



MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E INGRESSO

CONCURSO PÚBLICO Nº 506

MÉDICO ESPECIALISTA – INFECTOLOGIA

PROVA DE CONHECIMENTOS

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1** - A prova contém 50 (cinquenta) questões. Verifique se ela está completa e sem falhas de impressão. Caso contrário, solicite ao Fiscal que providencie a substituição de sua prova.
- 2** - Para chamar o Fiscal, levante o braço e aguarde. Não levante da sua classe sem autorização do Fiscal.
- 3** - É obrigatório sua assinatura à caneta na folha de respostas.
- 4** - A folha de respostas deverá ser preenchida com caneta esferográfica azul ou preta. As elipses deverão ser preenchidas conforme modelo exposto no quadro.
- 5** - Cada questão oferece SOMENTE UMA opção correta ao questionamento proposto.
- 6** - Serão anuladas as questões que contiverem emendas, rasuras, borraduras ou qualquer assinalação diferente. Não amasse e não dobre a folha de respostas.
- 7** - Não serão permitidas consultas de nenhuma espécie.
- 8** - O candidato **NÃO** poderá fazer perguntas sobre o conteúdo das questões. Questionamentos sobre as questões deverão ser feitos em conformidade com o previsto no Edital de Abertura. As demais reclamações deverão ser encaminhadas, posteriormente à realização da prova, através de processo administrativo, via Protocolo Administrativo.
- 9** - Não será permitido fumar durante a realização da prova, bem como utilizar ou manter ligado qualquer aparelho eletrônico.
- 10** - A prova terá duração de **4h (quatro horas)**. Não haverá tempo extra para preenchimento da folha de respostas, ou seja, no tempo de prova está incluído o tempo para preenchimento das respostas.
- 11** - O fiscal indicará quando faltar 30 (trinta) minutos para o término do tempo de prova.
- 12** - O candidato somente poderá retirar-se do local de realização da prova após 1h (uma hora) do início da mesma e não será permitido seu retorno à sala após sua retirada, de acordo com os **subitens 11.12, 11.30** do Edital de Abertura.
- 13** - O candidato poderá levar consigo o caderno de questões somente após transcorridas 3h (três horas) do início das provas.
- 14** - A prova será disponibilizada no site da Prefeitura, na segunda-feira, dia **28/04/2014**.
- 15** - A **divulgação do gabarito** desta prova ocorrerá na terça-feira, **29/04/2014**, no Diário Oficial de Porto Alegre.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Instrução: As questões de números 01 a 10 referem-se ao texto abaixo.

Dedo Podre

01 Chega um momento da vida adulta, depois de um ou dois tropeços, em que somos obrigados a
02 refletir sobre as nossas escolhas afetivas. Para um amigo de quem eu gosto muito, esse momento chegou
03 por volta dos 35 anos, quando ele percebeu que estava sofrendo – de novo – por uma mulher que não
04 gostava dele. Num momento de lucidez, ele se deu conta de que havia um padrão no seu comportamento,
05 e que ele levava, invariavelmente, a um pé na bunda. Na dele.

06 Começo com essa história corriqueira para falar daquilo que chamam de “dedo podre”, a capacidade
07 que têm algumas pessoas, homens e mulheres, de escolher sempre o parceiro errado.

08 Há muitas pessoas assim. Elas não têm sexo, idade ou tipo físico determinado. Nem o
09 temperamento delas é parecido. Em comum, têm apenas essa terrível inclinação a se ligar emocionalmente
10 ___ gente inviável – que, por uma razão ou por outra, é incapaz de manter com elas o tipo de relação que
11 elas gostariam de ter.

12 Eu não sei como esse dedo aparece, mas tenho algumas suspeitas.

13 Ao contrário do que se diz, minha primeira impressão é que não se trata apenas de azar. Se o
14 primeiro namorado da Fulana era um malandro mentiroso, o segundo um psicopata ciumento e o terceiro
15 ainda está apaixonado pela ex-mulher, não dá para culpar ___ falta de sorte. Fulana, claramente, não sabe
16 escolher. Continua sendo uma coitadinha, mas a responsabilidade é dela, não do destino.

17 Suspeito que por trás de cada escolha equivocada exista sempre uma alma carente. É óbvio, né?
18 Quem precisa demais da atenção dos outros não consegue julgar ninguém direito. A pessoa se agarra ao
19 primeiro que passa, cai na primeira conversa que escuta, se apaixona por qualquer um. Falta critério ___
20 quem precisa demais de carinho. Gente assim torna-se extremamente vulnerável. Vira uma presa fácil dos
21 truques, desmandos e caprichos dos outros.

22 Além da carência, há o velho problema da autoestima. Ou da falta dela. Quem gosta de si mesmo
23 fica melhor sozinho, quem gosta de si mesmo procura gente que lhe faz bem, quem gosta de si mesmo
24 busca uma pessoa especial, porque sente que merece. Quem não se gosta faz tudo ao contrário.

25 Tempos atrás, uma analista me disse que a pessoa que a gente escolhe diz muita coisa sobre nós.
26 Ela conta, sobretudo, como vemos a nós mesmos. Faz sentido, não?

