



E-053

NÍVEL SUPERIOR - EDITAL Nº 490/2023

MÉDICO / INFECTOLOGIA

PROVA OBJETIVA

Leia com atenção as Instruções

1. Você recebeu do fiscal um **cartão de respostas da prova objetiva** e este **caderno de questões** que contém **54 (cinquenta e quatro) questões objetivas**.
2. É sua responsabilidade verificar se o nome do cargo informado neste **caderno de questões** corresponde ao nome do cargo informado em seu **cartão de respostas**.
3. Você dispõe de **4 (quatro) horas** para realizar a prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas.
4. Somente depois de decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá retirar-se da sala de prova em caráter definitivo, obrigatoriamente entregando ao fiscal de sala o material de prova.
5. Por questão de segurança do presente Concurso Público, **NÃO** será permitido ao candidato levar o caderno de questões das Provas.
6. Será terminantemente vedado ao candidato copiar suas respostas, em qualquer fase do Concurso Público. Ao terminar a prova, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o material de prova
7. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova e somente poderão sair juntos do recinto.
8. Se você precisar de algum esclarecimento, consulte o fiscal.
9. Só será permitido ao candidato utilizar caneta esferográfica, de corpo transparente, de tinta indelével preta ou azul.

**SOMENTE APÓS AUTORIZAÇÃO
PARA O INÍCIO DA PROVA:**

1. Verifique, neste **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
2. Verifique, no **cartão de respostas**, se existem espaços suficientes para a marcação das respostas de todas as **questões objetivas** existentes neste caderno de questões.
3. Transcreva a frase abaixo, utilizando letra cursiva, no espaço reservado no seu **cartão de respostas**.

“Um livro, uma caneta, uma criança e um professor podem mudar o mundo” - Malala Yousafzai

ATENÇÃO!

Para informações sobre cronograma, publicação de provas e gabaritos, consulte <http://concursos.pr4.ufrj.br>

LINGUA PORTUGUESA

Considere o **TEXTO 1** para responder às questões 1 a 10

TEXTO 1

Estudo conduzido por pesquisadores da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), publicado pela revista *Nature*, pode mudar os rumos do que se sabia sobre um dos conceitos mais importantes da Astronomia, o Limite de Roche, e alterar o cotidiano do fazer pesquisas astronômicas. Ao redor do astro Quaoar, candidato a planeta-anão, foi encontrado um anel, considerado “fora dos padrões” que trouxe novos questionamentos sobre a formação de satélites naturais.

O ponto principal da descoberta é que a existência do anel coloca em prova o que era compreendido até agora pela Astronomia como Limite de Roche, um conceito elaborado no século XIX, que define a distância que um objeto pode estar do astro principal no qual ele orbita sem ser despedaçado.

Conforme o estabelecido pelo cálculo do Limite, sendo de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser uma lua. Mas, inesperadamente, esse não é o caso. Essa formação não aconteceu, rebatendo o que se sabia a partir da teoria.

— Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados. Tendo esse caso de um astro que não entra nesses requisitos do Limite de Roche significa que não conhecíamos tão bem essa formação como imaginávamos — pontua Bruno Morgado, pesquisador do Observatório do Valongo, da UFRJ, responsável pelo artigo.

Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural (ou lua) sendo formado. Então, esse fenômeno corresponderia a um “meio do caminho”, até o anel sofrer a transformação.

— É verdade que isso é uma possibilidade, mas isso é improvável. Porque esse tipo de ocorrência de transformação acontece em um período muito pequeno de tempo, entre 10 a 20 anos. Então, é muito improvável, considerando a história do Sistema Solar — o pesquisador esclarece.

Outras hipóteses, abrangidas pelo estudo, tentam responder à pergunta levantada pela descoberta. Uma delas seria a da influência gravitacional direta da lua já existente de Quaoar, chamada de Weywot, prejudicando o processo. Numa outra abordagem, seria possível existirem irregularidades geográficas, como crateras muito fundas ou montanhas muito altas no candidato a planeta-anão.

A observação foi feita através do método chamado de ocultação estelar, na qual é medida a sombra do corpo celeste, como em um eclipse. Esta técnica também foi utilizada em outras descobertas de anel, como o de Saturno e do asteroide Chariklo. O astrônomo pontua que, para a captação do anel, cientistas de quatro partes do mundo colaboraram com imagens.

— Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países. Nós usamos essas observações de diversos locais para conseguir fazer esses estudos. Nesse trabalho específico contamos com colegas da Namíbia, da Austrália, da Ilha La Palma e com um telescópio espacial especializado em planetas de fora do Sistema Solar — conta.

Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito, criado pelo astrônomo francês Édouard Roche dois séculos atrás. Agora, surgem novos questionamentos sobre não ter sido formado um satélite natural.

— Aqui no Brasil nós conseguimos realizar pesquisas de ponta. É muito importante valorizar a ciência e as nossas instituições. Isso é algo que eu acredito, porque eu não estaria nessa posição de pesquisador sem a educação pública de qualidade — completa Morgado. O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal... para que a pesquisa feita nos milhares de laboratórios brasileiros ganhe atenção da sociedade.

(O GLOBO, 2023, adaptado)

- A leitura do TEXTO 1 permite concluir que seu escopo é:
 - posicionar a ciência brasileira como celeiro de pesquisas de ponta em meio à produção de ciência no mundo.
 - apresentar estudo coordenado pela Universidade Federal do Rio de Janeiro, que estremece teoria de Édouard Roche.
 - expor que a educação pública é potente enquanto que, implicitamente, mostra a necessidade de mais recursos para uma educação de qualidade no Brasil.
 - revelar que o astro Quaoar pode ser classificado como candidato a planeta-anão, primo de Plutão.
 - indicar que a técnica de ocultação estelar, já utilizada em outros experimentos, possibilitou o achado científico.
- Segundo o TEXTO 1, o espaço que um objeto pode estar do astro principal, no qual ele orbita, sem ser estilhaçado, é definido pelo conceito de:
 - Weywot.
 - Quaoar.
 - Limite de Roche.
 - Chariklo.
 - anel.
- Considerando o TEXTO 1, uma das possíveis explicações levantadas para o fenômeno discutido é:
 - a influência gravitacional da lua existente.
 - o cenário de irregularidades geográficas no planeta-anão.
 - a mutação veloz do anel.
 - o intercâmbio com outros corpos celestes próximos.
 - a formação de um novo anel.

