



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

CARGO: MÉDICO/ÁREA – INFECTOLOGIA

NÚMERO DE QUESTÕES: 40 (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

LEIA COM ATENÇÃO

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

DIVULGAÇÃO

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de **01** a **09**, leia o **TEXTO** a seguir.

NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48 contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrucho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

QUESTÃO 01 - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

QUESTÃO 02 - Com base no fragmento: *“Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.”* (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida de toda sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

QUESTÃO 03 - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 04 - Segundo a reportagem, “O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

QUESTÃO 05 - No fragmento: “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.” (linhas 3-4-5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6-7)
- III. “Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]”. (linhas 17-18)
- IV. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14-15)
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22-23)

QUESTÃO 06 - No fragmento: “Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2 -3)
- II. “Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.” (linhas 13 -14)
- III. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14 - 15)
- IV. “Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina”. (linha 17)
- V. “Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]” (linhas 44 -45)

QUESTÃO 07 - No fragmento: “No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.” (linha 5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6 - 7)
- III. “A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.” (linha - 12)
- IV. “Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...]” (linhas 20- 21)
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22 -23)

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 08 - Leia o fragmento.

“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”. (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

QUESTÃO 09 - Leia o fragmento.

“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.” (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

II – INFORMÁTICA

QUESTÃO 10 - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

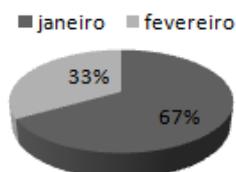
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 11 - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

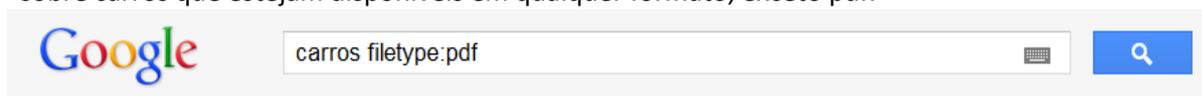
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

Indicativo de Despesas



QUESTÃO 12 - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



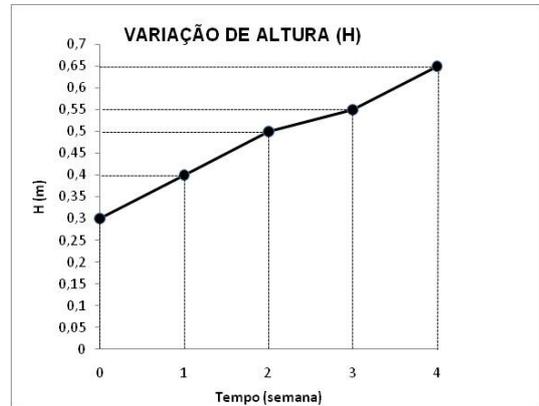
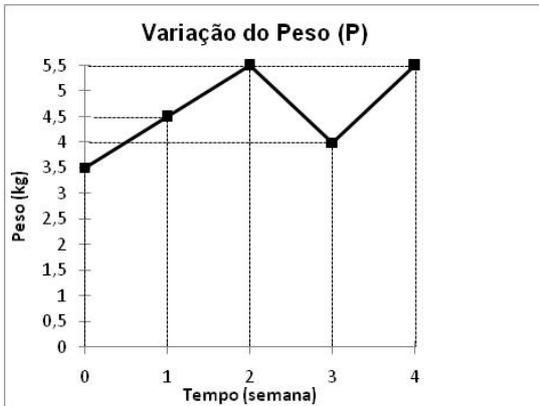
III – RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 13 - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única “célula mãe”, ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então $n = 6$.

