

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto apresentado a seguir.

Já se sabe há algum tempo que a ocupação do continente americano se deu, principalmente, do norte em direção ao sul. Mas cientistas revelaram recentemente uma rota migratória na direção inversa, datada de cerca de 1.500 anos atrás: do Uruguai ao Panamá, um trajeto com mais de 5.200 km. Esse foi um dos achados de um estudo que analisou genomas antigos das Américas, o último continente a ser habitado por humanos. A pesquisa, assinada por cientistas do Brasil e dos Estados Unidos, foi publicada na revista científica *Proceedings of the Royal Society B* na semana passada. Outra descoberta surpreendente foi a detecção, em parte dos genomas analisados, de componentes genéticos de uma espécie de homínidos da Ásia extinta: os denisovanos.

Adaptado de: **O surpreendente estudo do passado genético das Américas: rastro neandertal e imigração do sul ao norte** (<https://g1.globo.com/ciencia/>).

1. Acerca das ideias apresentadas no texto, leia as assertivas.
 - I. Conforme os cientistas, não houve mudanças na rota migratória durante a ocupação do continente americano.
 - II. O continente americano foi o último continente a ser habitado por humanos.
 - III. Os denisovanos foram homínidos que habitaram a Ásia extinta.

Pode-se afirmar que:

 - a) Apenas II e III estão corretas.
 - b) Apenas II está correta.
 - c) Apenas III está correta.
 - d) I, II e III estão corretas.
 - e) Apenas I e II estão corretas.
2. Na frase **Já se sabe há algum tempo que a ocupação do continente americano se deu, principalmente, do norte em direção ao sul**, tem-se qual tipo de sujeito?
 - a) Sujeito indeterminado.
 - b) Sujeito desinencial.
 - c) Sujeito simples.
 - d) Sujeito composto.
 - e) Sujeito inexistente.
3. Assinale a alternativa que apresenta um termo que, no texto, cumpre a função sintática de adjunto adverbial.
 - a) A pesquisa.
 - b) os denisovanos.
 - c) foi a detecção.
 - d) Já se sabe.
 - e) na semana passada.
4. As orações coordenadas sindéticas são orações independentes entre si, mas ligadas umas às outras por conectivos. Nessa perspectiva, na frase **Eu ouvia muito rock antes, e parei de ouvir há alguns anos** tem-se uma:
 - a) Oração coordenada sindética alternativa.
 - b) Oração coordenada sindética adversativa.
 - c) Oração coordenada sindética causal.
 - d) Oração coordenada sindética consecutiva.
 - e) Oração coordenada sindética aditiva.

5. Considerando o correto emprego da crase, analise as seguintes frases:
 - I. Voltei à loja e fui bem atendida.
 - II. À medida que o tempo passa, as amizades aumentam.
 - III. Terminei meu trabalho às cinco horas da tarde.

Pode-se afirmar que:

 - a) Apenas I e II estão corretas.
 - b) Apenas III está correta.
 - c) I, II e III estão corretas.
 - d) Apenas I e III estão corretas.
 - e) Apenas II e III estão corretas.

Para responder às questões 6 e 7, analise a tirinha apresentada a seguir.



Fonte: <https://vejario.abril.com.br/coluna/luciana-brafman/mafalda-patagonia-consumo-consciente/>.

6. Pode-se afirmar que, no primeiro quadrinho, a personagem se apresenta indignada com qual aspecto imposto pela televisão?
 - a) Obesidade.
 - b) Tecnologia.
 - c) Corrupção.
 - d) Consumismo.
 - e) Existência humana.
7. Pode-se afirmar que a expressão **O que eles pensam que nós somos?**, no primeiro quadrinho, trata-se de um(a):
 - a) Argumento de exemplo.
 - b) Figura hiperbólica.
 - c) Pergunta retórica.
 - d) Argumento de autoridade.
 - e) Vício de linguagem.
8. As vírgulas podem ser utilizadas para inserir expressões intercaladas dentro de uma oração. Em qual das frases abaixo a(s) vírgula(s) cumpre(m) essa função?
 - a) Vou perder minha paciência já, já.
 - b) Rita, você não me ouviu?
 - c) Ele não vai, de forma alguma, obedecer.
 - d) Faisca, o meu gato, dorme o dia inteiro.
 - e) Fui ao mercado e comprei doces, salgados e bebidas.

9. A oração **As pessoas que são alegres vivem melhor** trata-se de uma:
- Oração subordinada adverbial alternativa.
 - Oração subordinada adverbial comparativa.
 - Oração subordinada adjetiva explicativa.
 - Oração subordinada adjetiva restritiva.
 - Oração subordinada adverbial concessiva.
10. Assinale a alternativa que apresenta **ERRO** de concordância verbal.
- Vendem-se apartamentos.
 - A maioria dos trabalhadores vai tirar férias.
 - Havia três pessoas esperando na fila.
 - Precisam-se de funcionários.
 - A multidão ultrapassou a grade de proteção.
11. As extensões de arquivos são sufixos que nomeiam o seu formato e a função que desempenham em um computador. Sobre esse tema, verifique as assertivas e assinale a correta.
- Extensão clássica de arquivos do Microsoft Word.
 - Extensão clássica de arquivos do Microsoft PowerPoint.
 - Extensão clássica de arquivos do Microsoft Excel.
- I - .mp3; II - .rar; III - .wav.
 - I - .zip; II - .eml; III - .dot.
 - I - .doc; II - .ppt; III - .xls.
 - I - .sql; II - .exe; III - .cdr.
 - I - .vob; II - .mpeg; III - .ini.
12. A ferramenta “Quebras de página” do editor de texto Microsoft Word ajuda a mudar de página e, conforme a necessidade do usuário, mantendo a última parte do texto unida, possibilitando a sua melhor distribuição. Sobre esse tema, assinale a alternativa que correlaciona adequadamente as configurações das Quebras de páginas do Microsoft Word.
- Coloca pelo menos duas linhas de um parágrafo na parte superior ou inferior de uma página.
 - Evita quebra entre parágrafos que o usuário prefere manter juntos.
 - Impede quebras de página no meio dos parágrafos.
 - Adiciona uma quebra de página antes de um parágrafo específico.
- I. Quebra; II. Pula; III. Quebra Parágrafo; IV. Adiciona linha.
 - I. Duo linhas; II. Evita linha; III. Impede linha; IV. Adiciona linha.
 - I. Manter com o próximo; II. Controle de linhas órfãs/viúvas; III. Manter linhas juntas; IV. Quebrar página antes.
 - I. Controle de linhas órfãs/viúvas; II. Manter com o próximo; III. Manter linhas juntas; IV. Quebrar página antes.
 - I. Manter linhas juntas; II. Manter com o próximo; III. Quebrar página antes; IV. Controle de linhas órfãs/viúvas.
13. A digitação em teclado de computador requer o conhecimento a respeito de algumas teclas. Sobre esse tema, verifique as assertivas e assinale a correta.
- Trata-se de uma tecla tabuladora que pode ser utilizada sozinha ou em conjunto com alguma outra tecla para realizar algum comando específico.
 - Essa tecla é frequentemente usada para sair (escapar), cancelar ou interromper um processo que está sendo executado em um computador.
 - Essa tecla é usada para indicar ao computador que o usuário terminou uma cadeia de caracteres. Indica ao sistema operacional a execução do comando que foi digitado anteriormente. Em inglês, o nome “return” (retorno) vem do tempo das máquinas de datilografia, quando o uso de uma tecla homônima fazia com que o mecanismo de impressão passasse para a linha seguinte e voltasse à posição inicial.
- I. tab; II. esc; III. enter.
 - I. enter; II. tab; III. esc.
 - I. tab; II. enter; III. esc.
 - I. esc; II. tab; III. enter.
 - I. esc; II. enter; III. tab.
14. Sobre o tema internet: navegação e pesquisa, verifique as assertivas e assinale a correta.
- Para navegar pela internet ou acessar os conteúdos pertinentes a ela, é necessário usar aplicativos (programas) chamados navegadores.
 - O navegador também é conhecido como *web browser* ou simplesmente *browser*.
 - O navegador é um programa que habilita os seus usuários a interagirem com documentos HTML (linguagem de internet), hospedados em um servidor Web.
- Apenas as assertivas II e III são corretas.
 - Apenas a assertiva I é correta.
 - Apenas as assertivas I e III são corretas.
 - Apenas as assertivas I e II são corretas.
 - As assertivas I, II e III são corretas.
15. Qual a finalidade do Microsoft Word?
- É um programa que serve para a criação de apresentações de slides, para isso, o software possui uma série de ferramentas e recursos disponíveis.
 - É um serviço gratuito de webmail.
 - É um editor de planilhas do pacote Microsoft Office.
 - É uma rede social.
 - É um programa de processamento de texto, projetado para apoiar o usuário na criação de documentos.
16. A “(...) atividade da administração pública que, limitando ou disciplinando direito, interesse ou liberdade, regula a prática de ato ou abstenção de fato, em razão de interesse público concernente à segurança, à higiene, à ordem, aos costumes, à disciplina da produção e do mercado, ao exercício de atividades econômicas dependentes de concessão ou autorização do Poder Público, à tranquilidade pública ou ao respeito à propriedade e aos direitos individuais ou coletivos” é:
- Poder disciplinar.
 - Poder de polícia.
 - Poder hierárquico.
 - Poder vinculado.
 - Poder discricionário.

17. Analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa **INCORRETA** quanto à Lei 6.745/1985:

- a) O deslocamento do funcionário de um para outro órgão do serviço público estadual, independente de mudança da sede funcional, dar-se-á por ato de remoção, processando-se a pedido, por permuta ou no interesse do serviço público, a critério da autoridade competente.
- b) Na remoção por interesse do serviço público, quando fundada na necessidade de pessoal, recairá preferencialmente sobre o funcionário de maior tempo de serviço; residente em localidade mais próxima; menos idoso.
- c) Na remoção por interesse do serviço público, quando fundada na necessidade de pessoal, recairá preferencialmente sobre o funcionário residente em localidade mais próxima.
- d) Sempre que possível, sendo ambos funcionários, a remoção de um dos cônjuges assegurará o aproveitamento do outro em serviço estadual na mesma localidade.
- e) É assegurada a remoção, a pedido, para outra localidade, por motivo de saúde, desde que fiquem comprovadas, pelo órgão médico oficial, as razões apresentadas pelo funcionário.

18. Quanto à Lei 8.429/1992 consideram-se atos de improbidade administrativa as condutas dolosas:

- I. Perceber vantagem econômica, direta ou indireta, para facilitar a alienação, permuta ou locação de bem público ou o fornecimento de serviço por ente estatal por preço inferior ao valor de mercado.
- II. Receber vantagem econômica de qualquer natureza, direta ou indireta, para tolerar a exploração ou a prática de jogos de azar, de lenocínio, de narcotráfico, de contrabando, de usura ou de qualquer outra atividade ilícita, ou aceitar promessa de tal vantagem.
- III. Perceber vantagem econômica para intermediar a liberação ou aplicação de verba pública de qualquer natureza.
- IV. Receber vantagem econômica de qualquer natureza, direta ou indiretamente, para omitir ato de ofício, providência ou declaração a que esteja obrigado.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência correta:

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

19. Assinale a alternativa que corresponde a sequência correta quanto ao decreto nº 39, de 21 de fevereiro de 2019. Compete à Secretaria de Estado da Administração (SEA), como órgão gestor do SGP-e:

- I. Publicar normas complementares para o fiel cumprimento do disposto neste Decreto.
- II. Zelar pela contínua adequação do SGP-e à legislação de gestão documental, às necessidades da Administração Pública Estadual e aos padrões de uso.

III. Acompanhar a adequada utilização do SGP-e, preservando a integridade e qualidade de informações nele contidas.

IV. Promover a capacitação dos usuários do SGP-e, orientando-os e prestando o suporte necessário.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência correta:

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

20. O servidor público estável só perderá o cargo:

- I. Em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- II. Mediante processo administrativo em que lhe seja assegurada ampla defesa.
- III. Mediante procedimento de avaliação periódica de desempenho, na forma de lei complementar, assegurada ampla defesa.
- IV. Em virtude da extinção do cargo.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência correta:

- a) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.
- b) As assertivas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas a assertiva I está correta.
- d) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I, II, III e IV estão corretas.

21. A toxoplasmose é uma zoonose mundial causada pelo protozoário intracelular obrigatório *Toxoplasma gondii*. Em relação a toxoplasmose é correto afirmar:

- a) O *T. gondii* está entre um grupo de microorganismos com potencial de transmissão perinatal como o citomegalovírus, HIV, Herpes Simplex, vírus da rubéola, da hepatite B, além de outros.
- b) O início de atividades deve ocorrer na prevenção secundária, fundamentais para o direcionamento de políticas públicas.
- c) As atividades físicas habituais causam sintomas; há limitação leve e sintomas leves.
- d) Quando a doença acontece na gestação constitui um grave problema de saúde pública, e a taxa de transmissão horizontal é diretamente proporcional à idade gestacional.
- e) A doença é mais grave se ocorrer no final da gestação.

