

EXAME 2014

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: CLÍNICA MÉDICA/ GASTROENTEROLOGIA/INFECTOLOGIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS e ACM.

1. Atente-se a todos os avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em Edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e o Caderno de Provas. Será disponibilizado ao candidato um canhoto para anotação de suas respostas, bem como, prova padrão no site da AMRIGS e ACM.
7. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
8. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
9. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
10. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.
11. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.



Controle de
QUALIDADE
Fundatec



QUESTÃO 01 – Paciente masculino, 42 anos, vai à consulta médica por refluxo noturno e azia diária de 1 a 3 horas após as refeições. É solicitada endoscopia, que resulta em normalidade. Qual a conduta adequada nesse caso?

- A) Solicitar pHmetria.
- B) Repetir endoscopia.
- C) Solicitar cintilografia esofágica.
- D) Solicitar impedanciopHmetria.
- E) Tratar clinicamente o paciente.

QUESTÃO 02 – NÃO é uma indicação de transplante hepático:

- A) Descompensação de cirrose.
- B) Fadiga crônica.
- C) Prurido intratável.
- D) Hemorragia recidivante de origem hipertensiva portal.
- E) Má nutrição progressiva.

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa correta em relação à dispepsia.

- A) Endoscopia digestiva é indicada na grande maioria dos pacientes com dispepsia.
- B) Colelitíase pode se apresentar com dispepsia crônica.
- C) A prevalência de *Helicobacter pylori* em pacientes com dispepsia crônica é similar à prevalência da população em geral.
- D) O tratamento anti-*Helicobacter pylori* resolve os sintomas em, pelo menos, metade dos pacientes com dispepsia funcional.
- E) Início de tratamento com inibidores de bomba de prótons em pacientes com dispepsia não é indicado sem avaliação prévia por ecografia ou endoscopia.

QUESTÃO 04 – Sobre a diarreia aguda, é correto afirmar que:

- A) Diarreia aguda aquosa é geralmente causada por vírus ou por bactérias não enteroinvasivas.
- B) O uso de antibióticos é indicado na maioria dos casos.
- C) Loperamida é contraindicado na maioria dos pacientes.
- D) A avaliação diagnóstica deve ser feita rotineiramente.
- E) Patógenos são detectados em coprocultura em, aproximadamente, metade dos casos de diarreia aguda.

QUESTÃO 05 – Sobre a Retocolite Ulcerativa ou Doença de Crohn, é correto afirmar que:

- A) A atividade das manifestações extraintestinais segue a atividade intestinal da doença.
- B) O tratamento clínico ou a colectomia da retocolite produzem efeitos no alívio da espondilite anquilosante.
- C) As manifestações cutâneas, em geral, seguem a atividade da doença intestinal.
- D) A artrite enteropática associada à doença inflamatória é a mais rara das manifestações extraintestinais.
- E) A colangite esclerosante apresenta maior associação à Doença de Crohn do que a retocolite.

QUESTÃO 06 – Sobre Pancreatite Aguda, é correto afirmar que:

- A) Níveis séricos de amilase ou lipase superiores a 3000 UI/ml predizem Pancreatite Aguda grave.
- B) A capacidade de predição de gravidade de uma pancreatite pela Tomografia Computadorizada (TC) com contraste é similar à capacidade dos critérios de Ranson.
- C) O único exame laboratorial que prediz gravidade nas primeiras 24 horas de doença é a PCR.
- D) Detecção de necrose pancreática na TC é indicação de drenagem.
- E) Necrose pancreática infectada deve ser inicialmente tratada com antibióticos. Em caso de insucesso do tratamento clínico, é indicada a drenagem por cirurgia ou por outro método minimamente invasivo.