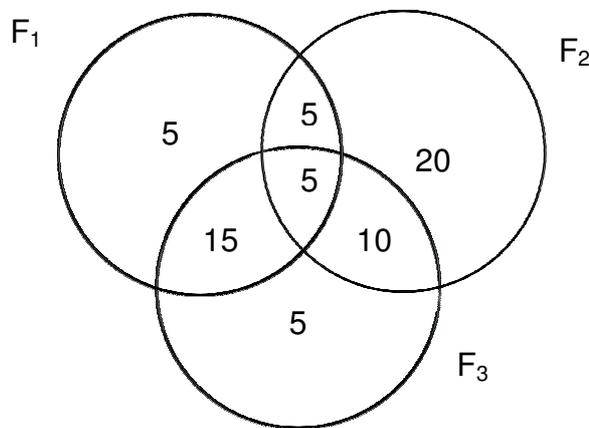
QUESTÃO 14 - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso P , em quilogramas, e da altura H , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso P quanto a altura H só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso P ou a altura H aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso P teve o valor mínimo, e a altura H o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso P ou a altura H teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso P diminuiu, então, nessa semana, a altura H não aumentou.

QUESTÃO 15 - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções: F_1 , F_2 , F_3 , F_1 e F_2 , F_1 e F_3 , F_2 e F_3 , F_1 e F_2 e F_3 . No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções F_1 e F_2 e F_3 .
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções F_1 ou F_2 .

IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA – INFECTOLOGIA

QUESTÃO 16 - Um paciente é atendido no pronto socorro do Hospital Lauro Wanderley, referindo ter sido picado por uma cobra há cerca de três horas. Ao exame clínico, apresenta ptose palpebral e mialgias generalizadas. Em relação a esse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. A ausência da alteração na cor da urina significa que o animal que causou o acidente foi do gênero *Micrurus*.
- II. A presença de grandes alterações locais que se caracterizam por dor, edema, calor e rubor no local da picada devem ser pesquisadas nesse paciente, e, se presentes, confirmam que o animal causador é do gênero *Crotalus*.
- III. Esse paciente poderá desenvolver uma rabdomiólise com elevação da creatinina quinase.
- IV. A ação coagulante da peçonha desse animal causador do acidente também pode ser encontrada no gênero *Micrucus*.
- V. O principal animal causador de acidentes ofídicos, no Brasil, pertence ao gênero *Crotalus*.

QUESTÃO 17 - Sabe-se que as infecções do trato respiratório representam um importante problema para as pessoas que convivem com o vírus da imunodeficiência adquirida (HIV). Nesse sentido, os médicos que atendem a pessoas infectadas pelo HIV devem estar atentos a essas infecções que podem surgir a qualquer momento da infecção pelo vírus e podem representar um risco de morte para os pacientes. Quanto a essas infecções, julgue as assertivas abaixo:

- I. Diante de um paciente com pneumonia pelo *Pneumocystis jirovecii*, a presença de uma hipoxemia caracterizada por uma pressão de oxigênio arterial inferior a 70mmHg indica a necessidade do uso de terapia adjuvante com corticosteroides.
- II. Nos pacientes com contagem de linfócitos T CD4+ acima de 400 CÉLULAS /MM³, a apresentação clínica é semelhante a pessoas com tuberculose pulmonar e não infectadas pelo HIV.
- III. O *Staphylococcus aureus* quando presente como agente causal da pneumonia nesses pacientes, aponta para a presença de uma disfunção neutrofílica que se soma ao déficit da imunidade causada pelo HIV.
- IV. A grave deficiência da imunidade causada pelo HIV torna muito frequente os casos de comprometimento pulmonar pelo *Strongyloides stercoralis*.
- V. A colonização por cepas de pneumococo resistente em pacientes infectados pelo HIV pode ser atribuída ao uso terapêutico do sulfametoxazol+trimetropim.