22. A cetoacidose diabética é definida como uma grave alteração metabólica, caracterizada pela tríade de hiperglicemia persistente, acidose metabólica e hipercetonemia associada à cetonúria. Ocorre frequentemente em pacientes com diabetes que possuem quantidade insuficiente de insulina, rotineiramente pacientes diabéticos não diagnosticados ou que sofreram omissão de terapia insulínica. É correto afirmar sobre a cetoacidose diabética (CAD):
- Alterações como a poliúria, polifagia, polidipsia e a perda de peso são vistos inicialmente; porém, podem não ser percebidas.
 - Cetoacidose diabética é uma complicação metabólica aguda do diabetes caracterizada por hipoglicemia, hipocetonemia e alcalose metabólica.
 - A maioria dos pacientes em CAD tem déficit total de sódio, e a suplementação deve ser realizada, com exceção dos oligúricos e anúricos.
 - A CAD ocorre na presença completa ou relativa de insulina ou em condições em que há diminuição de hormônios contra regulatórios (cortisol, hormônio do crescimento - GH, glucagon e catecolaminas). Estas alterações geram aumento da produção de glicose, diminuição de lipólise e produção de cetonas.
 - Exames radiográficos e ultrassonografia não são importantes para o diagnóstico.
23. A nefrolitíase possui maior ocorrência entre os 20 e os 40 anos. Os homens apresentam taxas de incidência e prevalência duas a quatro vezes maiores do que nas mulheres e possui índices maiores em sedentários do que em pessoas ativas. Sobre nefrolitíase é correto afirmar:
- Fatores metabólicos, ambientais ou nutricionais, como obesidade, alto consumo proteico, de sal e diminuição da ingestão hídrica não estão relacionados como fatores de risco.
 - Em relação às bebidas, o aumento da ingestão de líquidos, álcool e cerveja aumenta o risco de nefrolitíase.
 - Os cálculos formados por deposição de cálcio são os mais comuns, correspondendo a 70 a 80% dos casos.
 - O aumento do consumo de carne total e proteína animal não apresenta risco significativo de nefrolitíase.
 - A tomografia computadorizada (TC) com contraste é considerada o padrão ouro para diagnóstico, podendo determinar a densidade do cálculo, composição, a distância da pele e a anatomia circundante.
24. A osteoporose é uma doença caracterizada pela redução da massa de osso mineralizado a um nível suficiente para tornar o osso frágil e vulnerável a fraturas, sendo essas o desfecho clínico mais importante. Sobre osteoporose é correto afirmar:
- Os bisfosfonatos, com destaque para o alendronato de sódio (ALN), são a classe de fármacos catabólicos mais prescrita em todo o mundo para o tratamento da osteoporose pós-menopausa.
 - Existem poucos tratamentos eficazes que são capazes de produzir um aumento na massa óssea, modificando o equilíbrio da remodelação óssea, sobretudo em mulheres na pós-menopausa.
 - No espectro de tratamentos farmacológicos da osteoporose, os agentes terapêuticos podem ser divididos em duas grandes classes: os compostos absorptivos e os estimulantes da formação óssea.
 - Trata-se de uma enfermidade que afeta mais de 200 milhões de pessoas em todo o mundo, pode afetar ambos os sexos, no entanto, mulheres que se encontram na pós-menopausa constituem o principal grupo de risco, com uma prevalência de aproximadamente 30% nos países ocidentais.
 - Osteoporose é uma condição metabólica que se caracteriza pelo aumento progressivo da densidade óssea e aumento do risco de fraturas.
25. A meningite asséptica (MA) é uma síndrome clínica infectocontagiosa onde há o acometimento das meninges. A origem mais comum desta síndrome é a viral, sendo os enterovírus humanos (EV) os principais agentes etiológicos responsáveis pela maioria dos casos em todo o mundo. É correto afirmar sobre a meningite:
- Infecções não virais não podem ser causa de meningite asséptica.
 - Alguns agentes virais menos comuns também podem estar envolvidos nos casos de meningite asséptica, como Vírus da Caxumba, Vírus da Coriomeningite Linfocítica, Herpes Simplex Vírus 1 e 2, Vírus Varicela-Zoster, Herpes vírus Humano (HHV tipo 6), Parechovírus.
 - O diagnóstico da meningite asséptica é inicialmente realizado através de exames laboratoriais e de tomografia.
 - Geralmente, os casos de meningite asséptica apresentam um curso maligno.
 - A meningite é uma doença causada somente por vírus, que consiste na inflamação das meninges. Dor de cabeça, rigidez no pescoço, vômito e paralisia são alguns sintomas comuns.

26. A relevância epidemiológica da tuberculose está diretamente relacionada ao perfil socioeconômico dos países. A vulnerabilidade à tuberculose é influenciada por fatores biológicos. Sobre tuberculose é correto afirmar:
- Comorbidades, tais como diabetes mellitus, infecção por HIV, transtornos de saúde mental, silicose e outras doenças crônicas imunodepressoras, bem como a desnutrição e o abuso de álcool, tabaco e drogas, são fatores preditivos para o abandono do tratamento da tuberculose e o aumento dos custos.
 - A representação social da tuberculose atinge o sexo feminino em idade economicamente ativa e com baixa escolaridade.
 - A tuberculose é definida como uma doença viral, ou seja, causada por um vírus, a *Mycobacterium tuberculosis*, também chamada de bacilo de Koch.
 - Comorbidades, tais como diabetes mellitus, infecção por HIV, transtornos de saúde mental, silicose e outras doenças crônicas imunodepressoras, bem como a desnutrição e o abuso de álcool, tabaco e drogas, não são fatores preditivos para o abandono do tratamento da tuberculose e o aumento dos custos.
 - Os custos catastróficos decorrentes da tuberculose não são um indicador específico da doença e não diferem dos “gastos catastróficos em saúde”, que são um indicador do progresso geral em direção à cobertura universal de saúde porque incorpora despesas com assistência médica para o tratamento, mas também despesas indiretas.
27. A esofagite eosinofílica (EEo) é definida como uma doença esofágica crônica, inflamatória, imunológica e/ou antígeno-mediada, caracterizada clinicamente por sintomas relacionados com disfunção esofágica e histologicamente por inflamação predominantemente eosinofílica. É correto afirmar:
- A EEo tem sido observada com maior frequência no sexo feminino e raça negra, tendo um pico de incidência em torno de 13 anos de idade, sendo os maiores diagnósticos realizados em idade escolar.
 - É comum que ocorra alguns desafios para a suspeita de EEo, os sintomas são muitas vezes inespecíficos e infrequentes, o quadro clínico apresentado nas diferentes faixas etárias é bastante variado.
 - Trata-se de uma condição inflamatória aguda do esôfago, caracterizada por infiltração significativa de eosinófilos na mucosa esofágica associada a sintomatologia clínica de disfunção desse órgão.
 - Em alguns casos, os pacientes apresentam uma compatibilidade entre os sintomas e as características histológicas, tornando o tratamento um desafio que precisa ser individualizado.
 - Os achados endoscópicos incluem traquealização, exsudato granular, sulcos ou estrias verticais, edema com aumento do padrão vascular, estenoses, aumento do calibre esofágico e fragilidade da mucosa tipo “papel crepom”.
28. Podemos definir a vertigem como alucinação de movimento que pode ser rotacional ou translacional, por isso o sintoma referido do paciente, de sensação de movimento, mesmo em posição estática. A vertigem posicional paroxística benigna multicanal é considerada um tipo raro e controverso nas novas diretrizes de diagnóstico da Bárány Society, porque o nistagmo é mais complicado ou atípico. É correto afirmar:
- Devido ao envolvimento de diferentes canais em lados diferentes nos pacientes com vertigem posicional paroxística benigna multicanais, as formas de nistagmo são mais complicadas ou atípicas, as quais geralmente têm componentes somente verticais.
 - A vertigem posicional paroxística benigna é um episódio de vertigem transitória e paroxística desencadeada por alterações específicas da posição da cabeça; e cerca de 90% das vertigens posicionais são causadas pela vertigem posicional paroxística benigna, que é o distúrbio vestibular periférico mais comum.
 - A manobra de Yacovino é o método preferido para o tratamento da canalitíase do canal semicircular posterior.
 - A vertigem posicional paroxística benigna geralmente envolve vários canais, chamada de vertigem posicional paroxística benigna de canal múltiplo e pode ser classificada de acordo com os canais envolvidos em três tipos: vertigem posicional paroxística benigna de canal semicircular posterior, vertigem posicional paroxística benigna de canal semicircular lateral, vertigem posicional paroxística benigna do canal semicircular anterior.
 - Os medicamentos são utilizados para aliviar os episódios crônicos e constituem-se de antialérgicos, ou fármacos que apresentam o alívio dos sintomas associados ao enjoo, náuseas e vômitos ou até sedativos. A resposta à terapêutica instituída é, em geral, dose dependente, constituindo-se a sedação o seu principal efeito colateral. Seu uso deve ser mantido após o desaparecimento dos sintomas.
29. A cefaleia é uma das queixas mais recorrentes na sociedade, possuindo descrição de sintomas desde 400 D.C., com Hipócrates. É correto afirmar sobre cefaléia:
- Alguns medicamentos, como a flunarizina, Betabloqueadores, alguns antidepressivos e alguns antiepiléticos não podem ser usados de modo constante para evitar o surgimento de dores agudas ou para reduzir sua frequência.
 - A cefaleia do tipo tensional é classificada como secundária.
 - Recomenda-se sempre que a criança sempre deve ser levada à emergência caso apresente dores de cabeça de forte intensidade, fora do padrão habitual que costuma apresentar, e/ou que sejam acompanhadas de outros sintomas de gravidade, tais como: como dores da nuca, sonolência, dentre outros.
 - Dietas restritivas de chocolate, corantes, cafeína, algumas oleaginosas, embutidos e outros alimentos são recomendadas e sua eficácia já foi comprovada.
 - Quando a dor é muito intensa e repercute negativamente na qualidade de vida do indivíduo, o tratamento assintomático está indicado.

