

FOLHETO
COLETÂNEA
6813

FOLHETO COLETÂNEA 6813

CONCURSO PÚBLICO 2002

Venha fazer parte da UFSM



BC
E08983

00036773

U F S M
Biblioteca Central

Biblioteca Central
Coletânea UFSM

CARGO

MÉDICO/ INFECTOLOGIA

E08983

PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS
PROGRAD **COPERVES**
UFSM

NIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

Médico/ Infectologia

01. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmativas relacionadas à transmissão do HIV.

- (F) A infecção do HIV é de transmissão basicamente sexual, sendo que o intercurso vaginal apresenta alta eficiência para a transmissão feminino-masculino.
- (V) Fatores que aumentam a eficiência da transmissão heterossexual do HIV incluem viremia elevada, intercurso anal receptivo e a presença de outras Doenças Sexualmente Transmissíveis.
- (F) O aleitamento materno, presença de cargas virais elevadas, níveis de CD₄ elevados e parto cesáreo aumentam o risco da transmissão vertical do HIV.
- (F) A transmissão do HIV também ocorre pelo sangue entre os dependentes químicos que inalam e/ou fumam drogas de uso ilícito.
- (V) A infusão de hemoderivados pode ser responsável pela transmissão do HIV.

A seqüência correta é

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

chamada:

FOLHETO COLETANEA 68

cod barras:

E08983

local:

BC

inclusão:

8/10/2008

n controle:

00036773

02. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à imunologia da infecção pelo HIV.

- a) O HIV penetra nas células do hospedeiro através da interação com a molécula CD₄, identificada como o principal receptor para a fusão do HIV.
- b) Anticorpos contra a p24 aparecem dentro de semanas na infecção aguda pelo HIV e a sua perda está associada à progressão da doença do HIV.
- c) A perda da integridade da rede de células foliculares dendríticas compromete severamente a capacidade do sistema imune de manter resposta contra novos抗ígenos e manter respostas de memória.
- d) O principal mecanismo de queda do nível de CD₄ é a infecção direta pelo HIV e a progressão da doença não depende da replicação viral.
- e) Hipergamaglobulinemia, hiperplasia folicular do tecido linfóide e aumento dos níveis circulantes de β2 microglobulina e receptores de IL₂ solúveis são manifestações de ativação do sistema imune pelo HIV.

03. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada uma das afirmativas.

- (F) A Síndrome Retroviral Aguda ocorre em 1/2 a 2/3 dos recém-infectados pelo HIV.
- (V) 30 - 40% dos indivíduos infectados com HIV desenvolvem linfadenopatia generalizada persistente.
- (V) A retinite representa a manifestação clínica mais frequente do CMV e ocorre especialmente em pacientes com CD₄ < 100/mm³.
- (F) A pneumocistose se manifesta radiologicamente, em cerca de 80% dos casos, como infiltrado intersticial difuso bilateral.
- (V) A tuberculose pulmonar apresenta associação frequente com HIV, sendo considerada condição definidora de caso de AIDS.

A seqüência correta é

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

04. Assinale a alternativa INCORRETA quanto às manifestações do HIV.

- a) A esofagite é causada, mais frequentemente, pela *Candida*, podendo ser causada, também, por vírus como *Herpes simplex*, CMV e varicela-zoster.
- b) Ansiedade, meningite asséptica e demência estão associadas à infecção inicial pelo HIV.
- c) Linfoma no SNC, leucoencefalopatia multifocal progressiva e o complexo AIDS-DEMÉNCIA estão associados à doença avançada pelo HIV com CD₄ < 100/mm³.
- d) O Sarcoma de Kaposi é a principal neoplasia que afeta os indivíduos com infecção pelo HIV, especialmente homossexuais masculinos.
- e) O câncer de colo uterino é condição definidora de caso de AIDS e pode ser a neoplasia mais frequente em mulheres HIV + em regiões com alta prevalência de infecção pelo HPV.

05. Correlacione as colunas.

1. *Pneumocystis carinii*
2. *Toxoplasma gondii*
3. *Cryptococcus neoformans*
4. Complexo *Mycobacterium avium*

- (L) Apresenta-se em pacientes com $CD_4 < 100/\text{mm}^3$ como massa expansiva no SNC semelhante a abcesso.
- (L) Ocorre em HIV + com $CD_4 < 50/\text{mm}^3$ como doença sistêmica febril.
- (L) Inicia-se profilaxia quando $CD_4 < 200/\text{mm}^3$.
- (L) Manifesta-se como meningite linfocitária com hipertensão intracraniana.

