço a cada 10 anos, ou por meio do soro antitetânico, que confere proteção por um período em torno de duas semanas.
- IV Consistem em ações de fundamental relevância para o tratamento do tétano acidental: sedação do paciente, debridamento do foco infeccioso e terapia antimicrobiana.
- V Pacientes portadores da doença devem ser alocados em unidades com o mínimo de ruído e de luminosidade e adotada medida de precaução de contato.

Assinale a opção correta.

- Ⓐ Estão certos apenas os itens I, III e IV.
- Ⓑ Estão certos apenas os itens I, II, IV e V.
- Ⓒ Estão certos apenas os itens III, IV e V.
- Ⓓ Estão certos apenas os itens II, III e V.
- Ⓔ Todos os itens estão certos.

**Questão 21**

No que se refere à difteria, doença infecciosa aguda caracterizada pela ocorrência de placas pseudomembranosas típicas, e à bactéria *Corynebacterium diphtheriae*, assinale a opção correta.

- A) Trata-se de bactéria capaz de colonizar as vias respiratórias superiores e a pele e o portador pode manter a eliminação do bacilo por até 30 dias.
- B) A transmissão ocorre no período máximo de três dias após o início dos sintomas.
- C) A difteria pode manifestar-se na forma cutânea como úlcera arredondada profunda, presença de exudato fibrino-purulento e bordas bem demarcadas.
- D) A imunidade pode ser adquirida após três doses da vacina, sendo recomendado reforço após cinco anos da última dose.
- E) A difteria confere imunidade permanente e desta forma pessoas que tiveram a doença estão protegidas de novas recorrências.

**Questão 22**

A tuberculose é uma doença infecciosa de ocorrência mundial, e, segundo a OMS em seu último relatório, a taxa de mortalidade entre jovens e adultos é mais alta que aquelas decorrentes de HIV/AIDS. No Brasil foram notificados, no ano de 2020, quase 70 mil casos novos da doença com 4,5 mil óbitos.

Considerando o assunto abordado no texto, assinale a opção correta.

- A) Dentre as manifestações extrapulmonares da tuberculose, o empiema pleural tuberculoso consiste em manifestação extrapulmonar muito rara.
- B) O complexo *Mycobacterium tuberculosis* é composto por sete espécies, das quais a espécie *Mycobacterium tuberculosis* apresenta maior importância sanitária, sendo a única espécie deste complexo capaz de causar tuberculose.
- C) A tuberculose consiste em doença de transmissão predominantemente aérea, podendo ser transmitida por portadores de doença ativa ou latente.
- D) A manifestação da tuberculose relaciona-se às condições de saúde e de vida da população, e pessoas em situação de rua apresentam maior risco de adoecimento em relação ao risco da população em geral.
- E) Na tuberculose pulmonar em adolescentes e adultos jovens, o principal sintoma é a febre vespertina.

**Questão 23**

As pneumonias consistem em infecções de elevada prevalência no Brasil e no mundo, podendo ocorrer em faixas etárias distintas e populações caracteristicamente diversificadas.

A respeito de pneumonia, assinale a opção correta.

- A) Como abordagem inicial da pneumonia adquirida na comunidade, em pacientes não internados é recomendada a realização de cultura de escarro.
- B) Quando indicada a substituição da via de administração do antimicrobiano no tratamento das pneumonias, por exemplo, de via endovenosa para via oral, é recomendada a troca para outra classe antimicrobiana diferente daquela que esteja em uso.
- C) Hemoculturas são exames de rotina à admissão hospitalar dos pacientes com pneumonia comunitária para que possam orientar a terapia empírica instituída inicialmente.
- D) Pacientes não internados e portadores de comorbidades devem ser tratados empiricamente para pneumonia comunitária com antimicrobianos de amplo espectro.
- E) O tempo previsto de terapia antimicrobiana para pneumonias da comunidade deve ser de pelo menos dez dias, podendo ser prorrogado por até 14 dias se houver má evolução do quadro.

