

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO INFECTOLOGISTA**

QUESTÃO 21

Marque a opção **INCORRETA**:

- a) No choque séptico, a hiperlactatemia deve-se principalmente ao aumento de produção e é um excelente marcador prognóstico.
- b) Proteína C humana ativada recombinante é indicada para os pacientes com diagnóstico de sepse grave e choque séptico, particularmente para aqueles com elevado risco de morte (escore APACHE II >25).
- c) Administração de um antibiótico efetivo para o patógeno isolado ou provável dentro da primeira hora de documentação da hipotensão está associada com uma taxa de sobrevivência de cerca de 80%.
- d) Controle glicêmico deve ser instituído com o objetivo de manter a glicemia <150 mg/dL após estabilização inicial.

QUESTÃO 22

Marque a opção **INCORRETA**:

Para prevenção de infecção associada a dispositivos vasculares está indicada:

- a) troca de cateteres venosos periféricos a cada 72-96 horas em indivíduos adultos.
- b) punção venosa central de veia subclávia como primeira opção em relação às veias jugular interna e femoral.
- c) equipos e vias de infusão devem ser trocados, de preferência imediatamente após ou, no máximo, em 24 horas após a infusão de hemoderivados e soluções contendo lipídios.
- d) técnica asséptica e barreira estéril máxima para toda punção vascular, incluindo acesso venoso e arterial periférico e punção venosa central.

QUESTÃO 23

Marque a opção **CORRETA**, em relação ao *Clostridium difficile*:

- a) Idade avançada e uso de múltiplos antibióticos aumentam o risco de infecção nosocomial pelo *C. difficile*.
- b) Antissepsia das mãos, através da fricção de álcool é a estratégia mais efetiva no controle da disseminação hospitalar desse patógeno.
- c) Os esporos do *C. difficile* podem sobreviver no ambiente por longos períodos de tempo e são resistentes aos germicidas disponíveis para desinfecção hospitalar.
- d) Os pacientes colonizados ou infectados pelo *C. difficile* devem ser mantidos em precauções de contato até a negativação da cultura de *swab* retal.

QUESTÃO 24

Marque a opção **CORRETA**, em relação à resistência bacteriana aos antibióticos:

- a) A conjugação é o principal mecanismo de aquisição de resistência entre os bacilos gram-negativos e resulta da transferência de material genético de uma célula bacteriana viável para outra, através de contato físico entre elas.
- b) Plasmídios são elementos genéticos adicionais, extracromossômicos, constituídos de segmentos circulares de DNA de cadeia dupla, que codificam características biológicas essenciais da bactéria.
- c) A resistência adquirida, que determina modificações estruturais e funcionais na célula receptora, decorre principalmente de mutações espontâneas no momento da divisão do genoma celular.
- d) A transferência de genes de uma bactéria para outra se dá principalmente pelo mecanismo de transformação, processo que determina a recombinação de genes entre bactérias e é amplificado pela pressão seletiva de antibióticos.

QUESTÃO 25

Marque a opção **INCORRETA**. Na rubéola:

- a) A infecção da grávida e do feto no primeiro trimestre resulta em eliminação do vírus da mãe dentro de um mês, mas o vírus continua disseminando no feto até o termo e após o nascimento.
- b) O vírus multiplica-se na faringe e nos órgãos linfáticos e depois se dissemina para a pele.
- c) A infecção na criança resulta em complicações neurológicas como encefalite pós-infecciosa.
- d) A infecção intra-útero resulta em malformações congênicas como catarata, glaucoma, surdez e cardiopatia congênita.

QUESTÃO 26

O risco mais elevado de perda de audição em infecção congênita ou neonatal ocorre quando (marque a opção **CORRETA**):

- a) CMV é adquirido intra-útero da mãe com uma infecção por CMV recorrente.
- b) Varicela é adquirida no útero na sexta semana de gestação.
- c) Herpes zoster é adquirido quando o bebê nasce de uma mãe com vesículas.
- d) Rubéola é adquirida no útero na sexta semana de gestação.