4. O TEXTO 1 apresenta marca linguística que demonstra presença de autoria. Considerando o contexto, é possível identificar essa marca na seguinte passagem:
- “Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito”. (10º parágrafo)
 - “Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados”. (4º parágrafo)
 - “Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países”. (9º parágrafo)
 - “O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal”. (11º parágrafo)
 - “Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural”. (5º parágrafo)
5. Sobre o TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- a expressão “quotidiano” é grafia alternativa de “cotidiano”.
 - o termo “semanal” apresenta relação de sinonímia com “hebdomadário”.
 - em “primo de Plutão”, perfaz-se linguagem de teor denotativo.
 - em “entre 10 a 20 anos”, a não aplicação de acento grave indicativo de crase está correta.
 - a palavra “ciência” pode ser considerada uma proparoxítona acidental.
6. O terceiro parágrafo do TEXTO 1 pode ser reescrito sem prejuízos de sentido, **EXCETO** por:
- De acordo com o cálculo do Limite, estabelecido em 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, situado a 4.100 km de Quaoar, deveria ser classificado como uma lua. Todavia, surpreendentemente, essa expectativa não se concretizou. Essa formação desafia o conhecimento teórico estabelecido.
 - Conforme estipulado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser considerado uma lua. No entanto, infaustamente, essa formação não ocorreu, colocando em questão o conhecimento prévio baseado na teoria.
 - Seguindo as diretrizes do cálculo do Limite, que é de 1.750 km, era esperado que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, fosse categorizado como uma lua. Porém, inesperadamente, isso não ocorreu, contradizendo o que se conhecia com base na teoria.
 - Conforme determinado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, que está a uma distância de 4.100 km de Quaoar, deveria ter a característica de uma lua. Porém, inopinadamente, essa formação não se concretizou, contrariando as informações teóricas prévias.
7. Considerando o emprego de aspas no TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- A utilização de aspas duplas no quinto parágrafo realça forma figurativa.
 - O uso de aspas duplas no primeiro parágrafo enfatiza expressão.
 - A aplicação de aspas simples é devida para sinalizar conteúdo conotativo.
 - Em vez de usar aspas para marcar discurso, há emprego de travessão.
 - Não há observância de aspas para estrangeirismos ou neologismos.
8. No sétimo parágrafo do TEXTO 1, a expressão “candidato a planeta-anão” desempenha _____ por _____. O mesmo termo estabelece _____ por _____ em relação à palavra “crateras”.
- As lacunas podem ser preenchidas correta e respectivamente por:
- coesão referencial – substituição – coesão lexical – holonímia.
 - coesão anafórica – hiponímia – coerência intratextual – referenciação.
 - coesão extratextual – fatualidade – coesão referencial – meronímia.
 - coesão intratextual – catáfora – coesão referencial – hiperonímia.
 - coesão lexical – sinonímia – coesão referencial – hiperonímia.
9. Sobre o oitavo parágrafo do TEXTO 1 são feitas as seguintes assertivas.
- Não há incorreções quanto à ortografia.
 - Não há falhas no que refere à pontuação.
 - Não há erros no que tange à coerência e à coesão.
 - O parágrafo vai de encontro à conjuntura discursiva do texto.
- Estão corretas:
- I, II e IV, apenas.
 - I, II, III e IV.
 - I, II e III, apenas.
 - I e II, apenas.
 - III e IV, apenas.

10. Sobre o último parágrafo do TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) o termo “isso” faz referência à compreensão de valorizar a ciência e instituições nacionais.
- B) há ocorrência de adjunto adverbial, elemento oracional integrante.
- C) o vocábulo “porque” opera como conjunção subordinativa causal.
- D) todos os verbos empregados estão conjugados no modo indicativo.
- E) a expressão “nós” compreende uma coletividade de cientistas brasileiros, e não o autor e o interlocutor.

Considere o TEXTO 2 para responder às questões 11 a 14

TEXTO 2



(Orquestra da UFRJ – foto: Marco Fernandes/Panorama UFRJ)

I.
Oh, deusa da sabedoria!
Tu és a minha inspiração!
Nesta jornada, a estrela-guia,
E deste hino, a emoção.
Sou UFRJ! A educação é a minha rota.
Sem temor ou preconceito,
Abro o coração ao mundo inteiro!

Refrão
*Universidade Federal
Do Rio de Janeiro,
O sonho encantado, do povo brasileiro.
A chave da vitória,
Universo em evolução;
Da sociedade, a glória;
Do país, a solução.*

II.
Universidade do Brasil,
Na vanguarda desta nação,
Consciência, cultura ou arte brasileira,
Abrindo fronteira à globalização.
Em pesquisa, pioneira,
Formação do cidadão,
Incansável e mais forte a cada geração!

(Hino da UFRJ. - Letra: Eva Shirlene da Silva Pinto.
Música: Thalita Oliveira da Silva Gama. 2010)

11. A poética do TEXTO 2 centra-se:

- A) na performance extasiada da UFRJ sempre à dianteira, como se resalta em “Na vanguarda desta nação” (v. 16) e em “Em pesquisa, pioneira,” (v. 19).
- B) na figuração axiomática da UFRJ como ente desembaraçador de nós, como se vislumbra em “A chave da vitória” (v. 11) e em “Do país, a solução” (v. 14).
- C) no enlevo semeado da UFRJ não como universidade-ilha, mas como universidade-mundo, como se percebe em “Abro o coração ao mundo inteiro” (v. 7) e em “Abrindo fronteira à globalização” (v. 18).
- D) no antonomasiar figurativamente a UFRJ sob termos que, relativamente, exigem conhecimento prévio da instituição, como em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1) e em “Universidade do Brasil” (v. 15).
- E) no lirismo de adesão identitária à UFRJ, como se observa em “Tu és a minha inspiração!” (v. 2) e em “O sonho encantado, do povo brasileiro” (v. 10).

12. Sobre o TEXTO 2 são feitas as seguintes assertivas.

I - Em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1), a expressão “deusa da sabedoria” equivale a vocativo, termo oracional acessório.

II - Em “Abro o coração ao mundo inteiro!” (v. 7), o eu-lírico é a própria UFRJ, o que é revelado momentos antes, em “Sou UFRJ! A educação é a minha rota!” (v. 5).

III - Há emprego de rima como recurso estilístico como metodologização de sonoridade, ritmicidade e musicalidade, como ocorre em “Formação do cidadão,” (v. 20) em relação a “Incansável e mais forte a cada geração!” (v. 21).

IV - As estruturas das estrofes I e II apresentam igualdade de construção linguística e emprestam ao conjunto paralelismo rítmico.

