

## **CARGO: MÉDICO**

### **INSTRUÇÕES AO CANDIDATO**

- **Durante a realização da prova não será permitido ao candidato, sob pena de exclusão do Concurso Público:**
  - a) Qualquer espécie de consulta bibliográfica, utilização de livros, manuais ou anotações;
  - b) Comunicação entre candidatos;**
  - c) Uso de máquina calculadora;
  - d) Uso de relógio de qualquer tipo;
  - e) Agendas eletrônicas, telefones celulares, smartphones, MP3, notebook, palmtop, tablet, BIP, walkman, gravador ou qualquer outro receptor ou transmissor;
  - f) Uso de óculos escuros, bonés, protetores auriculares e outros acessórios similares;
  - g) Perturbar de qualquer modo a execução dos trabalhos;
- Todas as respostas do Caderno de Prova deverão ser transportadas para o Cartão Resposta;
- Não serão computadas as questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, ementa ou rasura;
- O quadrado da letra escolhida deve ser pintado de forma a completar todo o quadrado. Exemplo:

1	■	B	C	D	E
2	A	B	■	D	E
- Para a realização da Prova Escrita, o candidato deverá utilizar apenas caneta esferográfica, de tinta azul ou preta;
- Após a realização da prova, o candidato deverá afastar-se do local;
- Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal o Caderno de Prova e o Cartão Resposta devidamente **preenchido e assinado**;
- Os 03 últimos candidatos permanecerão até o último concluir, os quais assinarão a ata de encerramento, juntamente com os fiscais, efetuarão a conferência dos Cartões-Resposta, cujas irregularidades serão apontadas na referida ata, e assinarão o lacre dos envelopes em que forem guardados os Cartões-Resposta;
- A Prova escrita terá início às 09h00min com término às 12h00min. A duração mínima para realização da prova é de 1h00min (uma) hora, com tempo máximo de 03h00 (três horas). A Prova será composta por questões de múltipla escolha, sendo cada questão composta de 05 alternativas (a, b, c, d, e), possuindo somente uma alternativa correta;

- O Caderno de Provas será composto:

CONTEÚDO	Nº DE QUESTÕES
Língua Portuguesa	05 (cinco)
Matemática e Raciocínio Lógico	05 (cinco)
Informática	05 (cinco)
Conhecimentos Gerais	05 (cinco)
Conhecimentos Específicos	20 (vinte)
<b>Total de Questões</b>	<b>40 (quarenta)</b>

- Verifique se o Caderno de Provas está completo, sem falhas de impressão e se a quantidade de questões está correta;
- Você deverá transcrever as respostas das questões para o Cartão-Resposta, que será o **único documento válido para a correção das provas.**
- **O preenchimento do Cartão Resposta é de inteira responsabilidade do candidato e não será substituído em caso de erro do candidato.**

BOA PROVA!

## CADERNO DE PROVA

### LINGUA PORTUGUESA

O texto abaixo servirá de subsídio para as questões 1 a 4:

#### **Começou, ele disse**

Marina Colasanti

Acordou com o primeiro tiro sem saber porque tinha acordado. Trazia porém do sono um aviso de alarme. Sem se mexer, sem abrir completamente os olhos para não denunciar sua vigília, olhou em volta pela fresta das pálpebras. Lentamente percorreu as sombras, detendo-se mais na cadeira, onde as roupas jogadas criavam formas que não lhe eram familiares. Fazia sempre assim quando acordava de repente no meio da noite e o coração descompassado lhe dizia que talvez houvesse algum invasor no quarto. E cada vez se detinha na cadeira. Não havia ninguém. Permitiu-se então abrir os olhos, levantar a cabeça, só pelo prazer de tornar a fechá-los, ajeitando-se no travesseiro. O segundo tiro estalou seco na rua.

O som colheu-o no estômago, na cabeça, na pele. E com a pele pareceu eriçar os lençóis, ferir a colcha. Mesmo assim não se mexeu.

Um tiro que assalta nosso sono sempre atinge o alvo, ainda que o alvo não sejamos nós, pensou surpreendendo-se com a nitidez do pensamento. Sentia-se atingido, a sensação tão mais importante do que a ordem das palavras.

Esperou um instante para ver se a mulher a seu lado na cama se mexia. Mas o colchão continuou imóvel como se vazio. Melhor assim, ela era muito impressionável, se acordasse o assunto acabaria se estendendo no dia seguinte tornando-se difícil de apagar. Ele próprio continuou na mesma posição. Tentou ouvir a respiração dela. Antes que o conseguisse, adormeceu.