QUESTÃO 18 - A Hepatite do tipo A segue infectando um importante número de susceptíveis em boa parte do mundo e nesse sentido impõe-se adotar medidas preventivas contra esta doença. Sobre a profilaxia da Hepatite do tipo A, julgue as assertivas abaixo:

- I. A vacina contra Hepatite A está disponível, de forma gratuita, no Brasil, para pessoas que tenham doença hepática crônica.
- II. A vacina de uso corrente contra a Hepatite A é do tipo atenuada.
- III. A imunoglobulina contra Hepatite A, quando necessário, deve ser utilizada na dose de 0,02ml/Kg por via venosa.
- IV. A soroconversão, após o uso da vacina contra Hepatite A, pode ser prejudicada pelo estado de imunodepressão, como no caso da infecção pelo HIV.
- V. A passagem dos anticorpos maternos contra a Hepatite A, quando da aplicação da vacina, pode prejudicar a soroconversão nas crianças.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 19 - Um cidadão da cidade de João Pessoa liga para o Hospital Lauro Wanderley para obter informações sobre a raiva. Ele pede para falar com o médico infectologista, que está na UTI visitando um primo desse cidadão que está acometido por aquela moléstia, após ter sido agredido por um morcego na cidade de Caicó – Rio Grande do Norte. O cidadão faz diversas perguntas sobre prevenção da doença e também faz profundos questionamentos quanto ao tratamento que está sendo utilizado. Considerando as respostas fornecidas pelo infectologista, julgue as assertivas abaixo:

- I. O cidadão informou ao médico que, assim como seu primo, era frequentador de cavernas no sertão nordestino e disse e que havia tomado três doses de vacina antirábica há cerca de vinte anos e que havia feito uma titulação de anticorpos, há cerca de dois meses, para verificar se estava protegido contra a raiva e que o resultado foi de 1UI/ml. O infectologista disse-lhe que esse nível era protetor e que ele poderia frequentar as cavernas com toda a tranquilidade.
- II. O cidadão perguntou se a vacina contra raiva poderia ser aplicada em qualquer parte do corpo, e o médico respondeu que não havia restrição de local para a aplicação intramuscular, sendo preferível a aplicação no glúteo.
- III. O cidadão fez mais uma pergunta ao médico, dessa vez sobre o diagnóstico da doença em questão. Se caso seu primo viesse a falecer, seria necessário fazer a necrópsia? Pois imaginava que por ser uma doença infecciosa aquele procedimento seria contraindicado. O médico informou que concordava com ele e que, de forma alguma, havia indicação de se realizar a necrópsia.
- IV. O cidadão havia lido sobre um tratamento preventivo para a doença e perguntou se, caso um morcego não agrida de forma profunda uma pessoa, é necessário usar imunoglobulina antirábica? O médico respondeu que sempre se deve avaliar o tipo de ferimento produzido pelo morcego, se considerado leve, basta lavar com água e sabão e proceder à vacinação.
- V. O cidadão, ainda angustiado com a doença do primo, informou ao médico que havia lido na internet que, dos anos noventa até agora, a maioria dos casos de raiva humana no Brasil foi registrada nas regiões norte e nordeste. O médico respondeu que era isso mesmo, e que a maioria das notificações dos casos é feita a partir dessas regiões.

QUESTÃO 20 - Um Hospital Universitário caracteriza-se por ser referência para casos mais graves. Os casos de hepatite do tipo B ou C podem evoluir de forma satisfatória. Entretanto, alguns pacientes evoluem com a incapacidade de depurarem o vírus e quando desenvolvem uma inflamação crônica do tecido hepático podem vir a necessitar de uma terapia específica contra o vírus B ou C a criação de pólos de tratamento de hepatites virais tem sido estimulada pelos órgãos de saúde e os hospitais universitários podem vir a tornar-se centros de tratamento das hepatites. O médico infectologista, geralmente, em colaboração com os gastroenterologistas, assume a missão de tratar esses pacientes cronicamente ou agudamente infectados por esses vírus. Diante dessa realidade sobre as Hepatites Virais, julgue as assertivas abaixo.