Está(ão) correta(s):

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

13. Assinale a opção que mostra uma das figuras de linguagem presentes nos quatro primeiros versos do TEXTO 2.

- A) Zeugma.
- B) Litotes.
- C) Polissíndeto.
- D) Pleonasma.
- E) Gradação.

14. Em “Abrindo fronteira à globalização.” (v. 18), há uso correto do acento grave indicativo de crase. Analise as frases abaixo quanto à correção do emprego ou não de crase.

I - A sociedade precisa compreender que a humanidade em muito deve a casa de ciência.

II - As pesquisas tradicionais em educação estão alinhadas àquele grande pensador de quem você tanto admira.

III - É uma universidade muito similar à outra no que se refere a seu porte e objetivos gerais.

IV - As autoridades devem a organismos de pesquisas um orçamento adequado para seu funcionamento regular.

V - Às universidades públicas, gratuitas e de qualidade cabem o ensino, a pesquisa e a extensão de qualidade.

Está(ão) **INCORRETA(S)**:

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

Considere os TEXTOS 1 e 2 para responder à questão 15

15. Pode-se afirmar que a tipologia do TEXTO 1 e o gênero do TEXTO 2 são, respectivamente:

- A) reportagem e narração.
- B) dissertativo e música.
- C) dissertativo e narração.
- D) notícia e música.
- E) reportagem e poesia.

LEGISLAÇÃO

16. A Lei Federal nº 8.112/1990 dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. Estabelece os direitos, deveres, garantias, proibições, regime disciplinar e outros aspectos relacionados ao serviço público federal.

De acordo com esta lei, é correto afirmar que a:

- A) investidura em cargo público ocorrerá com a nomeação.
- B) nomeação far-se-á sempre em caráter efetivo.
- C) nomeação e o aproveitamento são formas de provimento de cargo público.
- D) posse ocorrerá no prazo de 5 dias contados da publicação do ato de provimento.
- E) posse em cargo público não dependerá de prévia inspeção médica oficial.

17. O principal objetivo da Lei Federal nº 12.527/2011, também conhecida como Lei de Acesso à Informação, é garantir o direito de acesso dos cidadãos às informações públicas. Ela visa promover a participação cidadã e combater a corrupção, permitindo que os cidadãos exerçam seu direito de conhecer as ações e decisões dos órgãos públicos.

Para os efeitos desta lei, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) É dever do Estado controlar o acesso e a divulgação de informações sigilosas produzidas por seus órgãos e entidades, assegurando a sua proteção.
- B) O interessado não poderá interpor recurso contra decisão que indeferiu o acesso a informações ou contra às razões de negativa de acesso.
- C) O tratamento das informações pessoais deve ser feito de forma transparente e com respeito à intimidade, vida privada, honra e imagem das pessoas, bem como às liberdades e garantias individuais.
- D) Aquele que obtiver acesso às informações pessoais será responsável pelo seu uso indevido.
- E) A restrição de acesso à informação relativa à vida privada, honra e imagem de pessoa não poderá ser invocada com o intuito de prejudicar processo de apuração de irregularidades em que o titular das informações estiver envolvido, bem como em ações voltadas para a recuperação de fatos históricos de maior relevância.

18. A Lei Federal nº 13.709/2018 dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

Nos termos desta lei, é correto afirmar que:

- A) O tratamento de dados pessoais poderá ser realizado sem o fornecimento de consentimento pelo titular, em qualquer caso.
- B) Dado pessoal sensível é relativo à origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural.
- C) Esta lei se aplica ao tratamento de dados pessoais realizado para fins exclusivos de segurança pública e defesa nacional.
- D) Os dados pessoais serão armazenados somente por meio eletrônico, seguro e idôneo para esse fim.
- E) Dado anonimizado é relativo a titular que possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento.

19. A ética na Administração Pública envolve tomar decisões baseadas no bem comum e no benefício da sociedade, colocando interesses públicos acima dos interesses pessoais ou privados. Isso inclui evitar conflitos de interesse, combater a corrupção, promover a equidade e prestar contas de forma adequada.

O Decreto nº 1.171/1994 aprova o Código de Ética do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal. De acordo com este código, é correto afirmar que:

- A) É dever fundamental do servidor público jamais retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
 - B) A ausência do servidor ao seu local de trabalho, ainda que justificada, é fator de desmoralização do serviço público, o que conduz à desordem nas relações humanas.
 - C) O servidor pode omitir a verdade nos casos em que a situação exigir, para o bem da Administração Pública.
 - D) Não é vedado ao servidor público deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos, ainda que ao seu alcance.
 - E) É permitido ao servidor retirar documentos da repartição pública, em qualquer caso.
20. Os princípios da Administração Pública estão previstos na Constituição Federal Brasileira de 1988 e são essenciais para garantir uma gestão pública eficiente e transparente. São diretrizes fundamentais que norteiam o funcionamento e a atuação dos órgãos e servidores públicos.

Consideram-se Princípios Explícitos na Constituição Federal Brasileira de 1988.

- A) Legalidade, autotutela, indisponibilidade e publicidade.
- B) Publicidade, proporcionalidade, autotutela e razoabilidade.
- C) Legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.
- D) Moralidade, autonomia, eficiência e pessoalidade.
- E) Segurança jurídica, supremacia do interesse público e autotutela.

21. A Administração Pública Indireta refere-se ao conjunto de entidades, que desempenham atividades de interesse público; possuem personalidade jurídica própria e autonomia administrativa e financeira em relação à administração direta. Essas entidades são criadas pelo Estado para exercer funções específicas e complementares ao Poder Executivo, visando à eficiência e à descentralização da gestão pública.

Sobre as entidades da Administração Pública Indireta, é correto afirmar que:

- A) A Sociedade de Economia Mista é uma entidade que tem personalidade jurídica de direito público e demanda autonomia técnica e administrativa, como as Universidades, os Institutos de Pesquisa e as Agências Reguladoras.
- B) Empresa Pública é Pessoa Jurídica de Direito Público, criadas pelo Estado para executar atividades de interesse público nas áreas de educação, cultura, saúde e assistência social.

- C) As autarquias são entidades criadas por lei, com personalidade jurídica, patrimônio e receita próprios para executar atividades típicas de Administração Pública, que requerem, para seu melhor funcionamento, gestão administrativa e financeira descentralizada.
- D) As Fundações Públicas são instituições que não têm personalidade jurídica, criadas para explorar atividades econômicas de interesse privado, como prestação de serviços, produção de bens ou execução de obras.
- E) O Ministério Público é uma entidade da administração pública indireta, com personalidade jurídica de direito privado e responsável pela defesa dos direitos e interesses sociais e individuais disponíveis.