A seqüência correta é

- a) 1 - 2 - ④ - 3.
- b) 4 - 1 - 3 - 2.
- 2 - ④ - 1 - 3.
- d) 3 - 2 - ④ - 1.
- e) 1 - 3 - 2 - 4.

06. Sobre retrovíroses, NÃO é correto afirmar:

- a) O HTLV I é transmitido por contato sexual, sangue (transfusão ou uso de drogas injetáveis) e aleitamento materno.
- b) No Brasil, o HTLV I e o HTLV II são encontrados, freqüentemente, em associação com o HIV em usuários de drogas injetáveis.
- c) As doenças relacionadas à presença do HTLV I/II são a Paraparesia espástica tropical e a Leucemia de células T do adulto.
- d) Entre os pacientes com co-infecção HTLV I/ HIV, a manifestação clínica da leucemia de células T ocorre com maior freqüência.
- e) A contagem de células CD_4 permanece mais elevada em co-infectados HTLV II/ HIV, sem conferir, entretanto, benefício imunológico.

07. Correlacione os antimicrobianos aos mecanismos de ação.

1. Beta-lactâmicos
2. Aminoglicosídeos
3. Quinolonas
4. Glicopeptídeos
5. Sulfamidas

(L) Inibem a síntese da parede celular e alteram a permeabilidade da membrana celular bacteriana.

(L) Interferem na síntese da parede celular bacteriana por se ligarem às PBP's.

(L) Ligam-se aos ribossomos, inibindo a síntese proteica.

(L) Inibem a síntese do ácido diidrofólico.

(L) Inibem a DNA girase.

A seqüência correta é

- a) 4 - 2 - 1 - 3 - 5.
- b) ① - ④ - 2 - 5 - 3. —
- c) 5 - 3 - 4 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 5 - 4 - 2.
- 4 - ① - 2 - 5 - 3. —

08. Considere as seguintes afirmações sobre sepse e choque séptico.

- I. A Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SIRS) é uma resposta inespecífica do organismo a vários tipos de agressão, inclusive infecção.
- II. A disfunção respiratória se caracteriza pela $\text{PaO}_2 > 60 \text{ mmHg}$ ($\text{FiO}_2 0,21$) ou necessidade de suporte ventilatório.
- III. As manifestações cutâneas da sepse dependem, entre outras, de fenômenos de infecção direta da pele e tecido celular subcutâneo ou de microembolizações e/ou vasculite por complexo imune.
- IV. Idade > 60 anos, infecção nosocomial, plaquetose e débito cardíaco alto são fatores de mau prognóstico nas bactériemias, sepse e choque séptico.
- V. A terapia definitiva dos quadros de sepse inclui a drenagem de coleções e antibioticoterapia adequada.

Estão corretas

- a) apenas I e III. —
- b) apenas I, II e IV. X
- X apenas I, III e V. X —
- d) apenas II e IV. X
- e) apenas II, IV e V. X

09. Sobre as meningites, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada uma das afirmações.

- (✓) Entre escolares, adolescentes e adultos jovens, há nítido predomínio da *N. meningitidis* como agente de meningite bacteriana aguda similarmente ao que ocorre após os 50 anos.
- (✗) Em pacientes com Shunt ventrículo-peritoneal, as bactérias Gram-positivas são os agentes predominantes, especialmente os estafilococos.
- (✓) Para pacientes com meningite por *S. pneumoniae*, deverá ser instituído isolamento respiratório nas primeiras 24 horas.
- (✗) A pesquisa de抗ígenos bacterianos pela técnica de látex apresenta sensibilidade inferior a 70% e é mais sensível do que a contraimunoelétroforese.
- (✓) Hipotensão grave e choque séptico com falência de múltiplos órgãos podem complicar a doença meningocócica.