QUESTÃO 07 – Sobre neoplasias gastrointestinais, é correto afirmar que:

- A) A detecção de pólipos hiperplásicos à colonoscopia implica em vigilância com novas colonoscopias devido ao maior risco futuro de desenvolvimento de neoplasia.
- B) Aproximadamente metade dos pólipos adenomatosos progredirá para neoplasia maligna, e essa situação é associada à histologia e ao tamanho do pólipos.
- C) Biópsia de fígado é mandatória em pacientes com nódulo hepático indefinido à ecografia ou TC/RM.
- D) Proctocolectomia total é indicada em pacientes com polipose adenomatosa familiar no momento do diagnóstico, não importando a idade.
- E) Adenocarcinomas do antro gástrico apresentam pior prognóstico do que aqueles do corpo.

QUESTÃO 08 – Sobre constipação, é correto afirmar que:

- A) Pelo menos um quarto dos casos apresenta uma causa orgânica como justificativa da constipação.
- B) A constipação é mais frequente em homens do que em mulheres.
- C) Dieta com fibras e líquidos resolve a maioria dos casos de constipação crônica.
- D) Colonoscopia somente é indicada em pacientes com sintomas de alarme ou após os 50 anos.
- E) Diabetes é causa de diarreia, não de constipação.

QUESTÃO 09 – Quanto à Doença do Refluxo, assinale a alternativa correta.

- A) Endoscopia digestiva alta é mandatória.
- B) Uso de Inibidores de Bombas de Prótons (IBP) é contraindicação absoluta para pHmetria.
- C) Pacientes jovens, mesmo com sinais maiores, não necessitam de endoscopia.
- D) Cirurgia geralmente não é indicada pela falha de IBP.
- E) Procedimentos endoscópicos antirrefluxo já se impõem como primeira escolha.

QUESTÃO 10 – Quanto ao *Helicobacter pylori*, é INCORRETO afirmar que:

- A) Testes de detecção podem falhar quando o paciente está em uso de IBP.
- B) Não há relação da bactéria com Gastrite Atrófica, pois esta é de natureza autoimune.
- C) Tratamento do *Helicobacter pylori* reduz o risco para complicações por AINH.
- D) O *Helicobacter pylori* é mais frequente em dispépticos do que na população em geral.
- E) Testes de detecção podem falhar quando o paciente está em uso de antibióticos.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa correta em relação à Cirrose Hepática.

- A) Varizes por hipertensão portal não ocorrem no estômago.
- B) Existem duas opções de tratamento para varizes sangrantes em endoscopia: injeção de esclerosante ou ligadura elástica dos vasos.
- C) Beta bloqueadores são ineficientes para prevenção de ressangramento.
- D) O tratamento da Ascite sempre melhora significativamente a sobrevida do paciente.
- E) Varizes por hipertensão portal não ocorrem no duodeno.

QUESTÃO 12 – Assinale a alternativa INCORRETA quanto à hemorragia digestiva alta.

- A) Hemorragia digestiva alta significa sangramento acima do ângulo de treitz.
- B) Inicia-se a reposição de volume intravascular como primeira medida.
- C) Endoscopia digestiva alta deve ser realizada em um primeiro momento, mesmo sob instabilidade hemodinâmica.
- D) Mesmo com a evolução técnica, os índices de mortalidade pouco variaram.
- E) Após melhorar a estabilidade hemodinâmica, se procede a endoscopia digestiva alta.

QUESTÃO 13 – Analise os exames abaixo:

- I. Endoscopia digestiva alta.
- II. pHmetria esofágica de 24h.
- III. Manometria esofágica.
- IV. Raio-X de esôfago, estômago e duodeno.

Quais podem ser indicados para a avaliação da Doença do Refluxo Gastresofágico (DRGE)?

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

QUESTÃO 14 – Assinale o quadro que NÃO é uma complicação de Úlcera Péptica.

- A) Úlcera péptica intratável.
- B) Hemorragia digestiva alta.
- C) Perfuração.
- D) Obstrução.
- E) Dispepsia funcional.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa INCORRETA quanto à Úlcera Péptica.