(O texto acima foi extraído do livro "O leopardo ?um animal delicado", Editora Rocco — Rio de Janeiro, 1998, pág. 90)

1 - Observe a palavra em destaque na seguinte oração: “Lentamente percorreu as sombras, detendo-se mais na cadeira, **onde** as roupas jogadas criavam formas que não lhe eram familiares.” O vocábulo em destaque às vezes gera algumas dúvidas, pois há uma forma semelhante, ou seja, **aonde**. Apesar da semelhança gráfica e fonética há uma diferença semântica que não deve ser menosprezada. Nesse sentido, observe as frases abaixo e assinale aquela que possuir um equívoco quanto ao uso de **onde** ou **aonde**.

- a) Os alunos fizeram uma visita à feira onde puderam observar as tecnologias agrícolas.
- b) O menino me perguntou onde ficava o sambódromo.
- c) Espere! Aonde vais com tanta pressa.
- d) Queria saber aonde coloquei minha chave.
- e) Aonde quer que eu vá, levo você, no olhar ...

2 - Observe o verbo em destaque na frase: “Fazia sempre assim quando acordava de repente no meio da noite e o coração descompassado lhe dizia que talvez houvesse algum invasor no quarto.” Assinale a alternativa que apresenta uma informação INCORRETA quanto ao vocábulo em destaque:

- a) O verbo haver é um verbo extremamente irregular, apresentando alterações nos radicais e nas terminações quando conjugado.
- b) O verbo empregado na frase está conjugado no modo IMPERATIVO.
- c) Quando o verbo haver se apresenta como verbo impessoal, sem sujeito, com significado de existir, deverá ser conjugado apenas na 3.ª pessoa do singular: há crianças.
- d) A forma conjugada desse verbo no presente do indicativo, na primeira pessoa do singular é : HEI
- e) O verbo no gerúndio é HAVENDO.

3 - As vocábulos que podem substituir as palavras em destaque, pelo processo de antonímia, encontram-se respectivamente em:

- I - E cada vez se detinha na cadeira.

II - E com a pele pareceu **erigar** os lençóis, ferir a colcha.

III - Mas o colchão continuou **imóvel** como se vazio.

- a) libertar, alisar, movediço
- b) impedir, arrepiar, hirto
- c) fixar, elevar, estático
- d) paralisar, ouriçar, inerte,
- e) bloquear, ruflar, inalterável

4 - Observando a construção semântica, os pronomes em destaque classificam-se, respectivamente, como:

Fazia sempre assim quando acordava de repente no meio da noite e o coração descompassado **lhe** dizia que talvez houvesse algum invasor no quarto. (...)

Um tiro que assalta **nosso** sono sempre atinge o alvo, ainda que o alvo não sejamos **nós**, pensou surpreendendo-se com a nitidez do pensamento. Sentia-se atingido, a sensação tão mais importante do que a ordem das palavras.(...)

Melhor assim, **ela** era muito impressionável, se acordasse o assunto acabaria se estendendo no dia seguinte tornando-se difícil de apagar.

- a) pronome pessoal, pronome pessoal, pronome demonstrativo, pronome possessivo
- b) pronome demonstrativo, pronome possessivo, pronome pessoal, pronome pessoal
- c) pronome interrogativo, pronome interrogativo, pronome pessoal, pronome de tratamento
- d) pronome indeterminado, pronome demonstrativo, pronome pessoal, pronome de tratamento
- e) pronome pessoal, pronome possessivo, pronome pessoal, pronome pessoal

5 - Assinale a alternativa na qual todas as palavras apresentam coerência com as normas ortográficas em vigência:

- a) voo, bilíngue, geléia

- b) ideia, estreia, micro-ondas
- c) plateia, tranquilo, feiúra
- d) enjoo, subhumano, agro-industrial
- e) microondas, inter-estelar, geleia

Fonte: [https://www.escrevendoofuturo.org.br/EscrevendoFuturo/arquivos/188/Guia\\_Reforma\\_Ortografica\\_CP.pdf](https://www.escrevendoofuturo.org.br/EscrevendoFuturo/arquivos/188/Guia_Reforma_Ortografica_CP.pdf).

Acesso em 20/02/2018

### **MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO**

**6** - Um capital de R\$ 16.500,00 foi aplicado no regime de juros simples, à taxa de 18% ao ano, durante 3 meses. O valor do montante no final do período foi de:

- a) R\$ 17.242,50
- b) R\$ 17.332,50
- c) R\$ 17.440,50
- d) R\$ 17.534,50
- e) R\$ 17.535,00

**7** - Em uma Progressão Geométrica o terceiro termo é 36 e a razão é igual a  $\frac{2}{3}$ . O primeiro termo dessa sequência é:

- a) 9
- b) 16
- c) 81
- d) 24
- e) 54

**8** - Uma sorveteria oferece em seu “*buffet*” dez sabores distintos de sorvetes. Para um cliente que optar pelo sorvete de três bolas, o número de possibilidades de escolha de três sabores distintos que devem compor seu sorvete é de:

- a) 240
- b) 120
- c) 360
- d) 720
- e) 72

9 - Em um supermercado quatorze funcionários têm salário de R\$ 1.300,00 mensais cada um deles; dez têm salário de R\$ 1.400,00 mensais cada um deles e quatro têm salário  $x$  reais mensais cada um deles. Se o salário médio desses funcionários é igual a R\$ 1.380,00, então  $x$  é igual a:

- a) R\$ 1.630,00
- b) R\$ 1.610,00
- c) R\$ 1.650,00
- d) R\$ 1.670,00
- e) R\$ 1.640,00

10 - A razão entre a soma e o produto das raízes da equação  $3x^2 - 21x + 14 = 0$  é:

- a)  $\frac{3}{2}$
- b)  $\frac{2}{3}$
- c)  $\frac{4}{3}$
- d)  $\frac{4}{7}$
- e)  $\frac{3}{5}$

### INFORMÁTICA

11 - Dos recursos apresentados a seguir do Microsoft Word, qual o que permite criar formatos diferentes (paisagem e retrato) para uma ou mais páginas, em um mesmo documento do Microsoft Word:

- a) Formatar espaçamento em parágrafos
- b) Quebra de Página e a aplicação do novo formato desejado
- c) Inserir cabeçalhos e rodapé com formatos diferentes
- d) Quebra de Seção e a aplicação do novo formato desejado
- e) Inserir números de páginas em posições diferentes nas páginas

12 - No envio de documentos de e-mail usando texto sem formatação, dentre as opções em seguida, escolha a que representa o tipo de recurso não está presente neste formato:

- a) Arquivos anexados

- b) Cópia de mensagens
- c) Cópia oculta de mensagens
- d) Texto ou mensagem
- e) Figuras ou imagens e formatação de texto

**13** - Ao desejar imprimir parte do conteúdo de uma página em uma planilha do Microsoft Excel, qual das opções a seguir deverá ser utilizada:

- a) Margens
- b) Tamanho da planilha
- c) Definir área de impressão
- d) Orientação
- e) Configurar página

**14** - Conhecida como memória do processador, o objetivo principal deste tipo de memória é armazenar temporariamente os dados de processamento. Qual das alternativas representa esta memória?

- a) Memória Cache
- b) Disco Rígido
- c) Memória ROM
- d) Memória RAM
- e) Memória de Vídeo

**15** - Conjunto de teclas de atalho que permitem formatar os caracteres para subscritos?

- a) CTRL + SHIFT ++
- b) CTRL + TAB
- c) CTRL + S



d) CTRL + =

e) CTRL + U

### **CONHECIMENTOS GERAIS**

**16 -** Com relação aos aspectos geográficos do município de Ipumirim temos:

A divisão político-administrativa inclui Ipumirim na Microrregião, pertencente à AMAUC – Associação dos Municípios do Alto Uruguai Catarinense, que é composta atualmente por \_\_\_\_\_ municípios e que tem sua sede em Concórdia. Os limites territoriais são: ao Norte, Faxinal dos Guedes, \_\_\_\_\_ e Vargeão; ao Sul, Arabutã e Seara, a Leste: Lindóia do Sul e \_\_\_\_\_, e a Oeste, Seara e Xavantina.

O clima, segundo Koppen, classifica-se como \_\_\_\_\_ úmido, sem estação seca, com verões frescos, apresentando uma temperatura média anual de 18 graus C. Índice pluviométrico anual entre 2.000 a 2.200 mm.

O município é banhado pelos Rios Irani, do \_\_\_\_\_ e Jacutinga que vão desaguar no Rio Uruguai. É constituído de um planalto de superfícies montanhosas e onduladas fortemente dissecadas de formação basáltica, cujo solo possui fertilidade \_\_\_\_\_, situado em relevo forte, ondulado e montanhoso, dificultando e restringindo o manejo da terra.

Fonte: <http://www.ipumirim.sc.gov.br/cms/pagina/ver/codMapaItem/7589>. Acesso em 20/02/2018

As palavras que completam correta e respectivamente as lacunas estão em:

- a) 15 - Ponte Serrada – Concórdia – mesotérmico – Engano – média
- b) 14 - Ponte Serrada – Concórdia – mediterrâneo – Estreito – alta
- c) 15 – Concórdia – Ponte Serrada – mesotérmico – Engano – média
- d) 17 - Ponte Serrada – Concórdia – mediterrâneo – Engano – baixa
- e) 16 - Ponte Serrada – Concórdia – mesotérmico – Estreito – média