22. De acordo com o Estatuto da Universidade Federal do Rio de Janeiro, a Instituição destina-se a completar a educação integral do estudante, à busca e ampliação dos conhecimentos e à preservação e difusão da cultura. Em cumprimento ao disposto neste Estatuto, constituem objetivos da UFRJ, **EXCETO**:

- A) Prestar serviços especializados à comunidade e estabelecer com esta uma relação de reciprocidade.
- B) Estimular a criação cultural e o desenvolvimento do espírito científico e do pensamento reflexivo.
- C) Estimular o conhecimento de problemas do mundo presente, em particular os nacionais e regionais.
- D) A educação em nível fundamental, médio e superior.
- E) O fortalecimento da paz e da solidariedade universal.

23. A Lei Federal nº 8.666/1993 foi criada para estabelecer normas gerais sobre licitações e contratos administrativos no âmbito dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Algumas das principais razões para sua relevância são: transparência, combate à corrupção, eficiência na gestão pública, proteção ao patrimônio público e desenvolvimento econômico. Esta lei é essencial para promover a boa governança, garantindo que os recursos públicos sejam utilizados de forma responsável em benefício da sociedade como um todo.

Para os efeitos desta lei, é correto afirmar que:

- A) Compra é toda aquisição de bens, remunerada ou não remunerada, para o fornecimento de uma só vez ou parceladamente.
- B) Execução direta é aquela que o órgão ou entidade contrata com terceiros sob qualquer regime jurídico.
- C) Execução indireta é aquela feita pelos órgãos e entidades da Administração, pelos próprios meios.
- D) Obra é toda construção, reforma, fabricação, recuperação ou ampliação, realizada somente por execução direta.
- E) Alienação é toda transferência de domínio de bens a terceiros.

POLÍTICAS DO SUS e SAÚDE COLETIVA

24. O Sistema Único de Saúde do Brasil foi regulamentado em 1990 e desde sua criação a gestão se dá entre os três entes federativos: município, Estados e União, segundo alguns princípios. Analise as afirmações abaixo quanto aos princípios que fazem parte da gestão do SUS, considerando Verdadeiro como “V” e Falso como “F”.

() As responsabilidades técnicas, administrativas e financeiras são centralizadas na União.

() Os serviços são organizados de maneira crescente em relação à complexidade do atendimento a ser realizado.

() Cada ente federado tem autonomia e soberania sobre suas decisões e atividades, desde que respeitado os princípios gerais.

() A população só participa da gestão quando faz uso dos serviços do SUS.

() Na organização dos serviços, somente as capitais dos Estados é que podem oferecer os serviços mais complexos, como as cirurgias.

() Faz parte do SUS o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e os Conselhos.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta das frases acima.

- A) F – V – V – F – F – V
- B) V – V – F – F – V – V
- C) F – V – F – F – V – V
- D) F – V – V – F – F – F
- E) V – F – V – F – F – F

25. Segundo pesquisas no campo das políticas públicas, a saúde da população e as condições econômicas de crise ou crescimento em um país tem relação entre si. O argumento é que, quando um país entra em crise econômica, é possível perceber alguns efeitos na saúde da população. Esses efeitos seriam basicamente de três ordens:

I - perdas financeiras e endividamento das famílias, levando ao empobrecimento, ao aumento dos divórcios e da violência.

II - aumento da incidência e prevalência de ansiedade, depressão, estresse e abuso de álcool e outras drogas; aumento dos casos de suicídio e de doenças crônicas e infecciosas.

III - aumento da demanda por atendimento no sistema público de saúde.

Assinale a opção correta quanto a esses efeitos.

- A) Somente o item III está correto.
- B) Somente os itens I e II estão corretos.
- C) Nenhum item está correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Somente os itens II e III estão corretos.

26. “Na formação em saúde, ler para memorizar tem sido um meio eficiente de alcançar notas, e nem sempre de aprender. Assim, acreditar que se está ‘indo bem’ com a pedagogia da submissão ao convencional é um autoengano. Atitude que compromete a formação de atores da saúde críticos e, conseqüentemente, as conquistas nos campos da saúde e da educação, com risco iminente de infelicidade coletiva” (SANTOS e SAMPAIO, 2017, p. 282).

Esta afirmação de Santos e Sampaio (2017) foi feita a partir de uma crítica tanto em relação às políticas econômicas implantadas no Brasil após 2015, quanto ao modelo de educação dos cursos da área de saúde.

Analise os itens a seguir:

I - Produtivismo da vida acadêmica.

II - Modelo de Educação baseado na produtividade.

III - Política econômica neoliberal.

IV - Postura passiva dos estudantes, técnicos e docentes.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação aos principais aspectos criticados pelos autores.

- A) Somente os itens I e II estão corretos.
- B) Todos os itens estão corretos.
- C) Somente os itens III e IV estão corretos.
- D) Somente os itens II e III estão corretos.
- E) Somente os itens I e IV estão corretos.

27. Segundo Osório e Schraiber (2015), o campo da Saúde Coletiva vem sendo investigado por vários autores na busca por defini-lo. Uma das dificuldades desse processo deve-se ao fato de que os pesquisadores e profissionais que atuam no campo da Saúde Coletiva são de diversas áreas.

Analise as afirmativas a seguir:

I - As áreas em que atuam os profissionais do campo da Saúde Coletiva são a Epidemiologia, as Ciências Sociais e Humanas, a Filosofia e a Administração.

II - O campo da Saúde Coletiva não pode ainda ter uma única definição sobre sua delimitação e caracterização.

III - O campo da Saúde Coletiva é muito recente no Brasil.

IV - É um campo em permanente construção e com muitas reflexões necessárias sobre a própria identidade.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação ao campo da Saúde Coletiva discutida pelos autores.

- A) Somente os itens I e III estão corretos.
- B) Somente os itens II e IV estão corretos.
- C) Todos os itens estão corretos.
- D) Somente os itens I e IV estão corretos.
- E) Somente o item I está correto.

28. Segundo Osmo e Schraiber (2015) é possível identificar dois períodos anteriores como abordagens sobre o processo saúde-doença em coletivos que podem ser reconhecidos como as raízes da proposta de Saúde Coletiva elaborada no Brasil e que tiveram influência na implantação institucional do campo. Marque a alternativa que apresenta esses dois períodos anteriores.

- A) Preventismo e Estigmatismo.
- B) Preventismo e Medicina Social.
- C) Medicina Social e Medicina Isolada.
- D) Período da Medicina Nacional e da Medicina Oriental.
- E) Estigmatismo e de Soberania Nacional.