27 Alguém que se envolva sistematicamente com tranqueiras está informando ao mundo que não se
28 acha melhor do que aquilo. Gente que se deixa maltratar e humilhar anuncia aos quatro ventos que não
29 tem respeito por si mesmo. O contrário também é verdadeiro. Quando alguém que conhecemos aparece ao
30 lado de uma pessoa alegre, ativa e generosa, quando exhibe uma relação apaixonada e sólida, nossa
31 impressão sobre ele ou sobre ela cresce. Nem poderia ser de outra forma. Diga-me com quem dormes e te
32 direi quem és. Ou, pelo menos, como te imaginas.

33 Antes de encerrar, eu queria deixar claro que não acho que escolher seja fácil. Sobretudo no mundo
34 em que a gente vive. Há gente demais ___ nossa volta, as opções são muitas e a confusão é enorme. Ao
35 contrário do que diz aquele juiz de futebol na televisão, as regras não são claras. Mas, se a vida não oferece
36 garantia contra enganos, ela nos dá alguma inteligência para perceber quando eles estão se repetindo. Isso
37 nos permite tomar providências.

38 Por ter vivido e observado, sei que “dedo podre” tem cura. Não é como aquela dor no baço da
39 adolescência, que simplesmente passa. Carência, falta de autoestima e ausência de ambição sentimental
40 (“pra mim, qualquer um serve”) têm de ser ativamente combatidas. Com ajuda externa, se necessário.

41 O amigo ___ que eu me referia no início desta coluna fez anos de análise para colocar seus
42 sentimentos no lugar. Demorou, mas um dia percebeu os fatos elementares da vida amorosa: não existe
42 amor sem reciprocidade, não há vida comum sem afinidade, o desejo não compensa sofrimento. Com isso,
43 o dedo podre dele ficou no passado. E o seu?

(Ivan Martins – Revista Época, 12/02/2014 – disponível em <http://www.revistaepoca.com.br> - adaptação

01. Analise as afirmações abaixo, em relação ao assunto discutido no texto.

I. De acordo com o texto, a responsabilidade pelas pessoas que escolhemos cabe a nós mesmos e não ao destino.

II. Para o autor, dentre as causas do “dedo podre”, estão a baixa autoestima e a carência afetiva.

III. Quando vemos alguém que conhecemos se envolver com uma pessoa alegre, ativa e generosa, temos a tendência a sentir inveja de sua autoestima elevada.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas I e III.
- e) Apenas II e III.

02. A respeito do que se afirma no texto, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O autor chama de “dedo podre” a incapacidade de algumas pessoas de escolherem o parceiro certo.
- b) O “dedo podre” é incapaz de manter uma relação com pessoas inviáveis.
- c) Pessoas carentes tendem a julgar os outros erroneamente.

d) Quem não tem autoestima não sabe ficar sozinho, não procura gente que lhe faça bem e nem sente que merece uma pessoa especial.

e) As pessoas que escolhemos refletem como vemos a nós mesmos.

03. Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas das linhas 10, 15, 19, 34 e 41.

- a) a – a – a – à – a.
- b) a – a – a – à – à.
- c) à – a – a – à – a.
- d) a – a – à – à – à.
- e) a – à – à – a – a.

04. Na linha 35, a conjunção “se” expressa _____ e poderia ser substituída por _____, desde que _____ alterações no período.

- a) consequência – sem que – se façam
- b) consequência – sem que – não se façam.
- c) condição – sem que – se façam.
- d) condição – dado que – se façam.
- e) condição – dado que – não se façam.

05. Considerando as relações de subordinação no período composto, assinale a alternativa que apresenta classificação **INCORRETA** das orações subordinadas sublinhadas.

- a) “Ele se deu conta de que havia um padrão no seu comportamento.” (l. 04) – oração substantiva objetiva direta.
- b) “Eu não sei como esse dedo aparece” (l. 12) – oração substantiva objetiva direta.
- c) “Suspeito que por trás de cada escolha equivocada...” (l. 17) – oração substantiva objetiva direta.
- d) “Falta critério a quem precisa demais de carinho” (l. 19-20). – oração substantiva objetiva indireta.
- e) “Diga-me com quem dormes e te direi quem és.” (l. 31-32) – oração substantiva objetiva direta.

06. Considerando o emprego das vírgulas, analise as assertivas a seguir:

I. Na linha 01, o emprego das vírgulas deve-se à separação de um adjunto adverbial intercalado.

II. Na linha 03, os travessões não poderiam ser substituídos por vírgulas sob pena de acarretar incorreção gramatical ao período.

III. O emprego da última vírgula na linha 26 deve-se à mesma situação de ocorrência da primeira vírgula da linha 33.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas I e III.
- e) Apenas II e III.

07. Caso substituíssemos a palavra “pessoa” (l. 18) pela sua forma plural, “pessoas”, quantas outras alterações seriam necessárias a fim de que se mantivessem as relações de concordância no período?

- a) 2.
- b) 3.
- c) 4.
- d) 5.
- e) 6.

08. Considerando o sistema ortográfico vigente, assinale a alternativa na qual a supressão do acento gráfico **NÃO** origine palavra pertencente à classe gramatical diferente daquela da palavra que a originou.