**17 -** Com o compromisso de rigor no controle dos gastos e atuação prioritária nas áreas da Saúde e Segurança Pública, o governador de Santa Catarina, Eduardo Pinho Moreira, anunciou a desativação

de 19 pontos de saída de recursos, sendo 15 Agências de Desenvolvimento Regional e quatro Secretarias Executivas de Estado. Segundo o governador, a medida representa a redução de 185 cargos comissionados e uma economia anual de aproximadamente R\$ 50 milhões. No âmbito do governo central, serão desativadas:

- a) a Secretaria Executiva da Casa Militar; de Assuntos Internacionais; de Assuntos Estratégicos; e de Supervisão de Recursos Desvinculados.
- b) a Secretaria Executiva de Políticas Sociais de Combate à Fome; da Articulação Estadual; de Assuntos Internacionais; e de Assuntos Estratégicos.
- c) a Secretaria Executiva do Programa SC Rural; de Assuntos Internacionais; de Assuntos Estratégicos; e da Casa Militar.
- d) a Secretaria Executiva de Políticas Sociais de Combate à Fome; a do Programa SC Rural; a Secretaria Executiva da Casa Militar; e a de Assuntos Internacionais.
- e) as Secretarias Executivas da Articulação Estadual; de Assuntos Internacionais; de Assuntos Estratégicos; e de Supervisão de Recursos Desvinculados.

**18** - Fidel Castro foi um líder revolucionário cubano e comunista. Presidente do Conselho de Estado da República de Cuba (1976-2008), primeiro-secretário do Comitê Central do Partido Comunista de Cuba e ditador do país desde 1959, Fidel esteve no poder durante 49 anos. Nomeado "Doctor Honoris Causa" por diversas universidades europeias e latino-americanas, Fidel Castro teve seus discursos e ideologias registrados em inúmeros artigos, entrevistas, livros e filmes. Morreu em Havana, com 90 anos. Em novembro de 2018 completará \_\_\_\_\_ anos de sua morte.

- a) cinco
- b) dois
- c) três
- d) quatro
- e) um

**19** - Santa Catarina, além das belezas naturais possui muita história. Assinale a alternativa que apresenta por ordem cronológica o nome dos três municípios mais antigos do estado:

- a) Florianópolis; Laguna; São Francisco do Sul
- b) São Francisco do Sul; Laguna; Lages
- c) Laguna; Lages; Joinville
- d) São Francisco do Sul; Laguna; Florianópolis
- e) Florianópolis; Lages; Biguaçu

Fonte: <http://rotasantacatarina.com.br/top-10-cidades-mais-antigas-de-santa-catarina/> Acesso em 21/02/2018

**20** - O Projeto de Transposição do Rio São Francisco não é uma ideia nova. O plano básico é construir dois imensos canais ligando o rio São Francisco a bacias hidrográficas menores do Nordeste bem como aos seus açudes. A seguir, seriam construídas adutoras, com o objetivo de efetivar a distribuição da água. Embora o projeto já exista há bastante tempo a efetivação da obra ainda encontra-se inconclusa. No entanto, neste ano, 2018, prevê-se a conclusão de mais uma etapa com a promessa de inauguração do eixo:

- a) Sul
- b) Norte
- c) Leste
- d) Oeste
- e) Sudoeste

## **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

### **MÉDICO**

**21** - A terminologia Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) passa a ser adotada em substituição à expressão Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST), porque destaca a possibilidade de uma pessoa ter e transmitir uma infecção, mesmo sem sinais e sintomas. A este respeito É INCORRETO afirmar-se que:

- a) Tem aumentado sua incidência nos últimos anos.
- b) Podem ser transmitidas de outras formas além do contato sexual desprotegido.
- c) Só são de notificação compulsória as IST sintomáticas.
- d) A interrupção da cadeia de transmissão depende da busca ativa para tratamento.
- e) Devem ser pesquisadas, em consultas de rotina, em pessoas de comportamento de risco.

**22** - O bebê que recebe outros alimentos além do leite materno antes dos seis meses, principalmente por meio de mamadeiras, é mais vulnerável a doenças e desnutrição. Dentre estas intercorrências, as deficiências vitamínicas podem comprometer o pleno desenvolvimento da criança. É CORRETO afirmar-se:

- a) A suplementação preventiva de ferro deve ser oferecida para grupos de lactentes selecionados a partir dos 6 aos 18 meses.
- b) O aleitamento materno previne a carência de ferro e vitamina A.
- c) Não há necessidade de suplementação de ferro no pós-parto para as lactantes que se apresentarem sem anemia clinicamente detectada.
- d) A suplementação de ferro deve ser feita por até 60 dias, o que já confere uma reposição adequada dos estoques do corpo.
- e) A deficiência de iodo não está relacionada ao aumento da mortalidade infantil, embora aumente os casos de retardo intelectual e físico.