**Questão 24**

Neutropenias graves representam risco elevado para o desenvolvimento de doenças infecciosas e de maior gravidade e, no tratamento oncológico, consistem em complicações muito prevalentes. Quanto à neutropenia nos pacientes considerados neutropênicos, assinale a opção correta.

- A) Pacientes portadores de tumores sólidos malignos tendem a apresentar episódios intensos de neutropenia que duram longos períodos.
- B) A terapia antimicrobiana precoce e empírica, apesar de fortemente recomendada, não apresenta relação com redução dos índices de mortalidade em neutropênicos febris.
- C) A ausência de manifestações clínicas no paciente neutropênico portador de infecção consiste em fator dificultador da abordagem precoce para o início do tratamento.
- D) A grande maioria dos patógenos causadores de infecções em pacientes neutropênicos febris é procedente do ambiente externo, contaminantes de pele, o que justifica a importância do isolamento desses pacientes.
- E) Diante de episódios de diarreia em pacientes neutropênicos febris pós-quimioterapia, a etiologia infecciosa pode ser descartada devido à alta prevalência de mucosite nessas condições.

**Questão 25**

Assinale a opção correta em relação à filariose linfática.

- A) Trata-se de doença parasitária causada pelo nematoide *Wuchereria bancrofti*, cujo vetor, no Brasil, é o mosquito da espécie de culicídeo dos gêneros *Aedes* e *Anopheles* infectado por ovos do parasito.
- B) Tanto o ser humano quanto algumas espécies de animais silvestres são reservatórios do parasita causador da doença.
- C) Nessa doença parasitária, os vermes adultos lesam primariamente o vaso linfático, enquanto as ações das microfíliarias, em sua maioria, causam danos extralinfáticos.
- D) A filariose linfática pode acarretar eosinofilia pulmonar tropical, doença intersticial causada pela migração, para o pulmão, de ovos dos parasitas causadores da filariose linfática.
- E) As manifestações clínicas mais frequentes dessa doença ocorrem em membros superiores, por comprometimento do linfonodo axilar, e membros inferiores.

**Questão 26**

Assinale a opção em que é corretamente descrita a imunopatogenia de paciente que apresenta a forma grave de micose sistêmica.

- A) Exacerbação da resposta dos linfócitos T, o que resulta na formação de granulomas disseminados.
- B) Padrão tipo T-helper (Th) tipo 1 da resposta imune, caracterizado pela síntese de citocinas que ativam macrófagos e linfócitos TCD4+ e TCD8+, o que resulta na formação de granulomas compactos.
- C) Predomínio de resposta tipo Th-2 e Th-9, que promove ativação de linfócitos B, secreção de altos títulos de anticorpos específicos, inclusive o IgE, hipergamaglobulinemia e eosinofilia, em detrimento da formação de granulomas compactos.
- D) Depressão em menor grau da resposta Th-1 apesar de respostas tipo Th-17 e Th-22 que promovem resposta inflamatória de mucosas com intensa participação de neutrófilos.
- E) Supressão de toda linhagem da série branca, caracterizando-se por aplasia medular seletiva.

**Questão 27**

Julgue os itens a seguir, relativos a infecções virais, arboviroses, em gestantes.

- I Gestantes compõem grupo de risco para formas mais graves de dengue, doença que pode provocar aborto ou trabalho de parto prematuro, podendo haver transmissão vertical do vírus no momento do parto.
- II Não há evidências de efeitos teratogênicos da *chikungunya*, mas há relatos, ainda que raros, de abortamento espontâneo decorrente dessa moléstia. Mães infectadas com o vírus causador da doença, no período perinatal, podem transmiti-lo aos recém-nascidos por via vertical, com taxa de transmissão de 49 a 85%, podendo ocorrer formas graves da doença em cerca de 90% dos neonatos, com aparecimento de lesões vesicobolhosas, descamação e vasculite.
- III É significativo o risco de aborto, de trabalho de parto prematuro e de morte materna em decorrência da febre amarela.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas os itens I e III estão certos.
- D Apenas os itens II e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