30. O diagnóstico da maioria das afecções do estômago é realizado pela histopatologia através da análise e classificação de biópsias coletadas pela endoscopia digestiva alta. É correto afirmar:
- As taxas de infecção são significativamente mais altas nos países desenvolvidos em comparação com os países subdesenvolvidos.
 - A pesquisa de *H. pylori* após a terapia de erradicação deve ser realizada já na primeira semana após o término do tratamento.
 - A gastrite possui diversos fatores etiológicos e pode ser classificada de acordo com sua evolução temporal, em aguda e crônica, seu mecanismo patogênico, a localização anatômica e características histológicas.
 - O desenvolvimento de doenças gástricas está diretamente associado à infecção pelo vírus, que induz gastrite leve a moderada, gastroenterite e úlcera péptica, que são condições predisponentes a metaplasia intestinal e câncer gástrico.
 - Já na fase inicial, a gastrite é denominada de atrofia gástrica quando apenas a parte mais externa da parede do estômago é atingida, podendo evoluir para o câncer.
31. As plaquetas são fragmentos de células sanguíneas produzidas na medula óssea, megacariócitos, células precursoras da linhagem mieloide. O principal papel das plaquetas no corpo humano é a formação de tampão hemostático em resposta à lesão vascular. É correto afirmar:
- A plaquetopenia por falência medular, deriva da insuficiência da produção de seu precursor, o megacariócito. Doenças da medula óssea, geralmente reduzem também a produção de outras células sanguíneas, acarretando uma pancitopenia.
 - Uma nova tecnologia para contagem de plaquetas é a contagem por fluorescência ótica. O fluorocromo polimetimida marca o conteúdo de DNA mensageiro transportador das células reticuladas, os grânulos e a membrana das plaquetas e produz fluorescência quando passam pelo laser.
 - As microangiopatias são a maior ocorrência dentre as causas não imunológicas, a Púrpura Trombocitopênica Trombótica e a Síndrome Hemolítica-urêmica são um exemplo dessa classe, a patogênese plaquetária ocorre pela formação de trombos que retêm as plaquetas, aumentando a circulação dessas células.
 - A anemia aplásica também é um fator desencadeador do aumento das plaquetas na circulação periférica, do mesmo modo tratamentos com quimioterápicos mielotóxicos ou radioterapia provocam a pressão medular.
 - A plaquetopenia ou trombocitopenia é uma condição médica em que o paciente acaba tendo um número muito elevado de plaquetas na corrente sanguínea. A principal função das plaquetas é participar da coagulação do sangue, essencial para que o organismo consiga parar sangramentos.
32. O Acidente Vascular Cerebral (AVC) é a segunda causa de morte e incapacidade motora e cognitiva no mundo. A Trombocitemia Essencial (TE), Policitemia Vera (PV) e outras Neoplasias Mieloproliferativas Crônicas (NMPCs) são fatores de risco para AVC isquêmico (AVCI). É correto afirmar:
- O AVC isquêmico aterotrombótico ocorre quando o êmbolo causador do derrame parte do coração.
 - A trombocitemia essencial (TE) é uma neoplasia mieloproliferativa adquirida, caracterizada por diminuição sustentada na contagem de plaquetas com tendência a eventos trombóticos e hemorrágicos durante seu curso clínico.
 - A trombocitose essencial (TE) não faz parte do grupo das neoplasias mieloproliferativas crônicas, a policitemia vera e a mielofibrose primária.
 - A trombocitose essencial (TE) é uma síndrome mieloproliferativa caracterizada pela hiperproliferação dos megacariócitos na medula óssea e trombocitose no sangue periférico. Podem ocorrer eventos trombóticos, hemorrágicos ou sintomas vasomotores. A evolução para leucemia aguda é rara.
 - A trombocitose essencial (TE) é uma doença negligenciada com alto estigma e carga em países em desenvolvimento. É Infecção crônica, granulomatosa, que afeta principalmente a pele e nervos periféricos.
33. A malária continua a ser um grande problema para a saúde pública global, com mais de 200 milhões de casos em 2018. Apesar de existirem tratamentos eficazes e medidas de controle, mais de 400.000 as mortes são causadas anualmente pela malária. A erradicação da malária, a permanente redução global de infecções de malária para zero, foi um objetivo por longo tempo da comunidade de saúde pública, com uma tentativa anterior de erradicação da malária fracassada de 1955-1969. Após reduções significativas em morbidade e mortalidade por malária entre 2000 e 2015, que a Assembleia Mundial da Saúde endossou, visa reduzir a malária em mais 90% até 2030 e voltou a começar a explorar a possibilidade de sua erradicação. É correto afirmar:
- Os parasitas da malária não desenvolveram resistência a todas as drogas antimaláricas amplamente utilizadas.
 - A malária é uma doença infecciosa febril crônica, causada por metazoários do gênero *Plasmodium* transmitidos pela picada do macho infectado do mosquito do gênero *Anopheles*, também conhecido como mosquito-prego.
 - Os parasitas da malária são organismos pluricelulares haploides, populações de parasitas da malária podem apresentar considerável heterogeneidade genômica dentro de hospedeiros humanos e mosquitos e essa heterogeneidade pode fornecer informações sobre a natureza e a intensidade da transmissão da doença.
 - A. gambiae* é o vetor de malária mais importante na África Subsaariana, porém é o vetor de malária menos competente ao redor do mundo.
 - Os dados genômicos populacionais estão sendo cada vez mais usados para orientar nossa compreensão da epidemiologia da malária, como por exemplo, avaliando a conectividade entre as populações e a eficácia das intervenções de parasitas e vetores.