A seqüência correta é

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

10. Sobre leptospirose, considere as alternativas.

- I. É uma zoonose endêmica causada, mundialmente, por qualquer dos 180 sorotipos da *Leptospira interrogans*.
- ✗ II. A *L. interrogans* penetra ativamente pela pele e mucosas ou pela ingestão de água e alimentos contaminados.
- III. A leptospiremia determina capilarite disseminada com dano à barreira endotelial, sem determinar alterações na permeabilidade capilar.
- IV. O comprometimento pulmonar pode evoluir para SDRA e hemorragias maciças, dependentes da severidade das alterações da coagulação.
- V. O diagnóstico diferencial inclui doenças que causam icterícia febril como dengue, hantavirose, hepatites e sepses.

Estão corretas

- a) apenas I, II e IV.
- ✗ b) apenas II e III.
- c) apenas I e V.
- d) apenas I, II e V.
- e) apenas III e IV.

11. Sobre as estafilococcias, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmativas.

- (✗) Cerca de 70-80% dos *S. aureus* produzem β-lactamases e são meticilino-resistentes.
- () As manifestações não-supurativas da sepse estafilocócica são atribuídas à ação tóxica de produtos bacterianos e à reatividade tecidual.
- (✓) A Síndrome da pele escaldada é causada pela ação da toxina esfoliativa do *S. aureus* e acomete, especialmente, pacientes com bactеремia para *S. aureus*.
- (✗) A Síndrome do choque tóxico é causada pela ação da toxina I nas estruturas vasculares com extravasamento capilar.
- (✓) Condições clínicas, como insuficiência renal crônica e diabetes melito, favorecem a ocorrência de infecções primárias por estafilococos coagulase negativos.

A seqüência correta é

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

12. Sobre as imunizações, considere as afirmativas.

- I. Na imunização ativa, o objetivo é a indução da imunidade protetora e da memória imunológica.
- ✗ II. A gravidez contra-indica a utilização de qualquer vacina de vírus vivo, inclusive o toxóide tetânico e diftérico.
- III. A vacina contra a gripe anual e a pneumocócica são recomendadas para todos aqueles com idade superior a 65 anos e para qualquer indivíduo com doença crônica.
- IV. A administração da vacina contra a hepatite B é recomendada para profissionais da saúde, sendo necessárias, pelo menos, 4 doses.
- V. Após a aplicação da vacina contra hepatite B, os profissionais da saúde somente serão considerados imunes se o índice for > 10.

Estão corretas

- a) apenas I e V.
- b) apenas II, III e V.
- c) apenas I e III.
- d) apenas II e IV.
- ✗ e) apenas I, III e V.

13. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmações sobre as estreptococcus.

- (✓) O grupo β hemolítico dos estreptococos inclui os sorogrupo A, B e D.
- (✓) Os *Streptococcus pyogenes* (grupo B de Lancefield) podem colonizar a cavidade nasal e orofaringe de pessoas saudáveis.
- (✓) A escarlatina resulta da infecção por uma cepa de estreptococo produtora de exotoxina pirogênica estreptocócica.
- (✓) A febre reumática e a glomerulonefrite pós-estreptocócica são complicações não-supurativas das estreptococcus.
- (✗) As infecções invasivas pelos estreptococos do grupo B não causam morbidade e mortalidade consideráveis na população de idosos e portadores de doenças crônicas.

A seqüência correta é

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

14. Sobre o tétano, considere as afirmativas.

- I. O *Clostridium tetani* é um bacilo Gram-negativo anaeróbio capaz de formar esporos.
- II. O período de incubação é curto, situando-se entre 5 e 15 dias, com média de 7 dias.
- III. O período de progressão superior a 48 horas, é uma das características do tétano grave.
- IV. A infecção por *C. tetani* causa imunidade, quando adequadamente tratada.
- V. A profilaxia do tétano se baseia na limpeza do ferimento, vacinação com toxóide tetânico e aplicação de imunoglobulina antitetânica nos indivíduos com feridas com risco de tétano, não-imunizados.

Está(ão) correta(s)

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

15. Sobre as endocardites bacterianas NÃO é correto afirmar:

- a) São as infecções do endotélio valvar ou mural ou de material de próteses cardíacas.
- ✗ b) Os nódulos de Osler, a esplenomegalia e a glomerulonefrite são manifestações clínicas decorrentes de embolizações.
- c) Os procedimentos odontológicos, principalmente com sangramento gengival, estão entre as causas mais freqüentes de bactériemia transitória.
- d) As endocardites bacterianas subagudas são, geralmente, causadas por microorganismos com grande adesividade às válvulas cardíacas e que fazem parte da microbiota normal do ser humano.
- e) Conforme von Reyn, é possível o diagnóstico de EB quando se tem hémoduturas positivas em paciente com doença cardíaca prévia ou fenômenos vasculares.

16. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmativas sobre sepse/ choque séptico.

- (✓) Sepse é um quadro de Síndrome da resposta inflamatória sistêmica desencadeado por uma infecção.
- (✗) Considera-se sepse grave quando associada à acidose lática, má perfusão tecidual e hipertensão.
- (✓) A redução de suprimento tissular de O_2 , a lesão por isquemia-reperfusão e hipóxia-reoxigenação são mecanismos patogênicos para a progressão da SRIS para falência de múltiplos órgãos.
- (✓) Para limitar a geração excessiva de citocinas após a endotoxemia, o organismo suprime a produção de citocinas como IL-4, IL-6 e IL-10.
- (✗) Manifestações clínico-laboratoriais comuns na sepse grave são: febre, plaquetopenia, hipoalbuminemia e leucocitose.

A seqüência correta é

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

17. Sobre a febre tifóide, pode-se afirmar:

- a) É uma doença febril aguda e sistêmica de transmissão fecal/oral causada por bactérias do gênero *Salmonella* sorotipos Typhi A, B e C.
- b) Aproximadamente 30% dos indivíduos que desenvolvem a doença se tornam disseminadores crônicos, mesmo recebendo tratamento adequado.
- c) As coproculturas se tornam positivas a partir da 2ª semana, com ápice entre a 3ª e a 4ª semanas em cerca de 40-60% dos pacientes.
- X d) As perfurações intestinais são as complicações mais freqüentes, ocorrendo em até 25% dos pacientes.
- e) A reação de Widal apresenta alta sensibilidade e especificidade, já na 1ª semana, e deve ser colhida juntamente com as hemoculturas.

18. Correlacione as colunas.

1. Sífilis decapitada

2. Linfogranuloma venéreo

3. Cancro mole

4. Granuloma Inguinal

5. Gonococcias

(1) Causado pela *Chlamydia trachomatis* sorotipo LI, III.

(2) A disseminação ocorre em 0,5 - 3% dos pacientes.

(3) É a sífilis que não apresenta cancro.

(4) Confirmada pela presença do *C. granulomatis* no exame direto do material das lesões.

(5) Apresenta um período de incubação curto (1 - 4 dias).

A seqüência correta é

- a) 2 - 5 - 1 - 4 - 3.
b) 1 - 5 - 2 - 3 - 4.
c) 4 - 1 - 3 - 5 - 2.
d) 3 - 4 - 1 - 2 - 5.
e) 5 - 3 - 2 - 1 - 4.

19. Assinale a alternativa INCORRETA.

- ? a) O cancro mole é causado por um bastonete Gram-negativo, pequeno, imóvel, aeróbio e não-encapsulado.
- ? b) A donovanose se caracteriza por lesões ulcerovegetantes indolores e auto-inoculáveis.
- c) O condiloma acuminado é causado por um vírus RNA do grupo Papavovírus.
- ? d) O herpes genital é causado em 80-90% dos casos pelo herpes simplex humano 2.
- e) O molusco contagioso, a escabiose e a pediculose são doenças, eventualmente, transmitidas por contágio sexual.

20. Sobre a tuberculose, considere:

- I. A imunidade é dependente da resistência natural e da resposta imune celular.
- II. A reação inflamatória é dependente de dois tipos de resposta linfocitária, especialmente pela multiplicação dos linfócitos B.
- III. A forma osteoarticular acomete mais freqüentemente a coluna vertebral, o quadril e o joelho.
- IV. A tuberculose ganglionar é a forma de tuberculose extrapulmonar mais freqüente, ocorrendo em 30% dos casos de tuberculose pulmonar ativa.
- V. A hepatite é a manifestação mais freqüente de toxicidade da rifampicina em decorrência do aumento de seus metabólitos ativos que são capazes de levar à necrose hepática.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I e IV.
b) apenas I.
c) apenas II e V.
X d) apenas II, III e V.
e) apenas I e III.