**Questão 28**

Escolar de 5 anos de idade iniciou quadro gripal com febre persistente e prostração. Recebera imunização contra *influenza* seis meses antes. Após pesquisa de antígeno viral, dois dias após o início do quadro, em secreção da nasofaringe, foi prescrito fosfato de oseltamivir com melhora do quadro clínico.

Nessa situação, o diagnóstico do agente etiológico mais provável é

- A adenovírus.
- B rinovírus.
- C influenza C.
- D influenza A.
- E influenza B.

**Questão 29**

Para a imunização de determinada doença, existem dois tipos de vacina, não sendo, entretanto, a vacinação a principal forma para o seu controle, uma vez que as vacinas disponíveis não possuem alto poder imunogênico e a imunidade conferida é de curta duração. Logo, essas vacinas não são recomendadas em situações de surto e calamidade. São indicadas apenas para militares que compõem o contingente brasileiro nas missões de paz em regiões com elevado risco epidemiológico para a ocorrência da doença.

A doença a que se refere o texto precedente é

- A febre tifoide.
- B dengue.
- C malária.
- D botulismo.
- E cólera.

**Questão 30**

Assinale a opção correta no que se refere à indicação especial da vacina pneumocócica 13-valente (conjugada).

- A Recomenda-se a aplicação da referida vacina mesmo para aqueles indivíduos que foram imunizados previamente com qualquer outra vacina pneumocócica.
- B Essa vacina deve ser aplicada inicialmente em pacientes com asma e tabagistas de longa data.
- C Uma única dose dessa vacina deve ser aplicada em pacientes com doença crônica, a partir do primeiro ano de vida, que já tenham recebido a vacina pneumocócica 23-valente.
- D A aplicação dessa vacina é indicada para pacientes com 6 meses ou menos de 6 meses de idade e com alto risco de contrair determinadas doenças.
- E É indicada, sem restrições, para grávidas que apresentem alto risco de contrair determinadas doenças.

**Questão 31**

Relativamente à toxoplasmose, assinale a opção correta.

- A A principal causa da infecção de humanos pelo toxoplasma é o contato com animais domésticos não tratados da doença.
- B A diversidade genética do parasito causador dessa doença associada à proteção insuficiente do indivíduo infectado com uma cepa contra o total das cepas circulantes na natureza torna possível a reinfeção de indivíduos ainda que imunocompetentes.
- C Em se tratando de toxoplasmose congênita não tratada, são pouco frequentes sequelas tardias entre recém-nascidos assintomáticos ao nascimento.
- D As lesões neurológicas resultantes dessa zoonose chegam a ocorrer em 80% dos recém-nascidos infectados que manifestem sintomas da doença já ao nascimento.
- E O diagnóstico dessa zoonose é simples e existem diversos testes imunológicos que permitem distinguir a infecção aguda da crônica.

**Questão 32**

Em relação ao diagnóstico sorológico da toxoplasmose, assinale a opção correta.

- A A presença de alta avidéz de IgG associada ao resultado positivo de IgM e IgG em mulher que tenha parido há menos de dois anos indica uma infecção recente, adquirida durante a gestação ou antes dela, pois altos índices de avidéz podem durar até um ano.
- B O teste de avidéz de IgG é importante para determinar a época da infecção pelo toxoplasma, bem como a virulência do agente etiológico.
- C Em recém-nascidos, a associação entre alta avidéz de IgG e títulos elevados de IgM e IgG são fortemente sugestivos de infecção aguda congênita.
- D A realização do exame de PCR para fins de diagnóstico da infecção fetal deve ocorrer em amostras de sangue materno.
- E Em recém-nascidos, a detecção de anticorpos IgA ou IgM antitoxoplasma tem a mesma interpretação, além de sensibilidade semelhante, já que as classes de imunoglobulina não ultrapassam a barreira placentária.