34. A artrite gotosa é desencadeada por depósitos da cristalização de urato monossódico nas articulações, sua incidência mostra-se em uma curva ascendente nas últimas décadas e a falta de conhecimento entre pacientes e profissionais de saúde, tem-se demonstrado como uma barreira considerável para o manejo adequado dessa condição. É correto afirmar:
- Utilizar, sempre fármacos hiperuricemiantes: tiazidas, diuréticos, de ansa, ácido acetilsalicílico, varfarina, ciclosporina, β -bloqueadores.
 - A apresentação inicial mais comum é a monoartrite aguda. A crise começa, geralmente, de madrugada, com dor e tumefação de instalação rápida. Se for uma articulação superficial podem surgir eritema e hiperestesia acentuados, podendo evoluir posteriormente para descamação local.
 - A articulação mais frequentemente afetada é a primeira tibiotársicas (50% dos casos), designando-se a crise de Podagra. As outras articulações que podem ser atingidas são as articulações do tarso, joelhos, punhos ou qualquer articulação metacarpofalângica.
 - A gota é uma doença causada por hiporuricemia (urato sérico $> 6,8$ mg/dL [$> 0,4$ mmol/L]) que resulta na precipitação de cristais de urato dissódico no interior e ao redor das articulações, causando mais frequentemente artrite aguda recidivante ou crônica.
 - Em um grande número de doentes, a crise inicial pode atingir várias articulações em simultâneo e podem surgir sintomas assistêmicos, como febre. Pode manifestar-se sob forma de bursite, especialmente sobre os cotovelos, joelhos ou tendão de Aquiles.
35. A doença do refluxo gastroesofágico é uma patologia muito comum na prática clínica, com vários fatores envolvidos na sua fisiopatologia. Conforme o exposto, escolha a resposta correta:
- Sintomas de disfagia progressiva para sólidos, odinofagia, perda de peso são manifestações comuns da doença do refluxo gastroesofágico.
 - Os estimuladores da bomba de prótons, os medicamentos mais potentes para redução da produção de ácido gástrico, normalmente constituem o tratamento mais eficaz para o refluxo gastroesofágico e para a esofagite e a esofagite erosiva causadas por refluxo gastroesofágico.
 - A endoscopia digestiva alta normal exclui o diagnóstico de doença do refluxo gastroesofágico.
 - A presença da bactéria *Helicobacter pylori* é patognomônico da doença do refluxo gastroesofágico.
 - A doença do refluxo gastroesofágico pode ter manifestações extras digestivas, como tosse crônica, rouquidão e broncoespasmo.
36. As arboviroses, doenças disseminadas através de arbovírus, estão dentro do rol de problemas considerados de saúde pública devido a sua capacidade de dispersão territorial favorecida pelo seu potencial de adaptação a novos ambientes e hospedeiros, soma-se a essa situação, o fato de que as doenças infecciosas desenvolveram algumas características que as diferem de outras patologias, tais como a natureza inesperada e violenta em nível global, a alta transmissibilidade, o potencial de prevenção e erradicação, favorecendo o surgimento de extensas epidemias que culminam em um grande número de casos graves, fazendo-se necessário uma demanda por ações de prevenção e contenção cada vez mais emergentes. É correto afirmar:
- O Parvovírus Humano B19 (B19V) é um patógeno bem incomum, porém a infecção pode levar a uma variedade de condições clínicas, desde uma doença exantemática autolimitada benigna, semelhante a outras patologias humanas, até a morte fetal.
 - O Brasil, por ser um país de clima tropical e de ampla extensão territorial favorece a propagação de mosquitos vetores das arboviroses, como é o caso do *Aedes Aegypti* e do *Aedes albopictus* e dificulta a vigilância e o acesso de parte dos serviços aos centros de diagnóstico.
 - A dengue é considerada uma doença bacteriana, onde seu modo de transmissão é pela picada dos mosquitos *Aedes Aegypti* e *Aedes Albopictus*, e é considerada como um sério problema de saúde pública em todo mundo. Trata-se de uma doença febril crônica, de curso grave.
 - A dengue possui um período de incubação de 8-10 dias e é uma doença que em 90% dos casos possui evolução maligna, muitos sintomas de febre, mal-estar e dor no corpo.
 - Os herpesvírus humano são vírus de RNA pertencentes à família Herpesviridae em que a sua transmissão ocorre por contato direto de fluidos corporais contaminados. A varicela e o herpes zoster representam duas manifestações clínicas da infecção pelo herpes vírus humano tipo dois, também conhecido como Vírus Varicela-Zoster ou Herpes Zoster Vírus.

37. O tratamento da tuberculose foi iniciado há muitos anos e com a evolução da ciência e pesquisa muito se acrescentou e mudou na terapêutica da doença. Foi observado que diante da resistência bacteriana e da piora da mortalidade por tuberculose, foram criados padrões de esquema terapêutico. Dê acordo com exposto, escolha a resposta correta:
- Embora o tratamento da tuberculose seja realizado com medicamentos, o tratamento cirúrgico pode ser utilizado em casos específicos, A biópsia pulmonar cirúrgica tem aplicação no diagnóstico diferencial entre tuberculose e neoplasia pulmonar. O tratamento cirúrgico está indicado na hemoptise grave, empiema, pneumotórax e fistula broncopleural.
 - O tratamento da tuberculose dura no mínimo seis meses, é gratuito e está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS). São utilizados quatro medicamentos para o tratamento dos casos de tuberculose que utilizam o esquema básico: rifampicina, isoniazida, ampicilina e prednisona.
 - A grande maioria das pessoas infectadas por tuberculose é assintomática. Pessoas infectadas pelo HIV ou que têm aids apresentam o mesmo risco de adquirir tuberculose, pois a forma de transmissão e o tratamento da doença é o mesmo utilizado para todos os pacientes devido a fisiopatologia ocorrer da mesma forma.
 - O tratamento da tuberculose é realizado com medicamentos, e a melhora da resposta imunológica do indivíduo, conforme protocolos já definidos nos serviços de saúde, uma vez tratado e zerado os bacilos esse paciente já adquiriu imunidade celular contra a doença sendo inatingível à nova infecção do bacilo da tuberculose.
 - O tratamento com rifapentina dura três meses com a administração de 12 doses, ou seja, um comprimido por semana. Essa opção é indicada em todos os pacientes com tuberculose e infecção pelo vírus HIV, e, assim impede que a tuberculose latente se torne ativa.
38. A hanseníase é uma doença infecto- contagiosa, causada pela bactéria *Mycobacterium leprae*. Atinge principalmente a pele, as mucosas e os nervos periféricos, com capacidade de ocasionar lesões neurais. Conforme o texto, escolha a resposta correta:
- Os doentes sempre transmitem a hanseníase, mesmo após iniciar o tratamento. A hanseníase é transmitida bebendo no copo ou utilizando o mesmo talher da pessoa com a doença.
 - A hanseníase é uma doença crônica e transmissível. Ela não é transmitida pelo toque nas feridas, e sim por contato com gotículas de saliva e secreções nasais por um longo período de tempo. No entanto, ela só é passada de um indivíduo que pegou uma forma contagiante e que não está em tratamento para alguém considerado suscetível.
 - A transmissão da patologia ocorre quando uma pessoa com hanseníase, principalmente na forma infectante paucibacilar da doença, sem tratamento, elimina o bacilo para o meio exterior, infectando outras pessoas suscetíveis, por meio do espirro ou tosse, contaminando os objetos de uso comum e a pele de contatos próximos.
 - A hanseníase é uma doença, infecto contagiosa com grande suscetibilidade a infectar o ser humano. O *M. leprae* tem alta infectividade e alta patogenicidade, isto é, infecta muitas pessoas com lesões desmato neurológicas que deixam sequelas graves.
 - A hanseníase é uma doença aguda e transmissível. Ela é transmitida pelo toque nas feridas, contato com gotículas de saliva e secreções nasais, é necessário a presença do bacilo na forma infectante da doença, em contato por um longo período de tempo, entre contatos íntimos.
39. O diabetes mellitus é uma das doenças mundialmente mais prevalentes em adultos e está entre as principais causas de perda de anos de vida saudável, o que se agrava com o acelerado envelhecimento populacional no Brasil. É correto afirmar:
- O tratamento de Diabetes tipo 2 se inicia com medicamentos que melhoram a sensibilidade das células à ação da insulina ou diminuem a sua produção pelo pâncreas.
 - O diabetes mellitus é uma síndrome de etiologia única que possui em comum o mecanismo de elevar a glicose plasmática de forma crônica, também chamado de hiperglicemia crônica.
 - No estado de jejum, o predomínio catabólico se apresenta através dos hormônios reguladores, como exemplo o glucagon proveniente das células alfa do pâncreas, que é liberado após a redução sérica de glicose.
 - A classificação proposta pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e pela Associação Americana de Diabetes (ADA), e recomendada pela Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD), inclui na síndrome da diabetes mellitus duas classes clínicas: a diabetes mellitus tipo 1 e diabetes mellitus tipo 2.
 - O diabetes mellitus é uma condição sensível à atenção primária, ou seja, é uma enfermidade que poderia ser evitada e controlada a partir de um conjunto de ações oportunas e efetivas de profissionais e gestores no âmbito da atenção básica.