- a) Contrário (l. 29).
- b) Dá (l. 36).
- c) Têm (l. 40).
- d) Início (l. 41).
- e) Análise (l. 41).

09. Considerando o emprego dos pronomes, analise as assertivas a seguir:

() Na linha 23, caso substituíssemos o verbo “fazer” pelo verbo “idolstrar”, poder-se-ia manter o pronome oblíquo “lhe” sem prejuízo da correção gramatical.

() Na linha 26, caso substituíssemos a referência pronominal do período para “a gente”, a expressão “a nós mesmos” deveria ser alterada para “a si mesmos”.

() Nas linhas 31-32, caso alterássemos as formas verbais “dormes” e “és” para “dorme” e “é”, a forma pronominal “te” deveria ser alterada.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é dada por:

- a) F – F – F.
- b) V – V – V.
- c) F – V – F.
- d) F – V – V.
- e) F – F – V.

10. Assinale a alternativa que apresenta a correta classificação da partícula “se”.

- a) “Ao contrário do que se diz...” (l. 13) – conjunção subordinada condicional.
- b) “Se o primeiro namorado da Fulana...” (l. 13-14) – conjunção integrante.
- c) “Gente assim torna-se extremamente vulnerável” (l. 20) – índice de indeterminação do sujeito.
- d) “Quem não se gosta faz tudo ao contrário” (l. 24) – pronome reflexivo.
- e) “...que não se acha melhor do que aquilo.” (l. 27-28) – partícula apassivadora.

LEGISLAÇÃO

11. De acordo com os princípios informativos do Direito Administrativo, analise as assertivas abaixo:

I. Princípio da autotutela corresponde ao controle exercido pela Administração sobre os próprios atos, com a possibilidade de anular os ilegais e revogar os inconvenientes ou inoportunos, independentemente de recurso ao Poder Judiciário.

II. O princípio da razoabilidade exige que a Administração Pública indique os fundamentos de fato e de direito de suas decisões.

III. Pelo princípio da finalidade impõe-se à Administração Pública a prática, e tão-só essa, de atos voltados para o interesse público. O afastamento da Administração Pública da finalidade de interesse público denomina-se desvio de finalidade.

IV. Segundo o princípio da impessoalidade, a atividade administrativa deve ser destinada a todos os administrados, dirigida aos cidadãos em geral, sem determinação de pessoa ou discriminação de qualquer natureza.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas I, II e III.
- c) Apenas III e IV.
- d) Apenas I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

12. Considerando o disposto na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A todos, no âmbito judicial e administrativo, são assegurados a razoável duração do processo e os meios que garantam a celeridade de sua tramitação.
- b) Todos têm direito a receber dos órgãos públicos informações de seu interesse particular, ou de interesse coletivo ou geral, que serão prestadas no prazo da lei, sob pena de responsabilidade, ressalvadas aquelas cujo sigilo seja imprescindível à segurança da sociedade e do Estado.
- c) Compete aos Municípios promover, no que couber, adequado ordenamento territorial, mediante planejamento e controle do uso, do parcelamento e da ocupação do solo urbano.
- d) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita exclusivamente por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- e) Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

13. Analise as assertivas abaixo, conforme dispõe a Lei Orgânica do Município de Porto Alegre:

I. A alienação de bens municipais, subordinada à existência de interesse público devidamente justificado, dependerá de Portaria do Poder

Executivo e sempre será precedida de análise do Ministério Público Estadual.

II. São direitos dos servidores do Município, além de outros previstos na Lei Orgânica, na Constituição Federal e nas leis: irredutibilidade de vencimentos e salários; repouso semanal remunerado, preferencialmente aos sábados e domingos; vitaliciedade após dois anos de exercício do cargo; livre acesso à associação sindical.

III. Compete ao Município instituir impostos sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos.

IV. A proposta de emenda à Lei Orgânica do Município de Porto Alegre deverá discutida e votada em dois turnos, considerando-se aprovada se obtiver, em ambos, dois terços dos votos favoráveis.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas II e IV.
- d) Apenas II, III e IV.
- e) Apenas IV.

14. Assinale a alternativa correta, nos termos do Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre (Lei complementar municipal nº 133, de 31 de dezembro de 1985):

- a) Readaptação é a forma de provimento do funcionário estável em cargo de igual ou inferior classificação, mais compatível com suas condições de saúde física ou mental, podendo ser processada a pedido ou 'ex-officio'.
- b) O aproveitamento, que decorrerá de decisão administrativa ou judicial, é o reingresso do funcionário demitido, com ressarcimento de prejuízos correspondentes às vantagens ligadas ao cargo.
- c) Promoção é a forma de ascensão funcional dentro da mesma classe.
- d) Reintegração é a forma de investidura do funcionário em disponibilidade em cargo de provimento efetivo equivalente, por sua natureza e classificação, àquele de que era titular.
- e) Perderá o direito às férias o funcionário que, no ano antecedente àquele em que deveria gozá-las, tiver mais de quinze dias de faltas ao serviço.