- A) A úlcera gástrica tem um acompanhamento mais rigoroso com biópsias.
- B) A úlcera duodenal segue acompanhamento predominantemente clínico após o tratamento do *Helicobacter pylori*.
- C) Após o tratamento do *Helicobacter pylori*, o acompanhamento com biópsias da úlcera gástrica não se faz necessário.
- D) Tanto a úlcera gástrica quanto a duodenal têm participação do *Helicobacter pylori*.
- E) As biópsias são repetidas nas diversas avaliações endoscópicas da úlcera gástrica.

QUESTÃO 16 – É a causa mais frequente de malabsorção de carboidratos, levando à diarreia:

- A) Doença Celíaca.
- B) Síndrome do Intestino Curto.
- C) Deficiência Congênita de Enteropetidase.
- D) Deficiência de Lactase.
- E) Doença de Crohn.

QUESTÃO 17 – Clinicamente, choque é definido como:

- A) PAM (pressão arterial média) < 85 mmHg.
- B) PAM < 80 mmHg.
- C) PAM < 75 mmHg.
- D) PAM < 70 mmHg.
- E) PAM < 60 mmHg.

QUESTÃO 18 – Qual é o choque que se caracteriza por Pressão Venosa Central (PVC) elevada, Pressão de Oclusão da Artéria Pulmonar (POAP) elevada, débito cardíaco diminuído, Resistência Vascular Sistêmica (RVS) elevada e saturação venosa diminuída?

- A) Hipovolêmico.
- B) Séptico.
- C) Neurogênico.
- D) Cardiogênico.
- E) Traumático.

QUESTÃO 19 – A maior taxa de sucesso com o uso de ventilação não invasiva ocorre nos pacientes com:

- A) Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) em exacerbações agudas com acidose respiratória (pH 7,25-7,30).
- B) DPOC em exacerbações agudas com acidose respiratória grave (pH < 7,25).
- C) Crise de asma leve sem hipoxemia (SaO₂ > 90%).
- D) Crise de asma grave com hipoxemia (SaO₂ < 90%).
- E) DPOC em exacerbações agudas sem acidose respiratória (pH > 7,35).

QUESTÃO 20 – Nos pacientes que são intubados e colocados em ventilação mecânica por insuficiência respiratória aguda hipoxêmica, independente do modo ventilatório, a utilização de estratégia protetora tem demonstrado diminuição da mortalidade. Analise os parâmetros abaixo:

- I. Volume Corrente (VC) 6 mL/Kg de peso predito.
- II. Pressão de platô (Pplatô) 30 cmH₂O.
- III. Fração inspirada de oxigênio (FiO₂) para manter a saturação arterial de oxigênio (SaO₂) 95%.

Quais devem ser considerados para estabelecer essa estratégia?

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

QUESTÃO 21 – Paciente feminina, 65 anos, diabética, com história de tabagismo, chega à emergência com história de dor ventilatória dependente, tosse produtiva, com eliminação de escarro purulento e febre (38,5°C). Ao exame físico, está lúcida, orientada, taquicárdica (FC: 100 bpm), taquipneica (FR: 28 mrpm), PA: 90/60 mmHg, extremidades aquecidas. O radiograma de tórax demonstra consolidação em terço inferior direito, e o leucograma apresenta 23.000/mm³ leucócitos com desvio à esquerda. Após receber 2 litros de SF 0,9%, a PA foi medida em 110/80 mmHg. Com relação ao quadro clínico, qual o diagnóstico dessa paciente?

- A) Sepses grave.
- B) Sepses.
- C) Choque séptico.
- D) Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SIRS).
- E) Traqueobronquite.