**23** - Recomenda-se a amamentação exclusiva até o sexto mês de vida da criança, pois protege contra doenças infecciosas nos primeiros anos de vida e reduz a mortalidade infantil no primeiro ano de vida, porém há situações em que é contra-indicada, EXCETO:

- a) Mãe com anemia e desnutrição
- b) Mãe HIV positivo
- c) Mãe com tuberculose ativa

- d) Criança com diagnóstico de fenilcetonúria
- e) Mãe com varicela

**24** - A vigilância epidemiológica tem por função, conforme a Lei n' 8080, a detecção e prevenção de quaisquer mudanças nos fatores que determinam e condicionam a saúde dos indivíduos e de uma coletividade, com o propósito de recomendar e adotar medidas de prevenção e controle de doenças e agravos. NÃO EXISTE a obrigação legal de notificar casos de:

- a) Acidente de trabalho com exposição a material biológico.
- b) Eventos adversos pós vacinais.
- c) Intoxicações exógenas por agrotóxicos.
- d) Febre de origem obscura ou indeterminada após 4 semanas de duração.
- e) Violência sexual e tentativa de suicídio.

**25** - As doenças crônico-degenerativas tem aumentado com o envelhecimento da população brasileira, sendo as causas cardiovasculares os maiores responsáveis pelo adoecimento e morte. Com relação à hipertensão arterial É CORRETO afirmar-se:

- a) Define-se como hipertensão arterial qualquer medida esporádica acima de 140x90 mm Hg, desde que feita em ambiente médico-hospitalar.
- b) Obesidade e diabetes contribuem pouco para o seu aparecimento.
- c) Pode haver falsos diagnósticos quando o manguito do aparelho for largo ou estreito com relação à circunferência do braço.
- d) Causa principal é o excesso de consumo de sal.
- e) Sempre necessita de tratamento farmacológico antes de instituição de mudanças de hábito de vida, a despeito dos níveis pressóricos no momento do diagnóstico, sendo a pressão alvo de 130 x 80, independentemente do grupo tratado( idoso, diabético, nefropata).

**26** - A dengue é um dos maiores problemas de saúde pública no Brasil, disseminada pelas várias regiões, independente da classe social. A respeito desta doença, É FALSO afirmar:

- a) O choque circulatório por hemorragia de mucosas que se segue a defervescência é a principal causa de óbito na forma hemorrágica.
- b) Que sua duração é em torno de 1 semana, na maioria dos casos de forma autolimitada .
- c) O maior desafio da saúde pública é o controle do vetor, visto demandar ações educacionais e articulações com outros setores do município, como de limpeza urbana.
- d) O período de transmissão coincide com o primeiro pico febril, quando o mosquito Aedes Aegypti pica o indivíduo infectado e partir daí pode transmitir o vírus.
- e) Seu quadro clínico constitui-se por febre alta, mialgia e erupções de pele, predominando no tórax e membros superiores.

**27** - A respeito do tratamento da dengue, é VERDADEIRA a afirmação:

- a) O uso de AAS deve ser feito com cautela em casos suspeitos.
- b) A prova do laço não pode ser usada para detectar casos potencialmente mais graves.
- c) O uso de antivirais iniciados precocemente diminuem os casos de formas hemorrágicas.
- d) A hidratação oral ajuda na prevenção da forma hemorrágica.
- e) A remissão do período febril, ao fim de 5 a 7 dias de doença, indica que a forma hemorrágica seja pouco provável, podendo, o paciente, ser liberado da observação pela equipe médica.

**28** - Conforme dados da “Pesquisa de Conhecimentos, Atitudes e Práticas relacionada às IST e Aids na População Brasileira de 15 a 64 anos” (PCAP)2, um quarto da população brasileira iniciou a atividade sexual antes dos 15 anos, e outros 35%, entre 15-19 anos. Além disso, quase 30% da população de 15 a 49 anos relataram ter múltiplas parcerias no ano anterior à pesquisa (mais de uma parceria sexual), sendo 47% entre os homens e 18% entre as mulheres. A respeito da AIDS, é INCORRETO afirmar-se:

- a) Somente preconiza-se o tratamento antirretroviral (TARV) de pessoas portadoras de vírus (PVHIV), sem infecção oportunista, quando  $CD4 < 350$  cels/mm<sup>3</sup> e  $CV > 10000$  cópias.
- b) A contagem de LT-CD4+ é um dos biomarcadores mais importantes para avaliar a urgência de início da TARV e a indicação das imunizações e das profilaxias para infecções oportunistas.
- c) A contagem de LT-CD4+ tem importância na avaliação inicial, enquanto a CV-HIV é considerada o padrão-ouro para monitorar a eficácia da TARV e detectar precocemente problemas de adesão ao tratamento.
- d) Para pacientes estáveis, em TARV, com CV-HIV indetectável e contagem de LT-CD4+ acima de 350 céls/mm<sup>3</sup>, a realização do exame de LT-CD4+ não traz nenhum benefício ao monitoramento clínico-laboratorial.
- e) A tuberculose é a principal causa de óbito por doença infecciosa em PVHIV (pessoas vivendo com HIV), e por isso deve ser pesquisada em todas as consultas. O tratamento da infecção latente com isoniazida (INH) é recomendado para todas as PVHIV com Prova Tuberculínica maior ou igual a 5mm, desde que excluída TB ativa.