29. Em 2006, o Governo brasileiro criou no Brasil a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) cujo objetivo foi promover análises, estudos, debates para orientar políticas públicas envolvendo os determinantes sociais na situação de saúde de indivíduos e populações visando combater as iniquidades em saúde. Essa Comissão elaborou um relatório contendo uma série de recomendações para intervenções sobre os determinantes sociais da saúde (DSS), com vistas a contribuir para a superação dos problemas assinalados neste relatório. O Modelo adotado para essas análises foi o de Dahlgren e Whitehead que se dispõe em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência. Enumere de 1 a 5, a sequência dos níveis que correspondem ao Modelo de DSS utilizado pela Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde, sendo o 1 o nível mais básico e o 5 o mais abrangente.

() Redes comunitárias e de apoio, que podem expressar o nível de coesão social do indivíduo ou grupo.

() Os indivíduos, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos.

() Os Comportamentos e os Estilos de vida individuais, caracterizados pelo livre arbítrio, mas também pelo acesso a informações, propaganda, pressão de pares, possibilidades de acesso a alimentos saudáveis e espaços de lazer, entre outros.

() Macrodeterminantes que estão relacionados às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.

() Condições de vida e de trabalho.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta dos níveis.

- A) 3 – 2 – 5 – 1 – 4
- B) 5 – 3 – 1 – 2 – 4
- C) 3 – 1 – 4 – 5 – 2
- D) 5 – 1 – 3 – 4 – 2
- E) 3 – 1 – 2 – 5 – 4

MEDICINA BÁSICA

30. Uma mulher de 42 anos há 6 semanas vem apresentando febre, tosse com expectoração amarelada, indisposição e emagrecimento. Ela nega outras doenças ou sintomas prévios. A radiografia de tórax aponta cavidade em ápice do pulmão direito; o exame de escarro foi positivo para BAAR ++ e o antiHIV também foi positivo. Para esse contexto, assinale o tratamento indicado pelo Ministério da Saúde.

- A) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 10 meses.
- B) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 9 meses.
- C) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 4 meses.
- D) Rifabutina/Etambutol/Estreptomicina/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Etambutol por 4 meses.
- E) Rifabutina/Isoniazida//Etambutol/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Isoniazida por 6 meses.

31. Uma mulher de 20 anos procura emergência com forte dor de cabeça de caráter pulsátil, localizada em região frontoparietal direita, associada a náuseas e vômitos. Na sala de espera, mantém-se quieta e de olhos fechados, pois a claridade e o barulho a incomodam. Há 2 anos apresenta episódios semelhantes de dor com duração de 2 dias, que acometem um dos lados da cabeça (às vezes o direito, às vezes o esquerdo) e são frequentemente precipitados por jejum. Há 3 meses os episódios ficaram mais frequentes quando começou a trabalhar durante a noite e a dormir pouco. O diagnóstico provável para a situação descrita é:

- A) enxaqueca.
- B) cefaleia em salvas.
- C) hipertensão intracraniana benigna.
- D) lesão expansiva cerebral.
- E) cefaleia de tensão.

32. Uma mulher de 48 anos está em tratamento para hipertensão arterial a qual persiste sem controle adequado apesar do uso de três anti-hipertensivos em dose adequada (enalapril, clortalidona e amlodipina). Ela nega outras doenças e não apresenta acometimento de órgãos alvo. Para este contexto, a conduta indicada é acrescentar:

- A) furosemida.
- B) espirinolactona.
- C) atenolol.
- D) losartana.
- E) diltiazem.

33. Um homem de 30 anos é atendido na emergência com febre, dor abdominal, náuseas, vômitos e diarreia aguda com sangue. Evoluiu com melhora rápida após hidratação e antibióticos e recebeu alta com omeprazol e ciprofloxacina após 48 horas. Exames laboratoriais apresentavam normalidade, exceto por leucocitose. Uma semana depois da alta, apresenta febre baixa, erupção cutânea maculopapular no tronco e artralgia. Novos exames evidenciam creatinina 3,4, hemograma com eosinofilia e EAS com leucocitúria e cilindros leucocitários. Para a situação descrita o diagnóstico provável é:

- A) nefrite intersticial aguda.
- B) necrose tubular aguda.
- C) glomerulonefrite aguda.
- D) pielonefrite aguda.
- E) síndrome hemolítico-urêmica.

34. Uma mulher de 72 anos há 6 meses anda mais devagar e seu tom de voz está mais baixo. Seu marido reclama que ela está falando enquanto dorme e o chuta várias vezes. Alguns dias, ela fica mais distraída e apresentou duas quedas nos últimos 2 meses. Há 4 semanas tem dito que uma criança fica entrando na sua casa e correndo na sala. No MEEM, o desempenho na cópia dos pentágonos entrelaçados foi particularmente ruim em comparação aos outros domínios cognitivos. Assinale a hipótese diagnóstica para o caso descrito.

- A) Demência vascular
- B) Demência de Alzheimer
- C) Demência frontotemporal
- D) Demência de corpo de Lewy
- E) Paralisia Geral Progressiva

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

35. Médica, 27 anos, previamente saudável, procura a emergência referindo que há menos de 12 horas fez pequena laceração na perna esquerda, em um objeto submerso não identificado, enquanto estava praticando surfe em Itacoatiara e que há aproximadamente uma hora começou a apresentar febre e intensa dor na área onde houve a laceração, que se tornou edemaciada, eritematosa, tendo surgido bolhas com conteúdo hemorrágico. Ao exame físico: FC 112 bpm, PA 80/32 mmHg, F Resp 22 irpm, Temp. Axilar 38,5° C. Paciente grave, pulsos periféricos de pequena amplitude, enchimento capilar lentificado. Corada, hipohidratada, anictérica. Ap Pesp, ACV e abdômen sem alterações dignas de nota. Membro inferior esquerdo com pequena ferida corto contusa com extensa área eritematosa e edemaciada, intensamente dolorosa à palpação e bolhas com conteúdo hemorrágico. Foram realizadas ressuscitação hemodinâmica, colhidas hemoculturas e cultura do material colhido da bolha.

Assinale a opção que apresenta outro(s) antimicrobiano(s) que deve(m) fazer parte do esquema empírico, além da vancomicina.

- A) Doxiciclina + anfotericina B.
- B) Ceftriaxone.
- C) Levofloxacino.
- D) Levofloxacino + metronidazol.
- E) Levofloxacino + doxiciclina.