**Questão 33**

Em homens sexualmente ativos com menos de 35 anos de idade, a epididimite é causada mais frequentemente por

- A *Mycoplasma hominis*.
- B *Chlamydia trachomatis*.
- C *Neisseria gonorrhoeae*.
- D *Escherichia coli*.
- E *Staphylococcus saprophyticus*.

**Questão 34**

Quanto à infecção relacionada à assistência à saúde (IRAS) e temas correlatos, assinale a opção correta.

- Ⓐ Se o período de incubação do microrganismo causador da infecção for desconhecido e não houver evidência clínica ou dado laboratorial de infecção no momento da internação, convencionou-se como IRAS toda manifestação clínica de infecção que se apresentar a partir do primeiro dia de internação, sendo o D1 o dia da internação.
- Ⓑ IRAS associada a dispositivo invasivo ocorre em paciente em uso de dispositivo invasivo por um período maior que dois dias de calendário (ou seja, a partir do D3, sendo o D1 o dia de instalação do dispositivo) e que, na data da infecção, estava em uso do dispositivo ou este foi removido no dia anterior.
- Ⓒ No Brasil, desde 1999, o Ministério da Saúde é o órgão responsável pelas ações nacionais de prevenção e controle de IRAS, exercendo a atribuição de coordenar e apoiar tecnicamente as coordenações distrital/estaduais e municipais de controle de IRAS.
- Ⓓ O cálculo da taxa de IRAS tem no numerador o total de casos de IRAS e, no denominador, o valor de 100.
- Ⓔ As infecções associadas aos cuidados de saúde são aquelas atribuídas exclusivamente ao meio hospitalar, comumente denominadas infecções hospitalares.

**Questão 35**

Em relação à síndrome da imunodeficiência adquirida e fatores associados, assinale a opção correta.

- Ⓐ Nas infecções agudas pelo HIV, o coito vaginal é a forma com maior probabilidade de adquirir infecção, pois na cavidade vaginal há grande quantidade de células dendríticas e linfócitos.
- Ⓑ Para acontecer infecção dupla pelo HIV, deve ocorrer entrada de duas variantes no momento da primoinfecção.
- Ⓒ A síndrome da soroconversão ou síndrome da viragem sorológica do HIV é a forma primária da infecção retroviral, que se manifesta em 5% dos indivíduos infectados após uma semana, a partir do contágio pelo HIV.
- Ⓓ O CD4 plasmático reflete de forma fidedigna a contagem total de CD4 do indivíduo.
- Ⓔ Fatores do hospedeiro como polimorfismos de receptores de quimiocinas podem influenciar tanto na transmissão do HIV quanto na sua progressão.

**Questão 36**

Pacientes com infecção pelo HIV/AIDS podem apresentar comprometimento renal. Nesses pacientes, é mais comum a

- Ⓐ nefropatia por IgA.
- Ⓑ glomerulopatia por lesão mínima.
- Ⓒ glomerulosclerose focal e segmentar.
- Ⓓ glomerulopatia membranosa.
- Ⓔ glomerulonefrite membranoproliferativa.

**Questão 37**

A cólera é uma doença infecciosa intestinal aguda causada pela enterotoxina do *Vibrio cholerae*. A respeito dessa temática, assinale a opção correta.