- I. Os genótipos A, B, C & G do vírus B da Hepatite são os predominantes no Brasil.
- II. O gene C e a região précore são responsáveis respectivamente, pela codificação do HBcAg e do HBeAg do vírus B da hepatite.
- III. A mutação précore no vírus B é a responsável pela ausência do HBeAg no soro de pacientes infectados pelo vírus B.
- IV. A persistência de níveis elevados de enzimas hepáticas por mais de seis meses, a contar de um quadro agudo de hepatite viral, pode ser indicativo de provável cronificação de Hepatite B.
- V. As fases evolutivas da Hepatite crônica do tipo B podem ser classificadas em: fase de imunotolerância, imunoe eliminação, fase de baixa replicação ou portador inativo e fase de reativação.

QUESTÃO 21 - As infecções do sistema nervoso central constituem um grave problema de saúde pública. Regra geral, se o paciente não for adequadamente tratado, ele poderá evoluir de forma muito grave e ter sequelas ou até mesmo evoluir para o óbito. Nesse sentido, o reconhecimento precoce desses casos assim como a instituição de um tratamento adequado é de fundamental importância para o sucesso terapêutico. O infectologista é de fundamental importância no reconhecimento e manejo desses casos, pois com frequência são chamados a colaborar na condução dos pacientes. Portanto, em relação às meningites agudas, julgue as assertivas abaixo:

- I. A presença de taquicardia, palidez, hipertensão arterial, pulso fino e rápido, além da sudorese, podem ser indicativos de hipertensão intracraniana.
- II. O exudato purulento comprimindo a emergência dos nervos raquidianos explicam a presença dos sinais meníngeos.
- III. Existe evidência científica que justifica o uso de corticosteroides em todos os casos de meningites agudas purulentas.
- IV. Nos casos de meningites bacterianas recidivantes, deve-se pensar em deficiências imunes, defeitos anatômicos congênitos, defeitos anatômicos traumáticos e focos contíguos como fatores relacionados às recidivas.
- V. A imunodepressão e os procedimentos neurocirúrgicos podem ser fatores de risco para as meningites por bacilos GRAM negativos.

QUESTÃO 22 - A Giardíase é uma protozoose muito frequente nos locais com baixas condições socioeconômicas, além de ser primariamente patogênica pode produzir outras intercorrências no paciente infestado. Nesse sentido, julgue as assertivas abaixo:

- I. A amamentação pode ser um fator de proteção contra a giardíase, por ser o leite um fator citotóxico para o parasita.
- II. Algumas deficiências de dissacaridases observadas nos pacientes que têm giardíase podem ser explicadas pela ruptura da borda em escova da mucosa intestinal pelo parasita.
- III. A imunidade humoral e celular desempenham papel fundamental na proteção contra esse parasita.
- IV. O sexo que homens fazem com homens pode ser um fator de transmissão da giardíase.
- V. Testes de susceptibilidade às drogas devem ser realizados, por existirem parasitas resistentes às drogas utilizadas na terapia da giardíase, antes do início do tratamento dessa protozoose.

QUESTÃO 23 - Considere que o médico infectologista foi chamado para avaliar uma grávida de oito semanas com teste IgG e IgM positivos para toxoplasmose. Sendo essa a sua primeira gravidez e não há registro de ter sido submetida a teste para toxoplasmose no último ano. Em relação à toxoplasmose e à gravidez, julgue as assertivas abaixo:

- I. A chance de haver a transmissão da doença para o feto nesse período da gravidez é em torno de 59%.
- II. Caso haja a transmissão da infecção, nesse momento, é baixa a chance de morte fetal.
- III. Caso necessário, a sulfadiazina e pirimetamina poderão ser utilizadas no terceiro trimestre da gravidez.
- IV. Mesmo sem sintomas, a toxoplasmose nessa paciente poderá ser tratada para suprimir a ação do toxoplasma sobre o feto.
- V. A presença do fator reumatoide pode falsear a IgM reativa dessa paciente.