QUESTÃO 27

A infecção gonocócica disseminada manifesta-se primariamente como:

- a) Pneumonia e infecção do trato respiratório superior.
- b) Faringite.
- c) Infecção do trato urinário superior.
- d) Artrite de pequenas e médias articulações e rash cutâneo maculopapular.

QUESTÃO 28

Sobre a endocardite por *Staphylococcus aureus*, é **CORRETO** afirmar:

- a) Bacteriemia é incomum.
- b) A infecção pode ocorrer em válvulas sem lesão prévia.
- c) Raramente observa-se febre, dificultando a suspeição clínica e o diagnóstico.
- d) A lesão endocárdica resulta de uma reação imunológica às células musculares cardíacas.

QUESTÃO 29

Segundo as atuais diretrizes da OMS, configura-se um caso de Dengue Hemorrágico quando forem preenchidos todos os seguintes critérios clínicos:

- a) Febre aguda, qualquer manifestação hemorrágica, plaquetopenia (≤ 100.000 plaquetas por μL) e evidência objetiva de aumento da permeabilidade capilar e derrame plasmático.
- b) Rash cutâneo petequial, qualquer manifestação hemorrágica, plaquetopenia (≤ 50.000 plaquetas por μL) e evidência objetiva de aumento da permeabilidade capilar e derrame plasmático.
- c) Prova do laço positiva, sangramento cutâneo e das mucosas, plaquetopenia (≤ 50.000 plaquetas por μL) e evidência objetiva de aumento da permeabilidade capilar e derrame plasmático.
- d) Febre aguda, prova do laço positiva, sangramento cutâneo e das mucosas e plaquetopenia (≤ 3100.000 plaquetas por μL).

QUESTÃO 30

Marque a opção **CORRETA**. O principal mecanismo de ação dos glicopeptídeos é:

- a) Inibição da replicação do DNA.
- b) Inibição da síntese de parede celular.
- c) Inibição da síntese de RNA.
- d) Inibição da síntese protéica.

QUESTÃO 31

Marque a opção **CORRETA** sobre os vírus das hepatites:

- a) A gravidade da hepatite aguda é leve ou subclínica para o HAV e HCV.
- b) Infecções pelo HCV resultam em boa resposta de anticorpos neutralizantes.
- c) Infecções pelo HEV e HAV resultam em pobre resposta de anticorpos e resposta imune mediada por célula.
- d) Infecção pelo HBV antes dos 5 anos de idade frequentemente resulta em forma aguda inaparente e um baixo risco de desenvolvimento de forma crônica.

QUESTÃO 32

Sobre a resposta de reconstituição imune nos pacientes com tuberculose e AIDS, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) É uma indicação para adiar o início do tratamento antirretroviral por 1 a 2 meses após o início do tratamento antituberculoso.
- b) Ocorre em cerca de um terço dos pacientes e caracteriza-se por febre, piora do infiltrado radiológico pulmonar e linfadenopatia periférica e mediastinal.
- c) É acompanhada de redução substancial da carga viral e aumento da reatividade do teste cutâneo para tuberculose (PPD).
- d) Indica um fator de bom prognóstico para a infecção tuberculosa.

QUESTÃO 33

Marque a opção **INCORRETA**, em relação à criptococose:

- a) O agente causal apresenta tropismo pelo pulmão e sistema nervoso central, órgãos invariavelmente acometidos durante uma infecção.
- b) Pacientes com AIDS podem desenvolver pneumonia criptocócica sem sintomas, mas >90% desses apresenta infecção concomitante do SNC no momento do diagnóstico.
- c) Os sistemas automatizados de hemocultura apresentam boa sensibilidade para detecção da disseminação hematogênica do criptococo.
- d) O trato respiratório é a porta de entrada usual desse fungo, onde determina quadro clínico que varia de colonização assintomática até pneumonia grave.

QUESTÃO 34

Sobre a transmissão perinatal do HIV-1, é **CORRETO** afirmar:

- a) É menor quando permitido o parto natural em relação à cesárea.
- b) É maior se a mãe não está recebendo tratamento antirretroviral.
- c) Só ocorre nas etapas finais da gestação, quando a mãe deve então receber terapia antirretroviral.
- d) A prevenção eficazmente se é instituída terapia antirretroviral e imunoglobulina para o recém-nascido.