- Ⓐ O agente etiológico da cólera é o *Vibrio cholerae* O1 toxigênico ou O139, bacilo Gram-positivo, com flagelo polar, aeróbio obrigatório.
- Ⓑ O biótipo El Tor do *Vibrio cholerae* é menos patogênico que o biótipo clássico e causa, com mais frequência, infecções assintomáticas e leves.
- Ⓒ As moscas não podem transportar, mecanicamente, aos alimentos os *Vibrio cholerae* das dejeções dos indivíduos infectados.
- Ⓓ O *Vibrio cholerae* produz uma enterotoxina, onde a subunidade A une-se ao gangliosídeo GM 1, substância receptora presente nas células do epitélio intestinal.
- Ⓔ Um dos maiores problemas é que o *Vibrio cholerae* desaparece lentamente das fezes dos doentes e dos portadores sadios, e, em geral, não é mais eliminado ao término de 60 a 90 dias.

**Questão 38**

Considerando que a raiva é uma doença viral que acomete os humanos, assinale a opção correta.

- Ⓐ O vírus da raiva pertence à família *Lyssavirus*, gênero *Rhabdoviridae* e se caracteriza por ter DNA de fita simples.
- Ⓑ Os principais reservatórios do vírus da raiva são mamíferos das ordens Carnívora e Chiroptera.
- Ⓒ No ciclo rural da raiva há participação de morcegos que se alimentam de sangue (vampiros) e que têm sua presença em todos os continentes do mundo.
- Ⓓ A raiva humana ocorre em 100% das pessoas expostas ao vírus e que não receberam o tratamento profilático.
- Ⓔ No nordeste do Brasil, há uma particularidade no ciclo da raiva: apenas o cão do mato é reservatório por ter contato íntimo com o homem, trazendo maior risco de transmissão.

**Questão 39**

A malária é uma doença infecciosa, não contagiosa, que acomete milhões de pessoas nas zonas tropicais e subtropicais do globo. A respeito dessa doença, assinale a opção correta.

- Ⓐ A periodicidade da esquizogonia sanguínea é variável, de acordo com a espécie de *Plasmodium*, sendo de 48 horas para o *Plasmodium vivax* e o *Plasmodium ovale*, 72 horas para o *Plasmodium malariae* e 36 a 48 horas para o *Plasmodium falciparum*.
- Ⓑ A malária, no Brasil, incide fundamentalmente na região da bacia amazônica, incluindo os estados do Acre, Amazonas, Roraima, Amapá, Rondônia, Pará, Mato Grosso, Tocantins e o Maranhão; neste último estado, a área endêmica compreende apenas sua região oriental.
- Ⓒ Os vetores da malária humana são insetos da ordem Diptera, da família *Anopheles*; tanto o macho quanto as fêmeas são transmissores naturais, pois são hematófagos, e as fêmeas precisam de sangue para o amadurecimento dos ovos.
- Ⓓ No Brasil entre os anos de 1990 e 2013, o *Plasmodium malariae* e o *Plasmodium ovale* foram todos casos importados.
- Ⓔ Frequentemente ocorre a transmissão congênita ou perinatal.

**Questão 40**

Acerca da origem dos antimicrobianos e seus mecanismos de ação, assinale a opção correta.

- Ⓐ Cefalosporina tem sua origem nos actinomicetos e seu mecanismo de ação inibe a parede celular bacteriana.
- Ⓑ Macrolídeos têm origem em fungos e seu mecanismo de ação inibe a síntese proteica bacteriana, ligando-se à subunidade 30S do ribossomo e impedindo a transferência dos aminoácidos conduzidos pelo ARN de transporte para a cadeia polipeptídica em formação.
- Ⓒ Neomicina e tobramicina têm origem em fungos e seu mecanismo de ação liga-se irreversivelmente à subunidade 30S do ribossomo, deformando e alterando o funcionamento dessa organela, que passa a unir os aminoácidos que irão formar as proteínas de maneira errada à codificada no ARN mensageiro.
- Ⓓ As polimixinas são extraídas de culturas de bactérias do gênero *Bacillus* e fixam-se a membranas celulares do organismo.
- Ⓔ Griseofulvina tem origem nos actinomicetos e age sobre o ergosterol da membrana plasmática do fungo.

**Espaço livre**