QUESTÃO 24 - A infecção pelo parvovírus B19 é frequentemente assintomática, mas em alguns indivíduos pode representar um grave problema de saúde. Diante de uma criança com infecção aguda pelo parvovírus e que desenvolve uma importante anemia, julgue as assertivas abaixo:

- I. A anemia se deve à infecção das células precursoras das hemáceas na medula óssea.
- II. O uso de transfusões de concentrados de hemáceas nesse paciente é frequentemente, necessário.
- III. A crise aplástica nos infectados pelo parvovírus B19, embora ocorra em crianças, é mais comum nos adultos.
- IV. O comprometimento articular é mais frequente em crianças, ao contrário da crise aplástica.
- V. A artropatia erosiva crônica muito provavelmente será uma complicação que essa criança irá desenvolver em virtude de infecção pelo parvovírus B19.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 25 - Um paciente encontra-se internado no Hospital Lauro Wanderley para investigação de uma *hepatoesplenomegalia* febril. Na investigação, foi submetido a uma biópsia hepática que revelou a presença de muitas *leishmanias*. Ele tinha uma história de cerca de 40 dias de febre e seu hemograma apresentava uma pancitopenia, seu teste ANTI-HIV foi não reator. Quanto aos achados dessa biópsia, julgue as assertivas abaixo:

- I. O médico patologista observou pouca hipertrofia e hiperplasia das células de Kupffer.
- II. A reação de imuno-histoquímica revelou-se positiva para antígenos de *leishmania* que se encontram em grande quantidade no tecido hepático.
- III. O médico patologista poderia verificar um padrão nodular no fígado, principalmente se a pesquisa de *leishmania* na medula fosse negativa.
- IV. Em se encontrando um padrão nodular no tecido hepático, isso seria indicativo de má resposta imune.
- V. Caso essa biópsia hepática fosse realizada após um longo curso da doença, o patologista poderia observar um padrão fibrogênico no fígado.

QUESTÃO 26 - Quando do atendimento a pacientes com Dengue, deve-se estimular o diagnóstico laboratorial, principalmente em períodos fora dos surtos epidêmicos. Quanto às ferramentas para a confirmação diagnóstica nos casos de Dengue, julgue as assertivas abaixo:

- I. A detecção da proteína NS1 é uma ferramenta útil no diagnóstico, pois significa a detecção de uma proteína não estrutural que é sintetizada na fase aguda da doença.
- II. O isolamento viral pode ser feito durante a fase virêmica da doença que compreende o período do início da febre até o sexto dia da doença.
- III. O isolamento viral só deve ser solicitado em amostras de soro, visto que não se encontra vírus em outros fluídos orgânicos.
- IV. A pesquisa dos anticorpos IgM para dengue devem ser preferencialmente coletados na convalescência da doença.
- V. A detecção por técnica de imuno-histoquímica de antígenos do vírus da Dengue poderá ser realizada em vísceras de pacientes que faleceram com suspeita de Dengue.

QUESTÃO 27 - No ano de 2010, ocorreram vários casos de Sarampo no estado da Paraíba. Nesse sentido, faz-se muito importante manter uma vigilância quanto à ocorrência de casos que possam chegar ao Hospital Lauro Wanderley. Trata-se de uma doença que pode ser muito grave em determinados grupos de pessoas. Como a cobertura vacinal está adequada no Brasil, o diagnóstico de certeza e o diagnóstico diferencial são muito importantes de serem feitos. Quanto a esses aspectos, julgue as assertivas abaixo:

- I. O vírus do Sarampo, caso o paciente seja imunodeprimido, poderá provocar uma pneumonia por infiltração de células gigantes, que são células multinucleadas chamadas de Warthin Finkeldey.
- II. O período de incubação do Sarampo varia de 7 até 28 dias.
- III. A descamação da pele nos casos de Sarampo, classicamente, tem um caráter de descamação em lâminas ou descamação laminar.
- IV. A escarlatina, o eritema multiforme e a sífilis secundária fazem parte do diagnóstico diferencial do Sarampo.
- V. A infecção pelo vírus oropuche também faz parte do diagnóstico diferencial do Sarampo.