21. Assinale a alternativa INCORRETA sobre as micobactérioses.

- a) Os humanos são os únicos reservatórios para o *M. tuberculosis*, que cresce lentamente, produz niacina, reduz nitrito e, usualmente, é sensível à INH (isoniazida).
- b) Quase todas as infecções com *M. tuberculosis* ocorrem pela inalação de partículas infectantes aerossolizadas, podendo, entretanto, ocorrer também por abrasão da pele e há alguns relatos de transmissão venérea.
- c) A maioria dos casos de MAC (complexo *M. avium*) disseminado ocorre, provavelmente, de reativação em pacientes com profunda imunodeficiência.
- d) Quadros de febre, sudorese noturna profusa e perda de peso são as principais manifestações de MAC disseminada em pacientes com AIDS.
- e) A terapia de escolha da doença disseminada por MAC inclui claritromicina (ou azitromicina) e etambutol, pelo menos.

22. Considerando as micoses sistêmicas, correlacione:

1. Paracoccidioidomicose
2. Histoplasmose
3. Criptococose
4. Candidíase
5. Aspergilose

(1) Nas formas disseminadas, os órgãos mais freqüentemente envolvidos são o rim, o cérebro, o miocárdio e os olhos.

(2) A forma pulmonar progressiva se caracteriza pela ocorrência de lesões circunscritas aos pulmões, principalmente em homens acima de 30 anos.

(3) Pacientes com deficiência dos mecanismos imunológicos mediados por linfócitos T parecem ter aumento do risco para evoluir para a forma progressiva.

(4) O risco de se desenvolver em cavidades pré-existentes sob a forma de "bola fúngica" é de 15-25% quando a cavidade for ≥ 2 cm.

(5) A infecção ocorre de forma assintomática em mais de 95% das infecções primárias ou reinfecções, em hospedeiros normais nas áreas endêmicas.

A seqüência correta é

- a) 4 - 1 - 2 - 5 - 3.
- b) 4 - 1 - 3 - 5 - 2.
- c) 5 - 4 - 1 - 3 - 2.
- d) 1 - 3 - 4 - 2 - 5.
- e) 3 - 5 - 4 - 2 - 1.

23. Correlacione as colunas:

1. Aspergilose
2. Criptococose
3. Paracoccidioidomicose
4. Candidíase
5. Histoplasmose

(S) A forma pulmonar crônica geralmente acomete homens na 3^a e 4^a décadas da vida e que tenham DBPOC.

(3) É identificado no exame direto em solução de KOH 10%, sob a forma de elemento leveduriforme com brotamento múltiplo, com parede espessa e dimensões de 2-30 mm ou mais.

(1) Na forma invasiva 80-90% dos pacientes apresentam doença pulmonar.

(4) A vasta maioria das infecções é endógena, tendo o tubo digestivo como origem.

(2) A variedade gatti tende a afetar pacientes sem fatores predisponentes evidentes e, raramente, pacientes HIV +.

A seqüência correta é

- a) 5 - 2 - 1 - 4 - 3.
- b) 3 - 1 - 4 - 5 - 2.
- c) 4 - 2 - 3 - 5 - 1.
- d) 1 - 4 - 3 - 2 - 5.
- e) 5 - 3 - 1 - 4 - 2.

24. Sobre a toxoplasmose, assinale a alternativa INCORRETA.

- (1) O *T. gondii* é um coccídio parasita de felinos que tem, em humanos e outros animais de sangue quente, hospedeiros intermediários.
- b) A infecção de humanos ocorre de forma transplacentária ou pela ingestão de água e de alimentos contaminados com oocistos, carne malcozida com cistos.
- c) Somente 10-20% dos casos em adultos e crianças são sintomáticos.
- d) Infecções adquiridas no 1º trimestre da gestação, e não tratadas, resultam em infecção congênita em 60-65%.
- e) A forma ocular é responsável por cerca de 85% dos casos de uveíte posterior no Brasil.