QUESTÃO 22 – Analise as assertivas abaixo em relação ao Edema Pulmonar Cardiogênico (Edema Agudo de Pulmão):

- I. Deve-se administrar oxigênio por cateter nasal e, caso não melhore a oxigenação, a ventilação não invasiva deve ser instituída.
- II. A redução da pré-carga é feita com diurético, nitrato e morfina.
- III. A furosemida é efetiva mesmo na presença de hiponatremia.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 23 – Analise as assertivas abaixo sobre pacientes com meningite bacteriana:

- I. Devem receber antimicrobiano empírico na primeira hora do diagnóstico clínico, ainda na emergência, mesmo antes dos resultados do líquido.
- II. Pior nível de consciência na admissão e idade > 50 anos representam maior risco de óbito.
- III. Glicorraquia < 40 mg/dL e proteinorraquia > 300 mg/dL são preditores de mortalidade.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 24 – Paciente, 30 anos, internou na UTI por asma aguda grave e esteve em Ventilação Mecânica (VM) por cinco dias com cateter venoso central e Sonda Vesical de Demora (SVD). Foi extubada no quinto dia de VM e, no décimo dia de evolução, está de alta para a enfermaria. Diante de um Exame Qualitativo de Urina (EQU) com candidúria e paciente assintomática, qual a conduta adequada?

- A) Trocar a SVD.
- B) Retirar a SVD.
- C) Retirar a SVD e iniciar fluconazol.
- D) Trocar a SVD e iniciar fluconazol.
- E) Iniciar fluconazol.

QUESTÃO 25 – Homem de 70 anos, com história de tabagismo e etilismo, com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), consulta no posto de saúde com tosse, febre (38°C) e expectoração purulenta há três dias. No exame físico, mostrou-se orientado, taquipneico (frequência respiratória de 30 mrpm), taquicárdico (frequência cardíaca 100 bpm) e PA: 100/50 mmHg. Ausculta cardíaca em ritmo regular, dois tempos. Ausculta respiratória com roncosp difusos, crepitações em terço inferior esquerdo. O Raio-X de tórax aponta consolidação em terço inferior esquerdo. Qual deve ser a estratégia de manejo nesse caso?

- A) Tratamento ambulatorial com Ampicilina/Sulbactam e Azitromicina.
- B) Tratamento hospitalar com Ampicilina/Sulbactam e Azitromicina.
- C) Tratamento ambulatorial com Azitromicina.
- D) Tratamento hospitalar com Azitromicina.
- E) Tratamento ambulatorial com Ceftriaxona.

QUESTÃO 26 – A presença de cândida na urina deve ser tratada em pacientes com:

- I. Cistite sintomática.
- II. Pielonefrite.
- III. Gestantes.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 27 – Analise as assertivas abaixo sobre a síndrome de abstinência do álcool:

- I. A ocorrência de crise convulsiva é elevada (em torno de 20%).
- II. É importante manter um suporte nutricional adequado, com a prescrição de vitaminas do complexo B e tiamina.
- III. Fluídos intravenosos devem ser evitados, a menos que o paciente apresente vômitos, diarreia ou sangramento, pois, geralmente, esses pacientes estão hidratados.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 28 – Na abordagem de um paciente com dor abdominal, NÃO é correto afirmar que:

- A) O lavado peritoneal pode substituir a ecografia, a tomografia ou a laparotomia nos casos de trauma.
- B) A localização da dor é importante e auxilia no diagnóstico diferencial.
- C) A sequência cronológica dos eventos clínicos é, frequentemente, mais importante do que a localização da dor para o diagnóstico etiológico.
- D) O exame retal é mandatório em todo o paciente.
- E) Exames laboratoriais são úteis na avaliação do paciente, mas raramente estabelecem o diagnóstico.

QUESTÃO 29 – Na avaliação diagnóstica de um paciente com ascite há três meses, sem causa conhecida, é importante a paracentese. Dentre outros exames, deve-se medir o gradiente de albumina no sangue e no líquido de ascite. São causas desse gradiente < 1,1 g/dL, EXCETO:

- A) Síndrome nefrótica.
- B) Pancreatite.
- C) Metástases hepáticas.
- D) Carcinomatose peritoneal.
- E) Tuberculose.