**29** - Nos últimos anos houve aumento na detecção de sífilis em gestantes, com a melhoria da vigilância epidemiológica e com a ampliação da cobertura de testagem (utilizando a tecnologia de teste rápido - TR) no pré-natal, no âmbito da Rede Cegonha. Em 2013, foram registrados no Sinan 21.382 casos de sífilis em gestantes. Considera-se tratamento inadequado da gestante com sífilis (e a necessidade de tratamento do recém nascido) as seguintes situações, EXCETO quando:

- a) Instituição de tratamento dentro do prazo em até 90 dias antes do parto.
- b) O tratamento foi realizado com qualquer medicamento que não seja a penicilina benzatina.
- c) O tratamento foi incompleto, mesmo tendo sido feito com penicilina benzatina.
- d) O tratamento tiver sido inadequado para a fase clínica da doença.
- e) O parceiro(s) sexual(is) com sífilis não tiver sido tratado(s) ou foi tratado(s) inadequadamente.

**30** - A febre amarela é uma doença infecciosa febril aguda, causada por um vírus transmitido por mosquitos vetores, e possui dois ciclos de transmissão: silvestre e urbano. O Ministério da Saúde esclarece que todos os casos de febre amarela registrados no Brasil desde 1942 são silvestres, inclusive os atuais, ou seja, a doença foi transmitida por vetores que existem em ambientes de mata (mosquitos dos gêneros *Haemagogus* e *Sabethes*). No período de monitoramento de 1º de julho/2017 a 6 de fevereiro de 2018 foram confirmados 353 casos de febre amarela no país, sendo que 98 vieram a óbito. Com relação à vacinação, é CORRETO afirmar-se:

- a) Vacina com dose fracionada parece ter eficácia protetora muito inferior a vacina com dose plena, mas também envolve menor risco de complicações vacinais.
- b) Atualmente preconiza-se o reforço a cada 10 anos para o grupo populacional de área endêmica.
- c) Orienta-se vacinação para toda pessoa que reside em Áreas com Recomendação da Vacina contra febre amarela e, para pessoas que vão viajar para essas áreas também devam se imunizar assim que chegarem ao destino.
- d) Recomendada vacinação para toda a população entre 9 meses e 65 anos para região oeste de Santa Catarina, desde que não seja imunossuprimido e, nos extremos de idade, utilização de dose fracionada.
- e) A administração desta vacina (com vírus vivos atenuados) em pacientes com imunodeficiência adquirida (AIDS) está condicionada à análise individual de risco-benefício e não deve ser realizada caso  $CD4 < 200 \text{ cels/mm}^3$ .

**31** - Gestantes que fazem acompanhamento pré-natal regular, diminuem a chance de efeito de doenças infecciosas sobre o feto. A este respeito, a afirmativa CORRETA é:

- a) A TARV poderá ser iniciada na gestante a partir da 14<sup>a</sup> semana de gestação, logo após a coleta de exames e após os resultados de CD4 e CV.
- b) A realização de genotipagem do HIV para gestantes deve ser considerada uma prioridade dentro da rede de assistência. Contudo, ressalta-se que o início da TARV deve ser retardado até a obtenção do resultado desse exame.



c) A infecção por *N. gonorrhoeae* *Clamidia trachomatis* durante a gravidez poderá estar relacionada a partos pré-termo, ruptura prematura de membrana e endometrite puerperal, além de conjuntivite e pneumonia do RN. Na ocasião do parto vaginal, o risco de transmissão vertical situa-se entre 30% e 50%.

d) O tratamento da sífilis em gestante com sorologia inicial abaixo de 1:80 deve ser interpretada como sífilis primária, podendo ser feita uma dose de Benzetacil até a próxima dosagem sorológica.

e) A transmissão vertical do vírus da hepatite viral B também pode ocorrer, e ocasiona uma evolução desfavorável, com maior chance de cronificação. Para evita-la a imunoglobulina deve ser administrada ao recém nascido em até 7 dias do parto.