36. Engenheiro, 26 anos, sem comorbidades e sem internações prévias, internado na enfermaria com pneumonia comunitária com CRB-65 de 2. O exame de escarro, obtido por expectoração espontânea, realizado em sua admissão revelou a presença de diplococos Gram positivos em grande quantidade, distribuídos uniformemente na lâmina, que continha, em média, mais de 20 polimorfonucleares por campo e nenhuma célula epitelial. Foi medicado com ceftriaxone em monoterapia. No segundo dia de internação, o paciente apresentava discreta melhora, mas ainda mantinha febre, e o resultado da cultura do escarro, colhido na admissão, revelou crescimento de *Klebsiella pneumoniae* sensível apenas a amicacina, polimixina B, ertapenem e meropenem.

Assinale a conduta mais adequada nesse momento para o paciente.

- A) Trocar ceftriaxone por meropenem.
- B) Trocar ceftriaxone por amicacina.
- C) Manter monoterapia com ceftriaxone.
- D) Trocar ceftriaxone por ertapenem.
- E) Trocar ceftriaxone por polimixina B.

37. Enfermeira, 25 anos, sem comorbidades e sem internações prévias, com história de disúria, dor lombar à direita, febre alta com calafrios e vômitos é internada com hipótese diagnóstica de pielonefrite, sendo medicada com ceftriaxone EV 1g de 12/12 horas, logo após coleta de urinocultura e de material para realizar a pesquisa de bactéria na urina não centrifugada pelo método de Gram, a qual foi negativa. Após 72 horas de antibioticoterapia, a paciente referia discreta melhora do quadro geral, porém persistia com febre e vômitos ocasionais. A urinocultura colhida na admissão revelou crescimento de 10 UFC/ml de *Escherichia coli* sensível com o seguinte antibiograma:

Antibiótico	Valor	Interpretação
Amicacina	4.0	S
Cefalexina	8.0	S
Cefepime	<=0.12	S
Ceftriaxone	<=0.25	S
Cefuroxima	4.0	I
Cefuroxima Acetil	4.0	S
ESBL	Neg	
Ertapenem	<=0.12	S
Gentamicina	<=1.0	S
Meropenem	<=0.25	S
Nitrofurantoina	64.0	S
Norfloxacina	1.0	R
Piperacilina/Tazobactam	<=4.0	S
Sulfametoxazol/Trimetoprim	<=20.0	S

Assinale a melhor conduta nesse momento para a paciente.

- A) Trocar ceftriaxone por ertapenem.
 B) Aumentar a dose de ceftriaxone para 2g 12/12.
 C) Solicitar ultrassom de vias urinárias.
 D) Acrescentar ampicilina ao esquema antimicrobiano que vinha fazendo.
 E) Solicitar ultrassom de vias biliares.
- 38.** Advogado, 36 anos, com história de febre, mal-estar intenso, cefaleia, mialgia, artralgia e dor retro-orbitária há dois dias. Negava tosse, dispnéia, dor abdominal, queixas urinárias, dor torácica e diarreia. Relata ter estado há uma semana em um hotel fazenda em Teresópolis onde havia muitos mosquitos. Ao exame físico: FC: 106 bpm, FR 18 irpm, Temp axilar 39,2° C, PA 120/80 mmHg. Mucosas hidratadas, normocoradas, escleróticas anictéricas, discreta hiperemia conjuntival. AP cardiovascular e respiratório sem anormalidades. Abdômen flácido, indolor, sem visceromegalias. MMII sem anormalidades. Foi realizado hemograma que evidenciou contagem de leucócitos de 2.900/mm³, plaquetas 105 000/mm³, Hematócrito 42%. A pesquisa do antígeno NS1 da dengue foi negativa. Assinale a conduta mais adequada, além de reidratação, para o paciente.
- A) Manter em observação na emergência durante 12 horas e repetir o hemograma.
 B) Retornar ao hospital caso surjam sinais de alarme de dengue e fazer uso de acetaminofen para a febre.
 C) Retornar ao hospital em 24 horas ou, caso surjam sinais de alarme da dengue, fazer uso de dipirona para a febre.
 D) Retornar ao hospital em 24 horas ou, caso surjam sinais de alarme da dengue, fazer uso de ibuprofeno para a febre.
 E) Internar e iniciar tratamento empírico com doxiciclina.
- 39.** Empresário, 58 anos, previamente hígido, sem comorbidades, sem internações prévias, residente no Jardim Pernambuco, Alto Leblon, procura um hospital privado da zona sul do RJ queixando-se de que há 4 dias começou a apresentar febre alta, calafrios, dores pelo corpo, cefaleia e muita fraqueza, que se intensificou nas últimas 24 horas. Refere fazer uso apenas de brintelix para depressão, nega uso de drogas, nega viagens recentes, nega contato com animais. Ao exame: FC 120 bpm, Temp axilar 39,1° C, PA 110/70 mmHg, FR 22 irpm. Hipocorado, hipohidratado, anictérico. Orofaringe sem anormalidades. Pulmões limpos. ACV: RCR 2 T, BNF, sopro distólico 1+/6 em bordo externa esquerdo. Abdômen flácido, fígado a 1 cm do RCE na LHCE, hepatimetria 11cm, Traube ocupado, baço não palpável. Presença de bolha purpúrica com conteúdo purulento em seu interior de aproximadamente 1cm de diâmetro no segundo quirodátilo direito. MMII sem edemas. Foi colhido material da bolha para bacterioscopia e cultura, além de três "sets" de hemoculturas.
- Considerando os dados microbiológicos regionais, além de epidemiologia e manifestações clínicas do paciente, assinale o tratamento empírico mais adequado para o paciente.
- A) Oxacilina, ampicilina e gentamicina.
 B) Vancomicina e gentamicina.
 C) Vancomicina e piperacilina associada ao tazobactam.
 D) Daptomicina e ceftaroline.
 E) Ampicilina e ceftriaxone.
- 40.** Pedreiro, 52 anos, diabético, refere início do quadro há 15 dias, com dor, eritema, edema e aumento de temperatura no pé direito após trauma leve. Foi medicado com cefalexina, sem que tivesse qualquer melhora. Relata ter sido internado há dois meses para tratamento de pneumonia, nega outros problemas de saúde. Ao exame físico, mau estado geral, pulsos periféricos de amplitude diminuída, enchimento capilar lentificado. FC 110 bpm, PA 70/40 mmHg, Temp axilar 38,7° C, FR 24 irpm. Hipocorado, hipohidratado, anictérico. Ap Resp, ACV e abdômen sem alterações dignas de notas. Pé direito com edema, eritema e calor local, que se estendia até o terço distal da perna. No quinto pododáctilo, visualizava-se necrose úmida e, em área adjacente, no dorso do pé, lesão ulcerada com exposição óssea e secreção purulenta, com odor fétido. Foram colhidas hemoculturas e após estabilização hemodinâmica, foi realizado desbridamento cirúrgico e coleta de material para cultura e iniciado vancomicina e meropenem. No quinto dia de internação, ainda mantinha febre e a ferida cirúrgica apresentava saída de secreção purulenta. A cultura do osso liquefeito evidenciou crescimento de *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae* e *Staphylococcus aureus*, identificados pelo MALDI - TOF, porém ainda sem o resultado do teste de sensibilidade aos antimicrobianos. No entanto, é sabido que as *Pseudomonas aeruginosa* isoladas nessa unidade habitualmente são resistentes a todos os antimicrobianos com exceção de ceftazidime/avibactan e que a *Klebsiella pneumoniae* costuma ser produtora de NDM1, mas que o *Staphylococcus aureus* é quase sempre sensível à metilicina.
- Assinale a opção que apresenta outro(s) antimicrobiano(s) que deve(m) ser adicionado(s), além de ceftazidime/avibactan, ao esquema de tratamento desse paciente.
- A) Aztreonam e metronidazol.
 B) Nenhum, manter ceftazidime/avibactan em monoterapia.
 C) Aztreonam.
 D) Aztreonam e tigeciclina.
 E) Aztreonam e vancomicina.