40. Dermatite de contato é um processo inflamatório cutâneo que se desenvolve pela exposição a substâncias nocivas no ambiente. O teste de contato é a ferramenta diagnóstica fundamental para o correto diagnóstico dessa alergia cutânea. Está indicado em todos os casos com história sugestiva de dermatite alérgica de contato, bem como em outros eczemas e dermatoses que não melhoram ou até pioram com o tratamento habitual, sugerindo a participação de algum contactante na gênese da patologia. É correto afirmar:

- É uma doença aguda e hereditária que causa inflamação da pele, levando ao aparecimento de lesões e coceira. É contagiosa e sua causa exata é desconhecida.
- Os corticoides são potentes agentes anti-inflamatórios moduladores, que são evitados no uso do tratamento de doenças alérgicas, pois produzem reações de hipersensibilidade tardia.
- A dermatite de contato pode ser classificada em dermatite de contato irritativa (DCI) ou dermatite de contato alérgica (DCA), e menos comumente, em fotodermatite ou urticária de contato.
- O teste é um procedimento complexo e depende de diferentes fatores, incluindo avaliação apropriada do paciente, correta técnica de preparo e colocação dos tensores e o conhecimento necessário para interpretar os resultados.
- O teste de contato é um método de investigação, porém seus fundamentos não estão bem estabelecidos e nem as normas definidas consensualmente.

41. A toxoplasmose é uma zoonose parasitária de grande relevância no mundo, por acometer grande variedade de espécies. Seu controle requer a formulação de políticas de promoção de saúde que muitas vezes são difíceis de implementar. Em razão disso tem se verificado em diversos países a difusão do termo One Health que trata da integração entre a saúde humana, animal, ambiental e a adoção de políticas para o controle de enfermidades que prejudicam a coletividade.

Em relação ao tratamento da toxoplasmose no imunocomprometido é correto afirmar:

- Claritromicina 3 g/dia + pirimetamina 150 mg seria uma possível alternativa na impossibilidade de um dos esquemas anteriores, porém sem dados suficientes para corroborar seu uso na prática clínica.
- O esquema em pacientes imunocompetentes com envolvimento visceral ou sintomas persistentes ou graves não deve conter pirimetamina e sulfadiazina.
- Sulfadiazina 4 a 6 g/dia + pirimetamina 50 mg/dia, podendo utilizar 200 mg no primeiro dia como dose de ataque, por 4 a 6 semanas, associando ácido fólico 15 a 20 mg/dia.
- Clindamicina 4,2 a 6,3 g/dia + pirimetamina 100 mg/dia, por 4 a 6 semanas; Dapsona 50 mg/dia + pirimetamina 25 mg/dia.
- Sulfametoxazol + trimetoprima, 4,2 mg/580 mg/dia, por 4 a 6 semanas.

42. A Fibromialgia (FM) é um distúrbio polissintomático caracterizado principalmente por dor musculoesquelética crônica e generalizada, contudo, outros sintomas como fadiga, depressão, distúrbios do sono, sensibilidades sensoriais, comprometimento cognitivo, problemas digestivos, entre outros também estão associados. É correto afirmar:

- Para fazer o diagnóstico de FM, devem ser atendidos todos os seguintes critérios: dor generalizada em, pelo menos 1 de 5 locais; sintomas no nível similar no mínimo 6 meses; IDG < 7 e pontuação da EGS < 5 OU IDGI de 4–6 e pontuação EGS < 9; o diagnóstico de FM descarta outras doenças.
- A despeito do avanço tecnológico, exame de imagem ou de sangue é capaz de detectar a fibromialgia.
- A fisiopatologia da FM baseia-se em: diminuição espontânea da atividade de neurônios a nível da medula espinhal e tronco encefálico, em consequência da perda de inervação do sistema nervoso periférico; hiporesponsividade de neurônios do sistema nervoso central devido a perda de nociceptores hiperativos da regulação inibitória do tronco cerebral, a nível da medula espinhal.
- A dificuldade para obter informações concretas sobre a fisiopatologia da FM é consequência da versatilidade do quadro clínico entre os pacientes, a complexidade para fechar o diagnóstico e diferenças entre as necessidades dos indivíduos.
- A síndrome de fibromialgia é uma síndrome clínica que afeta diretamente a vida dos portadores da doença em virtude do conjunto assintomático relacionado a dores crônicas, e associado a episódios de ansiedade, depressão, alterações no padrão do sono, sendo complicações habituais nessa população.

43. A sífilis permanece como um sério problema de saúde pública e continua a desafiar os sistemas de saúde em todo o mundo. É caracterizada como uma infecção de evolução crônica, causada pela bactéria *Treponema pallidum*, transmitida, principalmente, por via sexual (oral, vaginal e anal), sanguínea e vertical. Por vezes, é assintomática, o que torna o controle da cadeia de transmissão um desafio – sobretudo se tratada inadequadamente.