QUESTÃO 30 – Embora o CA 19-9 seja utilizado como marcador tumoral em neoplasias de cólon, pâncreas e mama, também pode estar aumentado em condições não neoplásicas como:

- I. Peritonite.
- II. Pancreatite.
- III. Colite ulcerativa.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 31 – As infecções oportunistas do sistema nervoso central mais frequentes em pacientes com Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA) são:

- I. Toxoplasmose.
- II. Criptococose.
- III. Linfoma.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 32 – Se um paciente com 30 anos consulta com história típica de refluxo gastroesofágico, ou seja, apresentando pirose exacerbada após as refeições, há duas semanas, sem outros achados, sem comorbidades e com exame físico normal, a conduta adequada é:

- A) Solicitar endoscopia digestiva alta.
- B) Solicitar endoscopia digestiva alta e prescrever ranitidina.
- C) Prescrever ranitidina.
- D) Prescrever ranitidina e metoclopramida.
- E) Prescrever metoclopramida.

QUESTÃO 33 – Analise as assertivas abaixo.

- I. Esplenectomizados.
- II. Diabéticos.
- III. Asmáticos graves.

A vacina antipneumológica está indicada a quais desses pacientes?

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

QUESTÃO 34 – Qual o manejo adequado em pacientes com quadro clínico de colecistite aguda?

- A) Nada por via oral (NPO), hidratação intravenosa (IV), ampicilina/sulbactam e avaliação da cirurgia após cinco dias de internação.
- B) NPO, hidratação IV, ampicilina/sulbactam e avaliação da cirurgia em menos de 72 horas da internação.
- C) NPO, hidratação IV e metronidazol.
- D) NPO, hidratação IV, ampicilina/sulbactam e avaliação da cirurgia após sete dias da internação.
- E) NPO, hidratação IV e ampicilina/sulbactam.

QUESTÃO 35 – Analise as seguintes assertivas relacionadas ao isolamento e cultura de microrganismos:

- I. O isolamento de bactérias é feito com o uso de meio artificial que permite o crescimento bacteriano in vitro.
- II. Uma vez que a bactéria é isolada, diferentes métodos são usados para caracterizar a espécie.
- III. Os vírus são cultivados em monocamadas de células sensíveis à infecção pelo vírus suspeito.
- IV. Depois da incubação, as células são examinadas para efeitos citopáticos ou estudos imunofluorescentes são realizados para detectar antígenos virais.
- V. A lise centrifugação é uma técnica usada para o isolamento de fungos, micobactérias, aeróbios fastidiosos e anaeróbios.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 36 – Em relação aos microrganismos abaixo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Neisseria e Branhamella são cocos.
- B) Nocardia e Actinomyces são bacilos gram-positivos.
- C) Nocardia é um bacilo ramificado.
- D) Pseudomonas e E. coli são enterobactérias gram-negativas.
- E) Acinetobacter é um microrganismo pleomórfico.

QUESTÃO 37 – Em relação ao uso clínico de antibióticos, assinale a alternativa correta.

- A) Estima-se que aproximadamente 50% do uso de antibióticos é indiscriminado.
- B) Penicilinas, carbapenens e clindamicina inibem a formação da parede celular de bactérias.
- C) Vancomicina e linezolida inibem a formação da parede celular de bactérias.
- D) A alteração da permeabilidade da parede celular é o mecanismo de ação da polimixina B, da amicacina e do metronidazol.
- E) Ainda não está definido o mecanismo principal de resistência à linezolida.

QUESTÃO 38– Relacione as precauções da Coluna 1 às doenças da Coluna 2.

Coluna 1

1. Precaução de transmissão aérea.
2. Precaução de transmissão por gotículas.

Coluna 2

- () Sarampo.
() Varicela.
() Tuberculose.
() Meningite meningocócica.
() Influenza.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 2 – 1 – 2 – 1.
- B) 2 – 1 – 2 – 1 – 2.
- C) 1 – 1 – 1 – 2 – 2.
- D) 2 – 2 – 2 – 1 – 1.
- E) 1 – 1 – 2 – 2 – 1.

QUESTÃO 39 – Paciente idoso procedente da sua casa e previamente hígido, consulta por febre, início abrupto de tosse, dispneia e produção de escarro, dor torácica ventilatório-dependente, calafrios, mialgias, confusão, mal-estar, taquipneia, taquicardia, estertores crepitantes ao exame do tórax, maciez à percussão de área do tórax em área correspondente à consolidação lobar, que aparece ao radiograma de tórax. O hemograma demonstra 16.000 leucócitos. Qual o agente etiológico mais provável?