25. Com relação aos acidentes ocupacionais, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmativas.

- (F) O risco de contágio com vírus de hepatite C (VHC) varia de 3 -10%, na exposição percutânea com sangue, mesmo em indivíduos imunizados.
- (V) A transmissão do HIV em acidentes com material perfuro-cortante apresenta risco variável de 0,02 - 2%, de acordo com a quantidade de sangue e a carga viral do paciente-fonte.
- (V) Em profissionais não-imunes ao vírus da hepatite B (VHB), deve-se recomendar apenas a administração de HBIG e repetir exames em 30 dias.
- (V) Nos acidentes com material de paciente-fonte desconhecido, deve-se solicitar do profissional comprovação de vacina para VHB: anti-HIV, anti-HCV e anti-HBs.
- (V) As medidas denominadas "precauções padrão" devem ser seguidas no tratamento de pacientes em qualquer situação.

A seqüência correta é

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

26. Correlacione as colunas:

1. Herpes simplex 1
2. Citomegalovírus
3. Vírus Epstein-Barr
4. Vírus varicela-zoster
5. Herpes simplex 2

(1) O período de contágio inicia 48 horas antes do aparecimento das lesões até se tornarem crostas.

(1) As manifestações clínicas mais freqüentes do 1º episódio são a gengivo-estomatite e a faringite.

(3) É responsável por cerca de 79% dos episódios de mononucleose infecciosa.

(5) Ocorre mais freqüentemente na região genital.

(1) A principal manifestação clínica em pacientes HIV + é a retinite.

A seqüência correta é

- a) 1 - 4 - 2 - 3 - 5.
b) 3 - 1 - 4 - 5 - 2.
c) 4 - 1 - 3 - 5 - 2.
d) 4 - 2 - 5 - 1 - 3.
e) 2 - 5 - 4 - 3 - 1.

27. Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A infecção genital por HSV₂ recorre 8 -10% mais freqüentemente que as infecções genitais por HSV₁.
- b) A maior incidência de herpes zoster ocorre nos indivíduos com idade inferior a 60 anos.
- c) A hepatite associada com a mononucleose por CMV é comum, sendo usualmente discreta e raramente sintomática.
- d) O quadro clássico de mononucleose pelo EBV é de uma doença aguda, caracterizada, clinicamente, por dor de garganta, febre e linfadenopatia.
- e) O risco de transmissão do herpes neonatal para o RN de uma mãe com a infecção primária pelo HSV é cerca de 50%.

28. Assinale a alternativa CORRETA.

- a) O período de contagiosidade da rubéola se restringe à duração do exantema.
- b) O período de incubação do sarampo é de 10 a 14 dias, sendo, freqüentemente, menor em adultos.
- c) Nos pacientes adultos com sarampo, o risco de complicações é menor do que em crianças.
- d) A mortalidade associada à varicela é < 2 / 100.000 casos em crianças normais, entretanto, o risco aumenta mais do que 15 vezes para adultos.
- e) Em adultos, o risco de pneumonite viral por varicela é estimado em 1 / 400 casos, sempre assintomática e aparecendo após a cicatrização das lesões cutâneas.

29. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os princípios de uso dos antimicrobianos.

- a) Prefere-se a utilização de antibióticos bactericidas nos pacientes com risco de vida por infecções.
- b) São considerados bacteriostáticos os seguintes antimicrobianos, entre outros: cloranfenicol, aminoglicosídeos, tetraciclínas e macrolídios.
- c) Denomina-se biodisponibilidade de uma droga a quantidade de droga absorvida, a velocidade de absorção e a quantidade de droga disponível no plasma para efeito biológico.
- d) A manutenção da concentração do antimicrobiano ativo, no foco de infecção ou na corrente circulatória, acima da concentração inibitória mínima, por determinado tempo, é essencial para a atividade antimicrobiana dos β-lactâmicos.
- e) Os aminoglicosídeos e os fluoroquinolonas exercem efeito supressivo, persistente ao crescimento de bactérias G -, denominado efeito pós-antibiótico.

30. Assinale a alternativa CORRETA.

- a) A difusão dos antibióticos no tecido não sofre interferência pela presença de coleções purulentas.
- b) A necessidade de associações de antimicrobianos se restringe às infecções mistas, não havendo necessidade de buscar sinergismo.
- c) As penicilinas passam facilmente a barreira placentária, alcançando concentrações terapêuticas e eficazes no conceito e no líquido amniótico, inclusive a oxacilina.
- d) A utilização de antimicrobianos, no paciente idoso, pode seguir os mesmos princípios e doses equivalentes às dos adultos jovens.
- e) O diagnóstico etiológico e a correta avaliação da sensibilidade do agente são fatores de prognóstico favorável no tratamento dos processos infecciosos.

31. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas afirmativas.

- (✓) Infecção comunitária é aquela constatada no ato da admissão do paciente, desde que não-relacionada à internação anterior no mesmo hospital.
- (✓) Todas as infecções em recém-nascidos, mesmo aquelas associadas à bolsa rota por período superior a 24 horas, são consideradas hospitalares.
- (✓) As infecções hospitalares são aquelas adquiridas após a admissão do paciente e que se manifestam até 72 horas após a mesma.
- (✓) As infecções associadas a complicações ou à extensão de infecção, já existente na admissão, são consideradas comunitárias.
- (✓) As infecções hospitalares que ocorrem antes de 72 horas da admissão estão associadas a procedimentos realizados neste período.

A seqüência correta é

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

32. Sobre as infecções hospitalares, pode-se afirmar:

- I. As infecções pós-cirúrgicas dependem do número de microorganismos presentes no tecido operado.
- II. As cirurgias potencialmente contaminadas são as realizadas com tecidos estéreis ou passíveis de descontaminação.
- III. As cirurgias infectadas são todas as intervenções cirúrgicas realizadas na presença de processo infeccioso e/ou tecido necrótico.
- IV. As cirurgias em que não ocorre penetração nos tratos digestivo, respiratório ou urinário são consideradas limpas.
- V. As infecções dos RN são consideradas hospitalares, inclusive as transplacentárias.

Estão corretas

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

33. Sobre os indicadores epidemiológicos de IH, pode-se afirmar:

- I. A taxa de pacientes com IH é obtida tomando o número de episódios de IH como numerador, e o total de saídas como denominador, em um determinado período.
- II. A taxa de IH, por procedimento, correlaciona o número de pacientes submetidos ao procedimento que desenvolveram IH e o total de pacientes submetidos ao mesmo procedimento.
- III. A taxa de letalidade das IH é calculada, dividindo-se o número de óbitos por IH pelo número de pacientes saídos do hospital, no período.
- IV. A lavagem das mãos é o principal método para prevenir e controlar as IH, sendo recomendada a utilização de antisséptico para a realização de procedimentos invasivos.
- V. A legislação vigente no Brasil, atualmente, sobre IH é a portaria nº 2516, de 12 de maio de 1998.

Está(ão) correta(s)

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

34. Assinale a alternativa CORRETA.

- a) A realização de culturas de vigilância, em pacientes submetidos à ventilação mecânica, é fortemente recomendada para a prevenção das pneumonias hospitalares.
- b) Para a interrupção da transmissão pessoa-pessoa das IH, recomenda-se a utilização de luvas para manusear secreções respiratórias ou objetos contaminados com secreções respiratórias.
- c) São fatores predisponentes para pneumonia hospitalar, o cateterismo vesical, entubação e cirurgias.
- d) As medidas de prevenção sem recomendação para profilaxia de pneumonia nosocomial incluem a limpeza rigorosa de todos os equipamentos e artigos a serem esterilizados ou desinfetados.
- e) Está indicada a utilização de antimicrobianos sistêmicos por 5 - 7 dias para prevenir as pneumonias nosocomiais.

35. Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O cateterismo de demora do trato urinário é o principal fator predisponente para infecções urinárias hospitalares.
- b) Os microorganismos alcançam o trato urinário por vias intraluminal e extraluminal.
- c) A prevenção das infecções urinárias hospitalares inclui, entre outras medidas, a preferência pelo cateterismo de alívio e a realização de assepsia rigorosa antes de qualquer procedimento.
- d) A prevenção das infecções relacionadas a dispositivos intravasculares inclui a troca sistemática de cateteres profundos como medida fortemente recomendada.
- e) A utilização de cateter exclusivo para nutrição parenteral é uma medida fortemente recomendada para a prevenção de sepse relacionada a cateter.