15. Segundo o Plano de Carreira dos Servidores Públicos do Município de Porto Alegre (Lei municipal n. 6.309/1988):

- I. A convocação de funcionários para o regime especial de trabalho deverá ser por período de até 2 (dois) anos, prorrogando-se, automaticamente, salvo manifestação em contrário do funcionário.
- II. O funcionário quando no exercício do cargo de Secretário do Município, Procurador-Geral do Município, poderá optar entre a respectiva remuneração e a retribuição total do cargo efetivo que ocupa, acrescida de vinte por cento do valor da verba de representação.
- III. Os funcionários que operam direta e continuamente com raios X ou substâncias radioativas, próximo às fontes de irradiação, estarão sujeitos a vinte e quatro horas semanais de trabalho,

sendo vedada a convocação para qualquer regime que implique aumento desta carga horária.

IV. O funcionário no exercício de atividades insalubres terá direito a uma gratificação correspondente a trinta por cento, calculada sobre o valor básico inicial do respectivo cargo, sobre a qual não incidirão quaisquer gratificações ou vantagens.

Quais alternativas estão corretas?

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I, II e III.
- d) Apenas II, III e IV.
- e) Apenas I, II e IV.

16. Conforme o Artigo 199, da Constituição Federal de 1988, sobre a atuação das instituições de iniciativa privada no Sistema Único de Saúde, a alternativa **INCORRETA** é:

- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- d) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.
- e) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

17. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada, hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo;
- II. Igualdade, com tratamento conforme as necessidades de saúde de cada cidadão;
- III. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- IV. Participação da comunidade.

Assinale a alternativa que contempla as diretrizes do Sistema Único de Saúde, conforme artigo 198 da Constituição Federal de 1988.

- a) Apenas I, II e III.
- b) Apenas I, II e IV.
- c) Apenas I, III e IV.
- d) Apenas II, III e IV.
- e) Todas as alternativas.

18. NÃO constitui despesa com ações e serviços públicos de saúde, para fins de apuração dos

percentuais mínimos de que trata a Lei Complementar 141, aquelas decorrentes de:

- a) Vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.
- b) Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- c) Saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação e esteja de acordo com as diretrizes das demais determinações previstas nesta Lei Complementar.
- d) Saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos.
- e) Obras de infraestrutura, ainda que realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.

19. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior. Considere as informações mínimas que deverão constar no Relatório:

- I. Montante e fonte dos recursos aplicados no período;
- II. Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
- III. Pactuações realizadas entre entes da federação no período, incluindo as principais motivações (indicadores de saúde e situação da rede de serviços);
- IV. Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I, II e III.
- b) Apenas I, II e IV.
- c) Apenas I, III e IV.
- d) Apenas II, III e IV.
- e) Todas as alternativas.

20. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde nº 8080, de 19 de setembro de 1990, **NÃO** estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde:

- a) A execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- b) A participação na formulação da política e na execução de ações de infraestrutura urbana.
- c) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- e) A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas, para consumo humano.

21. Sobre a organização e direção do SUS, pode-se afirmar que:

- a) A direção do Sistema Único de Saúde é única em cada esfera de governo.

b) As ações e serviços de saúde, no Sistema Único de Saúde, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.

c) Os Municípios terão organização regional definida pela esfera federal do Sistema Único de Saúde.

d) Os Estados serão os entes responsáveis pela criação e gerência dos consórcios intermunicipais de saúde.

e) A criação das comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil, é demanda exclusiva dos estados e dos municípios.

22. De acordo com a Lei 8080, compete ao município:

a) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

b) Participação exclusiva na execução da política de formação e desenvolvimento de recursos humanos para a saúde.

c) Elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde e os serviços privados contratados de assistência à saúde.

d) Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

e) Coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.

23. Conforme o Decreto 7508, os entes federativos definirão os seguintes elementos em relação às Regiões de Saúde:

I. seus limites geográficos;

II. os recursos financeiros a serem aplicados;

III. população usuária das ações e serviços;

IV. rol de ações e serviços que serão ofertados;

V. respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços.

Quais estão corretas?

a) Apenas I, III, IV e V.

b) Apenas I, II, III e V.

c) Apenas II, III e IV.

d) Apenas II, IV e V.

e) Todas estão corretas.

24. Para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos as afirmativas abaixo, **EXCETO**:

a) Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.

b) Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.

c) Definir novas fontes de recursos para a destinação ao Sistema Único de Saúde.

d) Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.

e) Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

25. Considere os fundamentos e diretrizes que orientam a Atenção Básica, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (Portaria 2488/11):

I. Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território sempre em consonância com o princípio da equidade.

II. Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.

III. Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.

IV. Realizar todos os procedimentos ambulatoriais e consultas básicas ofertados pelo Sistema Único de Saúde.

V. Coordenar a integralidade em seus vários aspectos.

VI. Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.