- 41.** Paciente do sexo masculino, de 23 anos, vendedor, infectado pelo HIV, sem uso de terapia antirretroviral, queixando-se, há uma semana, de febre alta com calafrios, cefaleia intensa e vômitos. Ao exame, hipocorado +/4, hidratado, eupneico, lúcido, orientado. Pulmões limpos. Sem adenomegalias ou visceromegalias. Ausência de sinais focais de localização ou sinais de irritação meníngea. Realizada punção lombar após TC de crânio. Exame direto do LCR mostrou células leveduriformes. Após duas semanas do tratamento preconizado pelo Ministério da Saúde, o paciente está evoluindo com melhora clínica e laboratorial. Assinale a conduta terapêutica mais adequada para o paciente nesse momento.
- Manter a terapêutica inicial por mais oito semanas.
 - Trocar a medicação.
 - Manter a terapêutica inicial por mais duas semanas.
 - Manter a terapêutica inicial até o início da terapia antirretroviral.
 - Suspender a medicação e considerar o paciente tratado.
- 42.** Arquiteto, 38 anos, sexo masculino, natural e residente no Rio de Janeiro irá a São Luís (MA) no próximo mês para participar de um congresso sobre Patrimônio Mundial durante cinco dias. Diz que na infância teve “catapora e caxumba” e que recebeu no posto de saúde “todas as vacinas” quando era criança. Depois de adulto, relata que tomou as quatro doses contra a Covid, faz a vacina contra a gripe todo ano e que há cinco anos fez dose de reforço contra difteria e tétano após um acidente. De acordo com o Programa Nacional de Imunização, assinale as vacinas que um médico infectologista prescreveria na consulta pré-viagem.
- Febre amarela, hepatite A, hepatite B, pneumocócica 23-valente e varicela.
 - Febre amarela, hepatite A, hepatite B e cólera.
 - Febre amarela, hepatite A, hepatite B e pneumocócica 23-valente.
 - Febre amarela e hepatite B.
 - Febre amarela, hepatite A, hepatite B e meningocócica C.
- 43.** Segundo o Ministério da Saúde, para realizar a vigilância das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), é necessário definir os tipos e métodos de vigilância. Assinale a opção correta em relação à realização da vigilância das infecções primárias de corrente sanguínea associadas a cateter central.
- Vigilância por objetivo e pós-alta e deve ser realizada por método retrospectivo.
 - Vigilância microbiológica e pós-alta e deve ser realizada por método transversal.
 - Vigilância por objetivo, direcionada por setor e microbiológica e deve ser realizada por método prospectivo.
 - Vigilância microbiológica e pós-alta e deve ser realizada por método retrospectivo.
 - Deve ser realizada do mesmo modo que a vigilância de infecção de sítio cirúrgico associada à cesariana.
- 44.** Menino de sete anos foi atacado e teve o rosto parcialmente desfigurado pelas mordidas de um *pitbull* quando brincava no Aterro do Flamengo. O animal está preso com correntes nos fundos de uma garagem onde trabalha o pai da criança. O cão está aparentemente sadio e alimentando-se bem. Seu dono informou aos pais da criança que não se preocupassem, pois o animal é vacinado contra a raiva. O pai do menino informou que o calendário vacinal do menor está em dia.
- Assinale o esquema profilático contra a raiva que deve ser seguido no paciente, de acordo com as rotinas atualmente em vigor no Estado do Rio de Janeiro.
- Cuidados locais adequados; limpeza com abundante água e sabão; observar o animal durante dez dias; se após esse período o animal permanecer vivo e saudável, encerrar o caso.
 - Cuidados locais adequados; limpeza com abundante água e sabão; vacina de cultivo celular, quatro doses, nos dias 0, 3, 7 e 14.
 - Cuidados locais adequados; limpeza com abundante água e sabão; vacina de cultivo celular, duas doses, nos dias 0 e 3; observar o animal durante dez dias; se após esse período o animal permanecer vivo e saudável, encerrar o caso.
 - Cuidados locais adequados; limpeza com abundante água e sabão; vacina de cultivo celular, quatro doses, nos dias 0, 3, 7 e 14; soro antirrábico ou globulina hiperimune contra a raiva; infiltrar em volta da lesão; via muscular diferente da usada na vacina.
 - Cuidados locais adequados; limpeza com abundante água e sabão; vacina de cultivo celular, cinco doses, nos dias 0, 3, 7, 14 e 28; soro antirrábico ou globulina hiperimune contra a raiva; infiltrar em volta da lesão; via muscular diferente da usada na vacina.
- 45.** Paciente de 32 anos, sexo masculino, biólogo, natural do Rio de Janeiro e residente em Campo Grande. Há 6 horas, ao “fazer uma trilha” no Parque do Mendanha, foi “picado por um bicho, no peito do pé”. Logo após, começou a sentir dor intensa e o “pé ficou muito inchado”. Ao exame: palidez cutânea acentuada, dorso do pé direito intensamente doloroso, com presença de ferimento puntiforme único, edema, calor, rubor e formação de flictenula hemorrágica. Linfangite ascendente e equimose no trajeto da safena direita, até o joelho. Adenite inguinal direita. PA = 100/60 mmHg. Vacinação antitetânica completa, com último reforço há 8 anos. Assinale a opção que apresenta a conduta terapêutica específica para o caso descrito.
- Soro antiescorpionico.
 - Soro anticrotálico.
 - Soro antiaracnídico.
 - Soro antibotrópico.
 - Não há necessidade de fazer qualquer soro, devido ao longo tempo decorrido do acidente.