- A) Klebsiella pneumoniae.
- B) Streptococcus pneumoniae.
- C) Pseudomonas aeruginosa.
- D) Staphylococcus aureus.
- E) Haemophilus influenza.

QUESTÃO 40 – Adulto com otite médica aguda, febre, cefaleia, náusea, vômitos, fotofobia, convulsões, confusão, aparência tóxica, rigidez de nuca, consciência alterada, bradicardia, hipertensão, presença dos sinais de Kernig e Brudzinski e paralisia de nervo craniano. Qual a melhor hipótese etiológica?

- A) *Klebsiella pneumoniae*.
- B) *Streptococcus pneumoniae*.
- C) *Pseudomonas aeruginosa*.
- D) *Staphylococcus aureus*.
- E) *Haemophilus influenzae*.

QUESTÃO 41 – É uma prolongada doença, caracterizada por tosse, que inicia depois de um período de incubação de 7 a 10 dias. Em crianças menores, a doença é mais grave. Os sintomas iniciais são semelhantes aos do resfriado comum e duram de 1 a 2 semanas. A fase seguinte dura de 2 a 4 semanas e é caracterizada por tosse espasmódica. Na fase de convalescença, a tosse desaparece em 1 a 3 meses. Quando em crianças, costuma haver linfocitose. Essa descrição corresponde a qual doença?

- A) Influenza.
- B) Infecção da via aérea superior por adenovírus.
- C) Infecção da via aérea superior por vírus sincicial respiratório.
- D) Tuberculose pulmonar.
- E) Coqueluche.

QUESTÃO 42 – Bacilo gram-negativo móvel, sua colônia pode ter uma aparência mucoide e não fermenta lactose. Por ser muito frequente em ambientes úmidos (solo, água de torneira, superfícies de bancadas, mesas), as pessoas têm contato frequente com esta bactéria. A quebra de barreira cutâneo-mucosa é a porta de entrada para o microrganismo causar doença em pacientes queimados, traumatizados, imunossuprimidos e em pacientes submetidos à antibioticoterapia de amplo espectro. Ele pode causar sepse, pneumonia, otite, infecção do trato urinário, dentre outras. A qual microrganismo refere-se o texto acima?

- A) *Klebsiella pneumoniae*.
- B) *Streptococcus pneumoniae*.
- C) *Pseudomonas aeruginosa*.
- D) *Staphylococcus aureus*.
- E) *Haemophilus influenzae*.

QUESTÃO 43 – Após um pródromo de 3 a 4 dias, os pacientes entram em uma fase cardiopulmonar marcada por taquicardia, taquipneia e hipotensão leve. Passadas as primeiras horas, a doença pode progredir rapidamente para hipoxemia grave e insuficiência ventilatória. Trombocitopenia (pista precoce importante), hemoconcentração, proteinúria e hipoalbuminúria são típicos. Qual a doença infecciosa mais compatível com esse quadro clínico?

- A) Febre Amarela.
- B) Síndrome Pulmonar por Hantavírus.
- C) Leptospirose.
- D) Malária.
- E) Dengue.

QUESTÃO 44 – Febre hemorrágica típica com necrose hepática proeminente. Os pacientes são virêmicos por 3 a 4 dias e podem ter icterícia, hemorragia, vômito negro, anúria e delírium. Qual a doença infecciosa mais compatível com esse quadro clínico?

- A) Febre Amarela.
- B) Malária.
- C) Síndrome Pulmonar por Hantavírus.
- D) Dengue.
- E) Leptospirose.

QUESTÃO 45 – Em casos leves, letargia, trombocitopenia e hemoconcentração ocorrem 2 a 5 dias após a febre, geralmente no momento de defervescência. Em casos graves, ocorre choque franco, com cianose, hepatomegalia, ascite, derrame pleural e sangramento do tubo digestório. Qual a doença infecciosa mais compatível com esse quadro clínico?