Quais estão corretas?

a) Apenas I, II, III, IV e V.

b) Apenas I, II, III, V e VI.

c) Apenas I, III, IV, V e VI.

d) Apenas II, III, IV, V e VI.

e) Apenas I, II, IV, V e VI.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O Senhor Francisco tem 69 anos, é agricultor familiar em uma cidade do Rio Grande do Sul. É casado com dona Jacira, de 66 anos. Francisco nunca se importou muito com sua saúde, apesar de ser hipertenso e diabético em tratamento irregular e raramente procurou atendimento para realizar avaliação clínica periódica. Vem perdendo peso nas últimas semanas, cerca de quatro quilogramas em seis semanas. Sente-se desanimado e come pouco. Notou aparecimento de adenopatias cervicais bilateralmente nas últimas semanas e lesões de pele. Não teve sintomas respiratórios, febre ou sudorese noturna. Dona Jacira o convenceu a consultar com o médico da Unidade Básica de Saúde para investigar sua condição. Foram solicitados diversos exames

para Francisco, entre os quais o teste rápido para HIV, cujo resultado foi positivo.

Qual dos sinais clínicos abaixo **NÃO** está comumente associado à doença pelo HIV?

- a) Dermatite seborreica
- b) Foliculite
- c) Psoríase
- d) Impetigo
- e) Onicomicose

27. Francisco foi encaminhado ao Serviço de Atendimento Especializado em DST/AIDS mais próximo de sua residência, onde fez a consulta inicial com infectologista. A abordagem laboratorial no início do acompanhamento clínico auxilia a avaliação da condição geral de saúde, a indicação de início de TARV e a pesquisa de comorbidades. Assinale a alternativa correta:

- a) Radiografia de tórax, prova tuberculínica e escarro com pesquisa de BAAR são exames complementares sugeridos na abordagem inicial do paciente com HIV;
- b) Exames de função tireoidiana não fazem parte dos exames iniciais recomendados para pacientes com HIV;
- c) Sorologia para Doença de Chagas deve ser considerada para todos pacientes, independente de sua origem;
- d) Teste treponêmico e não-treponêmico são mandatórios na abordagem inicial dos pacientes HIV positivos;
- e) O exame parasitológico de fezes pode ser dispensado da primeira avaliação laboratorial complementar;

28. Considerando que Francisco mora em uma das cinco cidades (com mais de 50.000 habitantes) do Rio Grande do Sul com maior taxa de detecção (por 100.000 hab.) de casos de AIDS notificados no SINAN no ano de 2012, qual das cidades abaixo é **IMPROVÁVEL** que o senhor Francisco resida?

- a) Porto Alegre
- b) Rio Grande
- c) Guaíba
- d) Novo Hamburgo
- e) São Leopoldo

29. Após avaliação inicial com infectologista, Francisco apresentou CD4 de 170 células/mm³ (13%) e Carga Viral para HIV de 614.000 cópias/mL. Qual das condições abaixo é considerada manifestação de imunodeficiência avançada?

- a) Pneumonia bacteriana recorrente (dois ou mais episódios em um ano);
- b) Candidíase oral persistente;
- c) Angiomatose bacilar;
- d) Herpes zoster (≥ 2 episódios ou ≥ 2 dermatômos);
- e) Púrpura trombocitopênica idiopática;

30. Após avaliação clínica e laboratorial, o infectologista não encontrou evidências de doenças

oportunistas ou outras alterações dignas de nota em exames de bioquímica que contraindicassem o início de terapia antirretroviral. Apresentou sorologias para Hepatite B e C negativas. Tendo em vista o quadro clínico atual do paciente e suas comorbidades, qual o provável esquema terapêutico antirretroviral mais adequado?

- a) Tenofovir, Lamivudina e Efavirenz
- b) Zidovudina, Lamivudina e Efavirenz
- c) Tenofovir, Lamivudina e Lopinavir/ritonavir
- d) Zidovudina, Lamivudina e Lopinavir/ritonavir
- e) Tenofovir, Lamivudina e Atazanavir/ritonavir

31. Doença Inflamatória Pélvica se refere à síndrome clínica que representa inflamação contínua a partir do cérvix até o endométrio e estruturas pélvicas: cervicite, endometrite, salpingite, peritonite pélvica e abscesso tubo-ovariano. O tratamento consiste em repouso e administração de antibióticos. Regimes de antibióticos devem fornecer cobertura empírica, de amplo espectro para os patógenos mais prováveis, incluindo *N. gonorrhoeae*, *C. trachomatis*, anaeróbios facultativos, bactérias gram-negativas e estreptococos. Diversos regimes antimicrobianos têm sido eficazes para alcançar a cura clínica e microbiológica em ensaios clínicos randomizados. Qual dos esquemas abaixo **NÃO** é uma possibilidade terapêutica recomendada no tratamento parenteral de Doença Inflamatória Pélvica:

- a) Cefoxitina associado à Doxíciclina
- b) Clindamicina associado à Gentamicina
- c) Meropenem associado à Doxíciclina
- d) Cefotetan associado à Doxíciclina
- e) Ampicilina/Sulbactam associado à Doxíciclina

32. "Pacientes submetidos a HAART apresentam aumento de colesterol total, LDL-c e triglicerídeos com persistência da redução de HDL-c. A ocorrência de alterações lipídicas depende da classe utilizada de antirretrovirais. Os inibidores da protease, em especial o ritonavir, estão mais implicados". Em relação à dislipidemia e HIV, assinale a alternativa correta:

- a) O tratamento da dislipidemia associada ao HIV e às drogas antirretrovirais se baseia em recomendação específica, diferente do manejo dos pacientes dislipidêmicos não infectados pelo vírus do HIV.
- b) Os pacientes com dislipidemia que apresentam níveis de triglicerídeos menores que 500 mg/dl devem ter seu tratamento baseado na meta de redução do LDL-c, e deve ser considerado o uso de estatinas.
- c) O uso de fibratos em associação com estatinas são seguros, devido ao baixo risco de geral de miopatia e elevação de enzimas hepáticas.
- d) Fatores genéticos e ambientais são irrelevantes no contexto de dislipidemia no paciente vivendo com HIV em uso de terapia antirretroviral.
- e) Em pacientes em uso de inibidores de protease, a sinvastatina, lovastatina e rosuvastatina devem ser evitadas.

33. Atualmente, está em vigor a Portaria Conjunta SAS/SVS nº 01, de 20 de janeiro de 2009, que trata das indicações cirúrgicas, normas para o credenciamento dos hospitais e ambulatorios, estrutura física e recursos humanos para o tratamento reparador das alterações corporais relacionadas à lipodistrofia. O Brasil é o primeiro país a oferecer gratuitamente cirurgias reparadoras para portadores de HIV com lipodistrofia. São critérios de inclusão de pacientes para os procedimentos reparadores em portadores de HIV com lipodistrofia, **EXCETO**:

- a) Pacientes com diagnóstico de HIV/AIDS e lipodistrofia decorrente do uso de antirretroviral.
- b) Pacientes submetidos à terapia antirretroviral por pelo menos 12 meses.
- c) Pacientes que não responderam ou não podem ser submetidos à mudança da TARV.
- d) Pacientes clinicamente estáveis sem manifestações clínicas de imunodeficiência nos últimos seis meses.
- e) Pacientes com CD4 > 350 células/mm³, Carga viral < 1.000 cópias/mL e parâmetros clínico-laboratoriais que preencham os critérios necessários e suficientes de segurança para qualquer procedimento cirúrgico.

34. Em relação à efetividade de penetração dos antirretrovirais no sistema nervoso central (SNC), assinale o medicamento abaixo que possui a **PIOR** penetração em SNC:

- a) Efavirenz;
- b) Tenofovir;
- c) Nevirapina;
- d) Zidovudina;
- e) Abacavir;

35. Assinale a alternativa correta sobre Doença de Chagas:

- a) A transmissão oral ocorre a partir da ingestão de alimentos contaminados com *T. cruzi*. Esta forma tem sido implicada em surtos intrafamiliares em diversos estados brasileiros e apresenta baixa letalidade.
- b) A forma indeterminada é a mais frequente. O indivíduo apresenta exame sorológico positivo sem nenhuma outra alteração identificável por exames específicos (cardiológicos, digestivos, entre outros). Esta fase não evolui para outras formas.
- c) A fase aguda de doença de chagas tem como diagnósticos diferenciais a leishmaniose visceral, hantavirose, toxoplasmose, febre tifóide, mononucleose infecciosa, esquistossomose mansônica aguda, leptospirose e miocardites virais.
- d) A transmissão vetorial ocorre no continente americano e africano, onde existem conjuntamente cerca de 12 milhões de infectados; no Brasil, existem cerca de 3 milhões de chagásicos.
- e) Na fase cardíaca as alterações eletrocardiográficas mais comuns são: bloqueio completo do ramo esquerdo (BRE), bloqueio atrioventricular (BAV), extrassístoles ventriculares, sobrecarga de cavidades cardíacas e alterações da repolarização ventricular.

36. Analise as assertivas a seguir, sobre Epidemiologia de Hepatites Virais no Brasil.

- I. As principais vias de transmissão de Hepatite pelo vírus C são a transfusão e a via sexual.
- II. A via sexual é a forma predominante de transmissão de Hepatite pelo Vírus B.
- III. A hepatite D (ou hepatite delta) tem concentração de mais de 70% dos casos na região norte do Brasil, especialmente Acre e Amazonas.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas II e III.
- e) Todas estão corretas.

37. Os medicamentos de ação direta contra o vírus da hepatite C constituem-se na estratégia mais recentemente desenvolvida para o tratamento desse agravo. Os primeiros antivirais de ação direta são o **boceprevir** (BOC) e o **telaprevir** (TVR), que pertencem à classe de inibidores da protease (IP). Além das recomendações baseadas no uso racional de medicamentos, outras estratégias compõem a política de introdução dos novos IP, tendo em vista a frequência e gravidade dos eventos adversos no grupo de pacientes priorizados neste momento. A introdução desses medicamentos está recomendada para pacientes que apresentem os seguintes critérios, **EXCETO**:

- a) Monoinfecção e Coinfecção com HCV.
- b) Genótipo 1 do HCV.
- c) Fibrose hepática avançada (Metavir F3 ou F4) ou evidências menos invasivas de cirrose.
- d) Doença hepática compensada (escore Child-Pugh ≤ 6; classe A), sem histórico de descompensação prévia.
- e) Ausência de tratamento prévio com IP.