Sobre os testes para sífilis é correto afirmar:

- Teste imunoenzimático ELISA ou por quimioluminescência: são testes treponêmicos que detectam presença de material genético do *Treponema pallidum* na amostra clínica. Podem ser realizados em diversas amostras clínicas como sangue, raspado de lesões, exsudatos de ferida, líquido cefalorraquidiano e urina.
- Testes MHA-TP (micro-hemaglutinação para *Treponema pallidum*) e de aglutinação indireta: são testes treponêmicos baseados na reação antígeno-anticorpo utilizando antígenos recombinantes de *Treponema pallidum*.
- FTA-abs (fluorescent treponemal antibody – absorption): trata-se de uma técnica de imunofluorescência indireta, na qual utiliza-se um antígeno de *Treponema pallidum* ssp. *pallidum* fixado em uma lâmina. Amostras com anticorpos ligam-se ao antígeno, sendo aplicada uma reação de fluorescência quando ocorre a ligação, esta pode ser observada em microscopia de fluorescência. No exame FTA-abs, as reações falsopositivas podem ocorrer (padrão de fluorescência em forma de contas) na doença de Lyme. Nesse caso, o FTA-abs é reagente e o VDRL, geralmente, é não reagente.
- Reação em cadeia da polimerase (PCR): baseia-se na ligação dos anticorpos treponêmicos presentes no soro com hemácias que contêm, na sua superfície, antígenos de *Treponema pallidum*. Os anticorpos presentes no soro ligam-se aos antígenos que estão na superfície das hemácias, resultando na hemaglutinação. Na reação de aglutinação indireta, os antígenos de *Treponema pallidum* são adsorvidos à superfície de partículas de gelatina. Os anticorpos presentes no soro ligam-se aos antígenos de várias partículas de gelatina, resultando na aglutinação.
- Existem dois tipos de testes imunológicos para sífilis: os não treponêmicos e os treponêmicos. Os testes treponêmicos detectam anticorpos anticardiolíipina, que não são específicos para os antígenos G do *T. pallidum*.

44. As parasitoses intestinais constituem um importante problema de Saúde Pública, especialmente entre os pré-escolares, devido à imaturidade do sistema imune. Com a prevalência das doenças parasitárias, associadas a diversos fatores como saneamento básico e até mesmo acesso à informação de qualidade, levando ao aumento constante de doenças e até mesmo óbitos, a ciência tem importante papel na divulgação desse conhecimento a diferentes públicos. Com relação as doenças parasitárias é correto afirmar:

- Parasitas costumam ser oportunistas, acometendo pacientes com várias modalidades de imunodepressão, tais como: transplantados de órgãos sólidos, pacientes em uso de corticosteroides e outros imunossupressores, e principalmente pacientes HIV-positivos. Esses indivíduos são acometidos por várias infecções por protozoários (*Cryptosporidium*, *Isoospora*, *Toxoplasma gondii*, *Giardia* etc.) e helmintos (*S. stercoralis*), algumas delas com consideráveis morbidade e mortalidade.
- O período de incubação da Doença de Chagas, desde a infecção até os primeiros sinais e sintomas varia de acordo com a via de transmissão: Transmissão vetorial: 5 a 22 dias, mais comumente 6 a 10 dias; Transmissão transfusional: de 20 a 30 dias, podendo chegar a 117 dias; Transmissão vertical: transmitida em qualquer período da gestação, durante o parto ou no pós-parto (amamentação, em casos específicos); Transmissão oral: de 3 a 22 dias; Transmissão acidental: até 20 dias após exposição.
- Meningoencefalite em pacientes com doença de chagas ocorre nas formas leves, com parasitos no liquor e hipocelularidade, com predomínio de células adenomonucleares e hipoproteínoorraquia.
- Os chagomas de inoculação constituem a porta de entrada do parasito e são observados em cerca de 50% dos pacientes que adquiriram a infecção por vetor. O mais conhecido é o sinal de Romãia.

A sequência correta é:

- Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- Apenas a assertiva III está correta.
- As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas a assertiva II está correta.
- Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.

45. As leishmanioses são infecções tropicais causadas por espécies de protozoários do gênero *Leishmania*. Estimativas sugerem que cerca de 1,6 milhões e novos casos ocorram por ano. Contudo, essa infecção, ainda, é bastante negligenciada, apesar de ser um sério problema de saúde, causando morbidade e mortalidade significativa em vários países distribuídos pela Europa, África, Ásia e América. A transmissão ocorre através da picada de flebotomíneos (*Lutzomyiaspp*) fêmeas infectadas com o parasito. O quadro geral mostra, nos diversos órgãos acometidos, hipertrofia e hiperplasia do sistema fagocítico-mononuclear, com amastigotas no interior das células. Os órgãos mais acometidos pela enfermidade são o fígado, o baço, a medula óssea, os linfonodos, rins, pulmões e o tecido linfóide intestinal.

Com relação aos padrões de alterações morfológicas apresentadas no fígado, é correto afirmar:

- Padrão nodular: ocorre nas formas crônicas de longa duração da doença, em que se observa fibrose intrabular, difusa, que atrofia as lâminas de hepatócitos, comprime os sinusoides e pode produzir sinais de hipertensão portal.
- Padrão Globular: A coloração para reticulina revela fibras colágenas nos espaços de Disse, onde também se pode encontrar imunoglobulinas (IgM, IgG e IgA) e material antigênico dos parasitos (por imuno-histoquímica). Essa fibrose é conhecida por fibrose de Rogers e é semelhante àquela vista na sífilis congênita.
- Padrão fibrogênico: formam-se agregados de células mononucleares (plasmócitos, linfócitos T CD4 e macrófagos) com escassos parasitos de permeio. Granulomas verdadeiros raramente são encontrados nas amostras de tecido, mas alterações do padrão típico se superpõem a estes achados. A imuno-histoquímica pode aqui também ser arma valiosa na confirmação do diagnóstico.
- Padrão nodular: formam-se agregados de células mononucleares (plasmócitos, linfócitos T CD4 e macrófagos) com escassos parasitos de permeio. Granulomas verdadeiros raramente são encontrados nas amostras de tecido, mas alterações do padrão típico se superpõem a estes achados. A imuno-histoquímica pode aqui também ser arma valiosa na confirmação do diagnóstico.
- Padrão fibrogênico: formam-se agregados de células mononucleares (plasmócitos, linfócitos T CD4 e macrófagos) com escassos parasitos de permeio.

46. Após a leitura do enunciado apresentado a seguir, identifique a afirmação correta:

A Infecção do Sítio Cirúrgico ocupa a terceira posição entre as infecções adquiridas em serviços de saúde, configurando-se como um importante problema de saúde pública, presente em cerca de 15% daquelas encontradas em pacientes hospitalizados, e um dos tipos de cirurgias de maior probabilidade para esse evento são as traumato-ortopédicas. Fatores determinantes das infecções em feridas cirúrgicas:

I. Hospedeiro – Talvez seja o fator mais importante de todos. Indivíduos hígidos têm sabidamente menor incidência de infecção. A desnutrição, a associação de doenças sistêmicas, o tempo de hospitalização

antes da cirurgia, a presença de infecções prévias nas vias urinárias, pulmões, cateteres, pele, etc., são todos fatores que desempenham papel importante no aparecimento de infecção cirúrgica.