QUESTÃO 35

Marque a opção **CORRETA** sobre a neutropenia febril:

- a) Em mais da metade dos pacientes não é possível identificar uma condição infecciosa estabelecida ou oculta.
- b) As infecções por enterobactérias gram-negativas estão associadas a maiores taxas de letalidade.
- c) A mucosite causada pela quimioterapia antineoplásica favorece a invasão da microbiota residente do trato gastrointestinal e é responsável pela elevada incidência de infecções por germes anaeróbios.
- d) A emergência de infecções por cocos gram-positivos, particularmente *Streptococcus* spp. do grupo viridans, está intimamente relacionada ao uso de cateteres vasculares.

QUESTÃO 36

Em relação ao tratamento da candidemia, é **CORRETO** afirmar que:

- a) A formulação de anfotericina B lipossomal tem eficácia superior à formulação deoxicolato, porém seu elevado custo limita o uso rotineiro.
- b) Apesar de frequentemente resistentes ao fluconazol, espécies de *C. glabrata* e *C. krusei* são sempre sensíveis e responsivas a anfotericina B.
- c) A resistência à anfotericina B é incomum entre isolados de *C. albicans*, *C. tropicalis* e *C. parapsilosis*.
- d) A monitorização da resposta ao tratamento deve ser feita em bases clínicas e geralmente dispensa a realização de hemoculturas de controle.

QUESTÃO 37

Em relação à paracoccidioidomicose, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- a) A porta de entrada é a via inalatória, na qual resultam em lesão granulomatosa e disseminação secundária.
- b) O *habitat* natural desse fungo é provavelmente o solo, de onde pode ser recuperado nas áreas endêmicas.
- c) O agente etiológico é o *Paracoccidioides brasiliensis*, um fungo dimórfico termodependente.
- d) As formas infectantes do fungo podem ser vistas através de microscopia direta de espécimes clínicos ou em cortes histológicos.

QUESTÃO 38

Marque a opção **CORRETA**: as principais causas infecciosas a considerar nos casos de febre de origem indeterminada clássica em paciente imunocompetente são:

- a) Tuberculose e endocardite infecciosa.
- b) Tuberculose e infecções associadas a dispositivos exógenos.
- c) Rickettsiose e abscessos.
- d) Sífilis e mononucleose infecciosa.

QUESTÃO 39

São recomendações para vacinação em pessoas infectadas pelo HIV, **EXCETO**:

- a) Crianças, adolescentes e adultos sem alterações imunológicas e sem sinais ou sintomas clínicos indicativos de imunodeficiência podem receber todas as vacinas do calendário nacional.
- b) Sempre que possível, deve-se adiar a administração de vacinas em pacientes sintomáticos ou com imunodeficiência laboratorial grave, no intuito de melhorar a resposta vacinal e reduzir o risco de complicações pós-vacinais.
- c) Deve-se iniciar a vacina contra hepatite B ao nascimento, preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida; se a mãe for HBsAg positiva, aplicar simultaneamente, em outro local, IGHAHB (imunoglobulina humana anti-HBV).
- d) A vacina BCG deve ser postergada logo após o nascimento até a definição da condição imunológica do recém-nascido.

QUESTÃO 40

Sobre o *Haemophilus influenzae* tipo B (Hib) e a vacina conjugada específica contra essa bactéria, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A vacina é altamente imunogênica após seis semanas de vida, com eficácia acima de 95% contra doenças invasivas por Hib.
- b) O principal responsável pela virulência da bactéria é a sua cápsula de polissacáride.
- c) A vacina conjugada induz forte resposta de anticorpos, que também são protetores contra outros tipos de *Haemophilus* (tipos a, c, d, e, f) causadores de doenças respiratórias altas não invasivas.
- d) A vacina diminui o número de portadores assintomáticos do Hib em orofaringe.