**32** - A anemia por deficiência de ferro (ADF) pode levar a prejuízo no desempenho físico, intelectual e de trabalho, havendo relatos de funções neurotransmissoras, imunológicas e inflamatórias alteradas e maior risco de infecções. A prevalência de anemia por DF aumenta em populações com carências nutricionais; com ingestão ou absorção inadequada de ferro; hábitos vegetarianos; dietas com muito chá ou café (que inibem a absorção de ferro) ou sem vitamina C (frutas cítricas), que favorece a sua absorção. A investigação etiológica inicial NÃO precisa incluir:

- a) Dosagem de zinco e magnésio
- b) Dosagem de ferritina, ferro sérico e hemograma
- c) Parasitológico de fezes
- d) Avaliação de hemoglobinopatias
- e) Histórico ginecológico

**33** - O excesso de peso e a obesidade constituem o segundo fator de risco mais importante para a carga global de doenças e estão associados com várias doenças crônicas não transmissíveis, como doenças cardiovasculares, diabetes, câncer de cólon, de reto e de mama, cirrose, entre outras. Dados indicam que a obesidade teve dobrada a prevalência entre 1980 e 2015 em mais de 70 países do mundo. No Brasil, a situação não é diferente. Estudos apontam que a obesidade vem crescendo cada

vez mais. De acordo com os dados da pesquisa, mais de 50% da população adulta está acima do peso, ou seja, na faixa de sobrepeso e obesidade. A este respeito é FALSO a afirmação:

- a) O índice massa corporal (IMC) amplamente utilizado para classificar o grau de obesidade em adultos, deve ser aplicada de forma diferente em idosos >60 anos.
- b) Alguns fatores de risco para desenvolvimento de obesidade na infância são: prematuridade, mães diabéticas, pais obesos, interrupção precoce do aleitamento materno e introdução inadequada da alimentação complementar, com oferta de alimentos ricos em gorduras e açúcares e leite de vaca antes de um ano de idade.
- c) Segundo dados da Sociedade Brasileira de Pediatria - SBP, quatro em cada cinco crianças obesas permanecerão obesas quando adultas.
- d) A cirurgia bariátrica é preconizada para pacientes obesos que não apresentaram resposta ao tratamento clínico com medicamentos e mudanças de estilo de vida após 2 anos de observação, sendo indicada para obesos com IMC > 35 sem comorbidades.
- e) A OMS estabelece como ponto de corte para risco cardiovascular aumentado medida de circunferência abdominal igual ou superior a 94 cm em homens e 80 cm em mulheres.

**34** - O atual cenário epidemiológico com a circulação simultânea de dengue, chikungunya e Zika se constitui, na atualidade, um dos grandes desafios para a organização dos serviços de vigilância que compõem o Sistema Único de Saúde (SUS). Entre os desafios estão a explosão de casos de dengue, a velocidade na dispersão do vírus Zika, o aumento nos casos agudos e crônicos de chikungunya. A respeito das arboviroses, é INCORRETO afirmar-se:

- a) Os sinais e sintomas mais comuns na febre de chikungunya são febre alta (39 a 40°C), cefaleia, mialgia, náusea, vômito, poliartrite, erupção cutânea, conjuntivite e edema articular.
- b) A plaquetopenia e fenômenos hemorrágicos são mais comuns na infecção por vírus chikungunya.
- c) Cerca de 80% das pessoas infectadas pelo vírus Zika não desenvolvem manifestações clínicas.
- d) Os principais sintomas da infecção por Zika virus são exantema maculopapular pruriginoso, cefaléia, febre baixa, hiperemia conjuntival, dores leves nas articulações (que persistir por

aproximadamente um mês).

e) Febre há menos de sete dias acompanhada de pelo menos dois dos seguintes sintomas: cefaleia, dor retroorbitária, mialgia, artralgia, prostração e exantema deve despertar suspeita de dengue.

**35** - Os vírus influenza A e B são responsáveis por epidemias sazonais, sendo o vírus influenza A responsável pelas grandes pandemias. Dentre os subtipos de vírus influenza A, os subtipos A (H1N1), o mais conhecido, e A (H3N2) circulam atualmente em humanos. No inverno, na região do Brasil sul principalmente, as equipes de saúde devem estar preparadas para seu enfrentamento. A seu respeito é FALSO:

- a) A instituição da medicação fosfato de oseltamivir deve ser feita nos casos confirmados da doença, em até 48 horas.
- b) A febre é o sintoma mais importante e dura em torno de três dias.
- c) Os sintomas respiratórios, como tosse, tornam-se mais evidentes com a progressão da doença e mantêm-se em geral de três a cinco dias após o desaparecimento da febre.
- d) Os casos suspeitos devem ser orientados a retorno ao serviço de saúde em caso de dificuldade para respirar, lábios com coloração azulada ou roxeada, dor ou pressão abdominal ou no peito, tontura ou vertigem, vômito persistente e convulsão.
- e) A oximetria de pulso pode ser útil na triagem de suspeitos de gripe na sua forma grave: Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).