- A) Malária.
- B) Febre Amarela.
- C) Dengue.
- D) Leptospirose.
- E) Síndrome Pulmonar por Hantavírus.

QUESTÃO 46 – Doença bifásica, sendo a primeira fase de 3 a 10 dias, caracterizada por febre. Na segunda fase, alguns pacientes experimentam retorno da febre, cefaleia, sucussão conjuntiva, eritema faríngeo não exsudativo, mialgias, icterícia. Pode ocorrer insuficiência renal, hipotensão, hemorragia, comumente envolvendo os pulmões, miocardite e exantema. Qual a doença infecciosa mais compatível com esse quadro clínico?

- A) Síndrome Pulmonar por Hantavírus.
- B) Febre Amarela.
- C) Dengue.
- D) Leptospirose.
- E) Malária.

QUESTÃO 47 – Cefaleia, fadiga e mialgias, seguidas de febre, que pode ser por paroxismos em intervalos regulares. Outros sintomas são esplenomegalia, hepatomegalia, anemia leve, icterícia, diminuição do nível de consciência até o coma, insuficiência renal, edema pulmonar, choque, sangramentos espontâneos, acidose, hemoglobinúria e convulsões. Qual a doença infecciosa mais compatível com esse quadro clínico?

- A) Dengue.
- B) Síndrome Pulmonar por Hantavírus.
- C) Leptospirose.
- D) Febre Amarela.
- E) Malária.

QUESTÃO 48 – A Mononucleose Infecciosa (MI) acomete principalmente indivíduos entre 15 e 25 anos. Atualmente tem sido associada à etiopatogenia de várias neoplasias e sua importância aumentou após o aparecimento da SIDA/AIDS. Considerando a doença Mononucleose Infecciosa (MI), é INCORRETO afirmar que:

- A) A MI é causada pelo vírus de Epstein barr, transmitido por contato com as secreções orais da pessoa infectada.
- B) Essa doença é caracterizada por febre, faringite, linfadenopatias e linfocitose atípica.
- C) São complicações da MI: ruptura esplênica, obstrução de vias aéreas superiores e infecção bacteriana secundária.
- D) Evitar exercícios físicos é uma recomendação feita ao doente para diminuir o risco de ruptura esplênica.
- E) No diagnóstico diferencial da MI, com anticorpos heterófilos positivos, devem ser consideradas as seguintes doenças: toxoplasmose, infecção pelo HIV, citomegalovirose, hepatite viral aguda e febre amarela.

QUESTÃO 49 – A dengue constituiu-se, nas últimas décadas, em uma das grandes endemias brasileiras, devido à dispersão do *Aedes aegypti* no território Nacional. Assinale a alternativa INCORRETA com relação à dengue.

- A) O diagnóstico específico da dengue é feito somente por detecção de anticorpos IgM pelo método de ELISA.
- B) O *Aedes aegypti*, vetor do vírus da dengue, pode transmitir também o vírus da febre amarela e o Chikungunya.
- C) O período de incubação da dengue varia entre dois e sete dias.
- D) Febre, cefaleia, dor retro-ocular, exantema maculopapular são possíveis manifestações clínicas da dengue.
- E) Os achados laboratoriais podem incluir: leucopenia, plaquetopenia e elevação das aminotransferases séricas.

QUESTÃO 50 – Relacione a Coluna 1 com a Coluna 2, em relação às Doenças Sexualmente Transmissíveis e seus agentes etiológicos.

Coluna 1

1. Chlamydia trachomatis.
2. Sífilis.
3. Trichomonas vaginalis.
4. Gonorreia.
5. Molusco contagioso.

Coluna 2

- () Família das espiroquetas.
- () Diplococo gram-negativo aeróbio/anaeróbio facultativo.
- () Bactéria intracelular obrigatória.
- () Maior vírus causador de doença humana.
- () Protozoário flagelado.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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