- Agente – Obviamente, para acontecer infecção, deve existir o agente. Apesar de sabermos que ele está constantemente presente no ambiente hospitalar e que, via de regra, são cepas selecionadas e multirresistentes aos antimicrobianos, evitar que exista qualquer contato do hospedeiro com esses microrganismos é praticamente impossível. A incidência da infecção, entretanto, tem relação direta com o número de bactérias e a frequência dos contatos.
- Disseminação hematogênica de focos de infecção já existentes, urinário, pulmonar, tegumentar, etc.
- Durante os curativos pós-operatórios. A barreira natural da pele está comprometida e, principalmente nos dois primeiros dias pós-operatórios, é ponto vulnerável.

A sequência correta é:

- As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- Apenas a assertiva II está correta.
- Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- Apenas a assertiva III está correta.

47. A síndrome coronária aguda, que inclui angina instável, infarto agudo do miocárdio com supra desnivelamento do segmento ST e sem supra desnivelamento do segmento ST, representa uma carga significativa em países com renda baixa e média, incluindo o Brasil. Estatísticas nacionais revelam uma carga mais alta de mortalidade entre os que estão nas camadas sociais mais baixas, população trabalhadora e mais jovem, em comparação a populações mais ricas. Com relação à doença coronariana é correto afirmar:

- Bloqueadores dos canais de cálcio não evitam que os vasos sanguíneos se estreitem (constricção) e não podem reverter espasmo da artéria coronariana. Todos os bloqueadores dos canais de cálcio aumentam a pressão arterial. Alguns desses medicamentos, como o verapamil e diltiazem, também podem aumentar a frequência cardíaca.
- Pacientes de maior risco com LDL elevado podem não precisar de tratamento com estatina.
- A modificação dos níveis de lipídios séricos (particularmente com estatinas) pode aumentar parcialmente a progressão da DC.
- Não se deve acrescentar ácido nicotínico ou algum fibrato para os pacientes com nível de lipoproteína de alta densidade (HDL) < 40 mg/dL (< 1,03 mmol/L).
- Os inibidores de GP IIb/IIIa não são mais usados rotineiramente em pacientes estáveis (p. ex., sem doenças associadas, sem SCA) tendo implantação eletiva de stent.

48. A rinite alérgica é uma patologia inflamatória da mucosa nasal, mediada por imunoglobulina E (IgE), que se manifesta por rinorreia mucosa, obstrução nasal, crises esternutatórias e/ou prurido nasal em relação com a exposição a aeroalergénios. A sua classificação depende da duração e gravidade dos sintomas que, quando não controlados, podem apresentar um grande impacto na qualidade de vida.

É correto afirmar sobre principais achados ao exame físico em pacientes com rinite alérgica:

- I. *Cobblestoning*: A orofaringe posterior pode desenvolver tecido linfoide hipoplásico.
- II. Membranas timpânicas: nunca apresentam anormalidades.
- III. *Shiners* alérgicos: Círculos escurecidos abaixo dos olhos e que ocorrem devido a edema infraorbital por venodilatação.
- IV. Linhas de Dennie-Morgan: Consistem em aumento de dobras ou linhas abaixo da pálpebra inferior e são mais comuns em pacientes com RA. A fisiopatologia não é precisamente entendida. Essas linhas nem sempre indicam RA e podem ser mais comuns em alguns grupos étnicos sem um aumento na RA.

A sequência correta é:

- a) Apenas a assertiva II está correta.
- b) Apenas a assertiva III está correta.
- c) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- e) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

49. Após a leitura do enunciado apresentado a seguir, identifique a afirmação correta:

A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) representa condição clínica multifatorial caracterizada pela elevação sustentada dos níveis pressóricos ≥ 140 e/ou 90 mmHg. O elevado número de casos e as baixas taxas de controle da patologia a configuram como fenômeno ascendente, constituindo-se num grave problema de Saúde Pública no país.

Frequentemente se associa a distúrbios metabólicos, alterações funcionais e/ou estruturais de órgãos-alvo, sendo agravada pela presença de outros fatores de risco, como dislipidemia, obesidade abdominal, intolerância à glicose e diabetes melito. Mantém associação independente com eventos como morte súbita, acidente vascular encefálico.

- I. Há uma associação direta e linear entre envelhecimento e prevalência de HA, relacionada ao: a) aumento da expectativa de vida da população brasileira, atualmente 74,9 anos; b) aumento na população de idosos ≥ 60 anos na última década (2000 a 2010), de 6,7% para 10,8%.
- II. Estudos brasileiros que avaliaram o impacto de polimorfismos genéticos na população de quilombolas não conseguiram identificar um padrão mais prevalente. Mostraram forte impacto da miscigenação, dificultando ainda mais a identificação de um padrão genético para a elevação dos níveis pressóricos.
- III. Estratégias para prevenção do desenvolvimento da HA englobam políticas públicas de saúde combinadas com ações das sociedades médicas e

dos meios de comunicação. O objetivo deve ser estimular o diagnóstico precoce, o tratamento contínuo, o controle da PA e de FR associados, por meio da modificação do estilo de vida (MEV) e/ou uso regular de medicamentos.

IV. Pré-hipertensão (PH) é uma condição caracterizada por PA sistólica (PAS) entre 121 e 139 e/ou PA diastólica (PAD) entre 81 e 89 mmHg.

A sequência correta é:

- a) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- b) Apenas a assertiva III está correta.
- c) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas a assertiva II está correta.
- e) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.

50. A Esofagite Eosinofílica (EEo) é uma patologia que vem crescendo ao longo do tempo. Epidemiologicamente ocorre de forma variada tanto geograficamente quando por faixas etárias, com incidência maior em adultos que em crianças. Os sintomas são baseados no quadro diagnóstico combinado com algumas características clínicas, podendo ser confundidos com a doença do refluxo gastroesofágico.

Com relação à esofagite eosinofílica é correto afirmar sobre seu diagnóstico:

- a) O diagnóstico é feito pela endoscopia digestiva alta com biópsias que revelam infiltrado eosinofílico no esôfago maior ou igual a 25 eosinófilos por campo de grande aumento (≥ 25 eos/ CGA) e ausência de aumento de eosinófilos em outros segmentos do tubo digestivo.
- b) O diagnóstico é feito pela endoscopia digestiva alta com biópsias que revelam infiltrado eosinofílico no esôfago maior ou igual a 15 eosinófilos por campo de grande aumento (≥ 15 eos/ CGA) e ausência de aumento de eosinófilos em outros segmentos do tubo digestivo.
- c) O diagnóstico é feito pela endoscopia digestiva alta com biópsias que revelam infiltrado eosinofílico no esôfago menor ou igual a 8 eosinófilos por campo de grande aumento (≥ 8 eos/ CGA) e presença de aumento de basófilos em outros segmentos do tubo digestivo.
- d) O diagnóstico é feito pela endoscopia digestiva baixa com biópsias que revelam infiltrado eosinofílico no esôfago inferior a 15 eosinófilos por campo de grande aumento (≥ 15 eos/ CGA) e ausência de aumento de eosinófilos em outros segmentos do tubo digestivo.
- e) O diagnóstico é feito pela endoscopia digestiva baixa com biópsias que não revelam infiltrado eosinofílico no esôfago e presença de aumento de eosinófilos em outros segmentos do tubo digestivo.