- 46.** Advogada, sexo feminino, 67 anos, natural do Rio de Janeiro, residente no Grajaú. Refere há três dias febre alta de início súbito, cefaleia frontal e mialgias generalizadas. Evoluiu com vômitos pós-alimentares e dor abdominal intensa e contínua. Boas condições de moradia. Refere casos semelhantes no bairro onde mora. Nega etilismo ou tabagismo. Nega viagens recentes. Ao exame: regular estado geral, orientada, desidratada +/4, mucosas anictéricas. Sinais vitais: Tax 38,0°C; FR: 24 irpm; PA: 110 X 70 mmHg e FC: 96 bpm; RCR em 2T BNF sem sopros; fígado impalpável; baço impalpável. *Rash* petequial em membros inferiores. Assinale a conduta mais adequada para o paciente nesse momento.
- A) Acompanhamento em unidade de saúde com leitos de observação até resultados de exames e realização de reavaliação clínica.
 - B) Acompanhamento ambulatorial.
 - C) Acompanhamento em leito de internação até estabilização e critérios de alta, por um período mínimo de 48 horas.
 - D) Acompanhamento em leito de UTI até estabilização (mínimo de 48 horas) e, após estabilização, permanência em leito de internação.
 - E) Orientação e alta, sem necessidade de acompanhamento, pois a paciente está estável.
- 47.** Em relação à quimioprofilaxia na doença meningocócica, é correto afirmar que:
- A) a quimioprofilaxia também pode estar indicada para o paciente no momento da alta, dependendo da medicação usada durante o tratamento.
 - B) pessoas vacinadas contra doença meningocócica não devem fazer quimioprofilaxia.
 - C) pessoas não vacinadas contra doença meningocócica só podem ser vacinadas trinta dias após a quimioprofilaxia.
 - D) o antibiótico de escolha para a quimioprofilaxia é a ceftriaxona.
 - E) deve ser feita em todos os contatos de um caso de doença meningocócica.
- 48.** Na investigação das diarreias, o uso de fezes conservadas em formol, para a realização do exame parasitológico de fezes, diminui a sensibilidade para a pesquisa de:
- A) cistos de *Entamoeba histolytica*.
 - B) larvas de *Stroglyoides stercoralis*.
 - C) ovos de *Shistosoma mansoni*.
 - D) oocistos de *Cryptosporidium spp.*
 - E) proglotes de *Taenia solium*.
- 49.** Homem, 67 anos, diabético, hipertenso e em tratamento quimioterápico (QT) por leucemia linfóide crônica faz uso de profilático de fluconazol, aciclovir e ciprofloxacina nos 15 dias posteriores à QT. Internado há três dias, por neutropenia febril, em uso de piperacilina –tazobactam, persistindo com febre. As hemoculturas da admissão permanecem negativas, entretanto surgiu tosse com expectoração nas últimas horas e a tomografia computadorizada de tórax mostrou infiltrado tipo alveolar na base do hemitórax direito. O exame microscópico do escarro mostrou presença de hifas largas, com ramificações irregulares e raras septações. Com base nessas informações, deve ser iniciado tratamento com:
- A) posaconazol.
 - B) itraconazol.
 - C) anidulafungina.
 - D) voriconazol.
 - E) micafungina.
- 50.** Receptor de transplante renal, cuja sorologia para citomegalovírus (CMV) IgG é não reatora, recebe um rim de doador também com sorologia negativa para CMV. A prevenção da doença por CMV, logo após o transplante, deve ser realizada com:
- A) valganciclovir por 3 meses.
 - B) aciclovir por 6 meses.
 - C) vigilância semanal do PCR viral plasmático.
 - D) vigilância clínica.
 - E) ganciclovir por 100 dias.
- 51.** O controle de cura da sífilis é realizado com reavaliação clínica e sorológica, com teste não – treponêmico quantitativo. De acordo com a recomendação do Ministério da Saúde, de 2022, considera-se falha terapêutica se, no tratamento da sífilis:
- A) primária, o VDRL permanecer com a mesma titulação após um mês de tratamento.
 - B) latente precoce, o VDRL reduzir duas titulações após seis meses de tratamento.
 - C) tardia, o VDRL reduzir duas titulações após doze meses de tratamento.
 - D) secundária, o VDRL reduzir uma titulação após seis meses de tratamento.
 - E) secundária, o VDRL permanecer com a mesma titulação após um mês de tratamento.

52. Mulher, 63 anos, iniciará tratamento de artrite reumatoide com adalimumabe. No rastreio para hepatite, foram encontrados HBsAg negativo, anti-HBc positivo, anti HBs negativo e carga viral para o vírus B (HBV-DNA) não detectada. A prevenção da recaída de hepatite B deve ser feita com:
- A) tratamento com entecavir até conversão sorológica antes do uso do adalimumabe.
 - B) profilaxia com entecavir até suspensão do imunossupressor.
 - C) monitorização do HBV-DNA e aminotransferases a cada três meses.
 - D) tratamento com entecavir até conversão sorológica junto com o uso do adalimumabe.
 - E) tratamento com alfapeginterferona por 48 semanas e posterior troca para tenovovir.
53. O diagnóstico de tuberculose pode ser realizado com a demonstração do agente etiológico em espécime clínico ou pela presença da reação inflamatória tecidual típica. A manifestação cutânea dessa patologia, que se caracteriza pela ausência de *Mycobacterium tuberculosis* na lesão ou de reação inflamatória granulomatosa com necrose caseosa central é a(o):
- A) eritema endureado de Bazin.
 - B) escrofuloderma.
 - C) lúpus vulgar.
 - D) goma tuberculosa.
 - E) tuberculose verrucosa.
54. A diarreia, causada por alimentos contaminados, que se beneficia, clinicamente, com o uso de antibióticos é causada por:
- A) *Clostridium perfringens*.
 - B) *Staphylococcus aureus*.
 - C) *Bacillus cereus*.
 - D) *Cryptosporidium parvum*.
 - E) *Campylobacter jejuni*.



UFRJ