**36** - De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), estima-se que aproximadamente dois bilhões de indivíduos tenham tido contato com o HBV; desses, 240 milhões tem hepatite B crônica. A infecção crônica pode evoluir para cirrose e para o CHC, eventos de elevada morbimortalidade. Com relação à hepatite B, o achado laboratorial em exame de rotina de Hbs Ag positivo, anti-Hbc total positivo, o médico que atende o paciente deve ter a seguinte conduta:

- a) Encaminhar para serviço de referência para tratamento o mais breve possível, pois o diagnóstico precoce da infecção pelo HBV permite o tratamento adequado da doença.
- b) Esperar exame confirmatório para notificar a vigilância epidemiológica.
- c) Completar a investigação com HBV-DNA sérico e demais sorologias para IST.
- d) Recomendar repouso e dieta a base de açúcares, evitando gorduras.
- e) Dosar aminotransferases e repetição do HBs Ag em 6 meses para confirmar estado de

portador , pois 90% evoluem para cura.

**37** - A sífilis é, na maioria das vezes, diagnosticada por rastreamento de gestantes ou de pessoas com IST. Já a cervicite por gonorreia e por clamídia não são diagnosticadas com frequência. De maneira geral, as seguintes ações devem ser tomadas durante as consultas ambulatoriais, quando disponíveis nos serviços, EXCETO:

- a) Rastreamento de clamídia para gestantes de 15 a 24 anos.
- b) Rastreamento de sífilis, gonorreia, clamídia e HIV para pessoas com IST e para populações de comportamento de risco.
- c) Tratamento das infecções identificadas por testes rápidos em gestantes com penicilina benzatina 1.200.000 UI IM + ciprofloxacina 500mg VO e busca ativa das parcerias sexuais.
- d) Na ausência de laboratório, a principal estratégia de manejo das cervicites por clamídia e gonorreia é o tratamento das parcerias sexuais de homens portadores de uretrite.
- e) Testagem de rotina para diagnóstico de HIV, sífilis e hepatite B durante o pré-natal e o parto.

**38** - A sinergia do diagnóstico precoce (com o uso de testes rápidos) e o tratamento adequado e oportuno do HIV e da sífilis durante a gravidez levam à redução e eliminação da transmissão vertical, devendo ser valorizada em todos os níveis de atenção. Paralelamente a incorporação no SUS da vacinação contra o vírus do papiloma humano (HPV), efetivada nas UBS de todo o país, representa uma oportunidade para reforçar a informação sobre as outras IST e prevenir o câncer de colo uterino. A respeito de vacinas, é INCORRETA a afirmação:

- a) Recomenda-se a vacinação quadrivalente contra HPV tipos 6, 11, 16 e 18, disponível no SUS, para adolescentes na faixa etária de nove a 13 anos, e para mulheres HIV positivas de nove a 26 anos de idade.
- b) Recomenda-se vacina para gripe A para pessoas HIV positivo.
- c) Recomendada vacina para hepatite A em hepatopatas crônicos anti- HAV negativo.
- d) Recomendada vacinação para hepatite B para doadores de sangue e órgãos sólidos.
- e) Recomendada vacina para febre amarela principalmente para pessoas imunossuprimida.

**39** - No atendimento de mulher jovem com vida sexual ativa com disúria e urgência miccional, dor supra púbica, hematúria, sem leucorréia, feito diagnóstico de infecção de trato urinário (ITU). O germe e seu padrão de susceptibilidade são frequentemente previsíveis em mulheres com ITU não complicada, mas devido ao aumento da prevalência de resistência antimicrobiana dos uropatógenos, DEVE-SE obter urocultura antes de se iniciar o tratamento se:

- a) Sintomas característicos de ITU.
- b) Sintomas desaparecerem após uso de antibiótico empírico por 3 a 5 dias.
- c) Febre e náusea associados.
- d) Confirmada gravidez.
- e) Coleta de urina com aspecto turvo.

**40** - O envelhecimento da população tem aumentado a prevalência de doenças crônico-degenerativas, dentre elas o diabetes. Os pacientes com diabetes e idade entre 40 e 75 anos que não apresentem doença aterosclerótica definida, mas tenham pelo menos um fator de risco cardiovascular, têm benefício comprovado na indicação de tratamento moderado com estatinas. São condições associadas ao aumento deste risco cardiovascular nesta população, EXCETO:

- a) Hipotireoidismo associado.
- b) Micro ou macroalbuminúria.
- c) Tabagismo.
- d) Retinopatia diabética ou foto coagulação prévia para retinopatia diabética.
- e) HDL-c <40 mg/dL (homens) ou <50 mg/dL (mulheres).