38. A infecção pelo vírus da hepatite viral B pode causar hepatite aguda ou crônica, sendo ambas as formas, habitualmente, oligossintomáticas. Nos indivíduos adultos expostos exclusivamente ao VHB, a cura espontânea é a regra em cerca de 90% dos casos. A evolução para formas crônicas ocorre em aproximadamente 5 a 10% dos casos em adultos. A cronificação da infecção é definida como persistência do vírus, ou seja, pela presença do HBsAg por mais de seis meses, detectada por meio de testes sorológicos.

Sobre a hepatite crônica pelo vírus B, considere as assertivas a seguir:

- I. A hepatite viral crônica B pode ser dividida em quatro fases: Imunotolerância, Imunoclearance, Portador Inativo e Fase de Reativação.
- II. O principal objetivo do tratamento de Hepatite Crônica pelo Vírus B é reduzir o risco de progressão da doença hepática e de seus desfechos primários, especificamente cirrose, hepatocarcinoma e, conseqüentemente, o óbito.

III. Nos pacientes HBeAg reagentes, a soroconversão para anti-HBe é um desfecho satisfatório, por estar associado a um melhor prognóstico.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas I e III.
- d) Apenas II e III.
- e) Todas estão corretas.

39. A história natural da infecção pelo vírus da hepatite viral crônica B (HBV) é alterada pelo HIV. Indivíduos infectados pelo HIV que desenvolvem hepatite aguda pelo HBV têm 5 a 6 vezes mais chance de se tornarem portadores crônicos do HBV, quando comparados a pessoas soronegativas para o HIV. Em pacientes coinfectados, o HIV aumenta a replicação do HBV, levando a formas mais graves de doença hepática. Sobre a coinfeção HIV/HBV, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Pacientes coinfectados VHB/HIV podem evoluir com “VHB oculto”, caracterizado por carga viral baixa de HBV-DNA e HBsAg não reagente.
- b) A coinfeção HIV/HBV está associada a pior resposta do HBV ao tratamento com interferon-alfa comparado aos pacientes monoinfectados por HBV e com aumento de hepatotoxicidade secundário à terapia antirretroviral.
- c) Em pacientes HBeAg reagentes e assintomáticos em relação à infecção pelo HIV, independente da contagem de linfócitos T-CD4, o uso de interferon-alfa está contraindicado.
- d) Em pacientes com contagem de linfócitos T-CD4+ < 350 céls/mm³ e virgens de tratamento antirretroviral, deve-se iniciar a terapia antirretroviral incluindo Tenofovir e Lamivudina como dupla de inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeo/nucleotídeo associados, preferencialmente, ao efavirenz.
- e) A monoterapia com inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeo/nucleotídeo em pacientes coinfectados com HIV/HBV não deve ser utilizada.

40. Em relação à Síndrome Inflamatória da Reconstituição Imune (SIRI), assinale a alternativa correta:

- a) A SIRI após o início de terapia antirretroviral por definição ocorre no primeiro mês de tratamento.
- b) Sobre SIRI são descritas reações inflamatórias relacionadas a infecções fúngicas, virais e bacterianas. No entanto não estão associadas às neoplasias ou doenças autoimunes.
- c) A presença de imunodepressão grave (contagem de LT-CD4+ < 100) antes do início de esquema de terapia antirretroviral é um critério para a suspeita clínica de SIRI.
- d) SIRI não representa um mecanismo de lesão hepática associada aos antirretrovirais.
- e) Na SIRI ou Reação Paradoxal muitas vezes existe indicação para interromper o TARV ou o tratamento da tuberculose para obter melhora dessa síndrome.

41. “A tuberculose é uma doença curável em praticamente 100% dos casos novos, sensíveis aos medicamentos anti-tuberculose, desde que obedecidos os princípios básicos da terapia medicamentosa e a adequada operacionalização do tratamento”.

Sobre tuberculose e sua terapêutica, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Os medicamentos com maior atividade bactericida precoce são a isoniazida, estreptomicina e Rifampicina.
- b) Fatores de risco referidos para o desenvolvimento de reações adversas aos medicamentos anti-tuberculose são: idade menor que 20 anos, desnutrição e baixa escolaridade.
- c) As reações adversas mais frequentes ao esquema básico anti-tuberculose são: mudança da coloração da urina, intolerância gástrica, alterações cutâneas, icterícia e dores articulares.
- d) O esquema com RHZE pode ser administrado nas doses habituais para gestantes e está recomendado o uso de Piridoxina (50mg/dia) durante a gestação pelo risco de toxicidade neurológica (devido à isoniazida) no recém-nascido.
- e) Não há contraindicações à amamentação, desde que a mãe não seja portadora de mastite tuberculosa. É recomendável, entretanto, que se faça uso de máscara ao amamentar e cuidar da criança.

42. Considere as assertivas a seguir, sobre diarreias infecciosas.

I. Os casos de hiperinfecção por *Strongyloides stercoralis* cursam com manifestações pulmonares (tosse, dispnéia e broncoespasmos e, raramente, hemoptise e angústica respiratória), podendo-se observar até cavitação na radiografia de tórax.