36. Assinale a alternativa CORRETA.

- a) As infecções incisionais profundas envolvem somente pele e tecido celular subcutâneo.
- b) As infecções remotas e o período de hospitalização pré-operatório são fatores de baixo risco para a ocorrência de infecções do sítio cirúrgico.
- c) Entre os fatores de risco relacionados a procedimento, a tricotomia é o mais importante, e deve ser feita na menor área possível e o mais próximo da realização do procedimento.
- d) A aplicação de antissépticos e antibióticos tópicos é de grande valia para a redução das infecções de sítio cirúrgico quando comparada aos de uso sistêmico.
- e) Como medidas de prevenção de infecções de sítio cirúrgico comprovadas pode-se citar, entre outras, o banho com antisséptico, a restrição ao uso de drenos e a restrição ao uso de corticosteróides.

37. Sobre infecção hospitalar, considere:

- I. Para diagnosticar uma infecção em queimados, deve-se associar um critério clínico-laboratorial com um microbiológico.
- II. O risco de infecção do politraumatizado se deve à demora na utilização de antibioticoprofilaxia e profilaxia do tétano.
- III. As principais metas na manipulação da escara do queimado são: desbridar o tecido inviável, promover a cicatrização e prevenir/ diagnosticar precocemente um processo infecioso.
- IV. A gastroenterite nosocomial é diagnosticada e definida pelo início de diarréia aguda, com ou sem vômitos ou febre, sem doenças não-infecciosas que justifiquem a ocorrência da mesma.
- V. As infecções de corrente sangüínea são as mais frequentes em pacientes de terapia intensiva.

Estão corretas

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

38. São indicações para a utilização de antibioticoprofilaxia:

- I. Nas situações em que existe um risco importante de o paciente adquirir infecção, procurando reduzir a morbidade e a mortalidade causadas pelas infecções.
- II. Pacientes sem valvulopatias submetidos a procedimentos odontológicos e/ou enema opaco, pelo risco de bactеремия e endocardite bacteriana.
- III. Cirurgias ortopédicas com inserção de próteses ou outros materiais inertes.
- IV. Nas cirurgias, potencialmente contaminadas, há indicação de antibioticoterapia prolongada por, pelo menos, 7 dias.
- V. Cateterismo cardíaco, angiografias e endoscopia digestiva.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II e V.
- c) apenas III.
- d) apenas II e IV.
- e) apenas I e III.

39. Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A cefalotina, cefazolina e o cefadroxil são cefalosporinas de 1^a geração, que apresentam atividade antimicrobiana similar.
- b) A cefuroxima é uma cefalosporina de 3^a geração, podendo pelo seu espectro de ação e boa passagem da barreira hemato-liquórica, ser utilizada para o tratamento de meningites bacterianas agudas.
- c) A atividade farmacocinética das penicilinas e cefalosporinas é mensurada pela variável "tempo acima da MIC".
- d) Os aminoglicosídeos e quinolonas têm sua ação bactericida dependente do pico de concentração e do efeito pós-antibiótico.
- e) As cefalosporinas de 3^a geração atravessam a barreira hemato-liquórica sendo as de primeira escolha para o tratamento das meningites bacterianas.

40. Considere as afirmações:

- I. O Imipenem não é absorvido por via oral e os níveis liquoricos correspondem a cerca de 20% do nível sérico, em pacientes com meningoencefalites.
- II. O Aztreonam é um monobactâmico que atua em microorganismos Gram-negativos aeróbios e anaeróbios.
- III. O efeito de alguns β -lactâmicos contra bactérias produtoras de β . lactamase pode ser mantido em algumas situações pela associação dos inibidores de β . lactamase.
- IV. Os aminoglicosídeos ligam-se de forma significativa às proteínas, sofrendo metabolização no fígado, sendo eliminados no rim sob a forma de metabólitos ativos.
- V. A vancomicina, a teicoplanina e a linezolido são glicopeptídios com ação exclusiva contra Gram-positivas aeróbios.

Está(ão) correta(s)

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

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

CONCURSO PÚBLICO 2002

Venha fazer parte da UFSM

Médico/Intelectologia			
01	B	21	C
02	D	22	B
03	A	23	E
04	B	24	D
05	C	25	A
06	D	26	C
07	E	27	B
08	C	28	D
09	A	29	B
10	D	30	E
11	B	31	A
12	E	32	C
13	A	33	E
14	D	34	B
15	B	35	D
16	E	36	C
17	C	37	A
18	A	38	E
19	C	39	B
20	E	40	D