II. O tratamento indicado para os casos graves de *Shigella*, além da hidratação parenteral, deve ser o uso de antimicrobianos como Sulfametoxazol+Trimetoprim ou quinolonas.

III. A maioria das infecções por *Giardia lamblia* são sintomáticas ou pouco sintomáticas, ocorrendo principalmente em adultos.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas II e III.
- e) Todas estão corretas.

43. Pacientes infectados pelo HIV, frequentemente, recebem prescrição de vários medicamentos que não os antirretrovirais, os quais podem ter efeitos adversos hepáticos, isoladamente ou em combinação. Sempre que possível, deve-se evitar a adição de medicações hepatotóxicas ao esquema de antirretrovirais. Qual medicamento abaixo possui padrão de dano hepático colestativo:

- a) Fluconazol
- b) Ciprofloxacino
- c) Etambutol
- d) Rifampicina

e) Ganciclovir

44. Caso Clínico: Paciente morador de zona urbana procura pronto-atendimento com início há dois dias com febre, cefaléia, mialgias, náuseas e vômitos. Apresentava também na chegada fotofobia, dor ocular, sufusão conjuntival e tosse. São as principais hipóteses diagnósticas da doença em questão, as alternativas abaixo (fase precoce), **EXCETO**:

- a) Dengue
- b) Chagas agudo
- c) Leptospirose
- d) Febre Purpúrica Brasileira
- e) Hepatites Virais Agudas

45. Na meningite bacteriana o uso de cefalosporina de terceira geração está indicado como recomendação principal ou alternativa para todos os patógenos abaixo, **EXCETO**:

- a) *Neisseria meningitidis*
- b) *Streptococcus agalactiae*
- c) *Haemophilus influenzae*
- d) *Listeria monocytogenes*
- e) *Escherichia coli*

46. A Antibioticoprofilaxia em cesariana está associada com redução significativa no risco de febre, endometrite, infecção de sítio cirúrgico e infecção do trato urinário. Na impossibilidade do uso de cefazolina por alergia a beta-lactâmicos, a escolha alternativa mais adequada para antibioticoprofilaxia de cesáreas, tendo em vista a flora local, deve ser:

- a) Ampicilina/Sulbactam
- b) Clindamicina e Gentamicina
- c) Vancomicina
- d) Clindamicina
- e) Ciprofloxacino

47. Considere as assertivas sobre Febre Amarela no Brasil:

I. O principal vetor e reservatório da Febre Amarela Silvestre no Brasil é o mosquito do gênero *Haemagogus janthinomys*.

II. O sangue dos doentes é infectante de 24 a 48 horas antes do aparecimento dos sintomas até 3 a 5 dias após, tempo que corresponde ao período de viremia.

III. Há alterações das aminotransferases, que podem atingir níveis acima de 2.000 unidades/mm³, sendo a AST (TGO) mais elevada que a ALT (TGP). As bilirrubinas também se elevam nos casos graves, especialmente a fração direta, atingindo níveis acima de 10mg/mm.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas II e III.
- e) Todas estão corretas.

48. São sinais clínicos e laboratoriais que anunciam a possibilidade de o paciente com *dengue* evoluir para a forma grave da doença (sinais de alarme), **EXCETO**:

- a) Dor abdominal intensa e contínua.
- b) Hepatomegalia dolorosa.
- c) Diminuição da diurese.
- d) Diminuição súbita do hematócrito.
- e) Queda abrupta de plaquetas.

49. Sobre Sífilis, assinale a alternativa correta:

a) Após a dose terapêutica inicial para sífilis com penicilina na doença recente, poderá surgir a reação febril de Jarisch-Herxheimer, com exacerbação das lesões cutâneas e involução espontânea em 12-48 horas. Essa reação significa hipersensibilidade à droga.

b) Os pacientes com manifestações neurológicas e cardiovasculares de sífilis podem receber esquemas especiais de tratamento ambulatorialmente, sem necessidade de hospitalização.

c) No homem, quando há lesão genital, aparece com maior frequência na glande e sulco bálano- prepucial. Na mulher, dificilmente é detectada nesta fase; quando aparece é mais comumente observada nos pequenos lábios, paredes vaginais e colo uterino.

d) Para os pacientes com história comprovada de alergia à penicilina pode ser utilizado doxiciclina, 100 mg, VO, de 12/12 horas, por 15 dias, na sífilis recente. Esta medicação é contra-indicada na gravidez, podendo ser utilizada normalmente na amamentação.

e) Após o tratamento da sífilis, recomenda-se o seguimento sorológico por teste treponêmico quantitativo de 3 em 3 meses, durante o primeiro ano e, se ainda houver reatividade em titulações decrescentes, deve-se manter o acompanhamento anual até estabilizar.

50. Em relação ao tipo de precaução recomendada para infecções selecionadas, qual das condições abaixo representa indicação de *precaução padrão*, conforme sua definição no *Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings* do CDC de 2007?

- a) Gastroenterite por *Rotavirus*
- b) Conjuntivite viral
- c) Epiglotite por *Haemophilus influenzae*
- d) Hepatite viral do tipo A em pacientes incontinentes fecais
- e) Influenza Pandêmico