QUESTÃO 28 - A Tuberculose é uma doença de evolução crônica ou subaguda. O seu diagnóstico envolve a análise dos dados clínicos em associação com os fatores epidemiológicos envolvidos. Sabe-se que sem uma forte suspeita clínica, a cadeia de exames laboratoriais que suportam o diagnóstico dessa doença não poderá ser aplicado. O reconhecimento por parte do médico dos aspectos clínicos envolve também o conhecimento da patogenia da doença. Nesse sentido, julgue as assertivas abaixo:

- I. A tosse quase sempre está presente nos casos de Tuberculose Pulmonar e é explicada pelo estímulo causado pela inflamação alveolar ou pelos granulomas que se foram nas vias aéreas.
- II. A febre que geralmente, é vespertina pode ser explicada pela morte e ruptura dos macrófagos infectados. Esse fenômeno ocorre, em geral fora do pico do cortisol plasmático, que é entre às 11 e 12 horas.
- III. A perda de peso é proporcional à duração e extensão da doença.
- IV. Quando há rouquidão, pode-se associar ao comprometimento laríngeo.
- V. A dor torácica ocorre quando há comprometimento pleural e desaparece com o tratamento eficaz.

QUESTÃO 29 - Paciente do sexo masculino, 50 anos, dentista, é atendido em consultório de infectologia apresentando febre há 15 dias, rash cutâneo, adenomegalias maiores que 1,5cm, astenia intensa, sudorese noturna. Exames laboratoriais revelam leucopenia, elevação de transaminases e sorologias negativas para hepatites virais, CMV, EB e TOXO. Refere relação sexual desprotegida com parceira desconhecida há 3 semanas e acidente com agulha contaminada com sangue de paciente há 4 anos. Elisa para HIV positivo, contagem de linfócitos CD4 = 600cel/mm³, PCR RNA carga viral para o vírus HIV 20.000 cópias/mL. Considerando a história natural da infecção pelo HIV, julgue as assertivas abaixo:

- I. A infecção retroviral aguda caracteriza-se por uma síndrome semelhante à mononucleose com baixa viremia e queda progressiva no número de linfócitos CD4 periféricos.
- II. A presença de uma síndrome clínica aguda e prolongada (>14 dias) correlaciona-se com progressão mais rápida para AIDS.
- III. Os testes Elisa e Western Blot tornam-se positivos após 22 a 27 dias após a infecção aguda.
- IV. A ocorrência de infecções oportunistas é possível durante a síndrome clínica aguda.
- V. O primeiro exame a positivar no diagnóstico precoce, nos primeiros 7 dias da infecção aguda pelo HIV, é o antígeno P24.

QUESTÃO 30 - Paciente, sexo masculino, 17 anos, trabalha como reciclador de lixo, chega ao serviço de doenças infectocontagiosas do Hospital Universitário Lauro Wanderley com história de febre alta de início abrupto, intensa mialgia há 3 dias, evoluindo com tosse, hemoptoicos e insuficiência respiratória. Ao exame apresenta injeção conjuntival, sem icterícia, desidratado, frequência respiratória de 30 IRPM; saturação de O₂ de 80%; diurese ausente há 6 horas. Considerando o quadro clínico e epidemiologia compatíveis com leptospirose, julgue as assertivas abaixo:

- I. A síndrome respiratória aguda grave da leptospirose pode ocorrer na ausência de insuficiência hepática e renal.
- II. A hemorragia pulmonar na leptospirose é frequentemente inaparente até o paciente ser entubado.
- III. A alteração radiológica mais frequente na hemorragia pulmonar da leptospirose é infiltrado nodular em ápices dos pulmões.
- IV. A ventilação protetora com volume corrente baixo (6mL/kg) consiste em estratégia para diminuir a letalidade da síndrome respiratória aguda grave da leptospirose.
- V. A taxa de letalidade das formas graves da leptospirose ultrapassa 80%.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 31 - Puérpera, 23 anos, apresenta quadro agudo de febre, cefaleia e mialgias há 3 dias. Chega à sala vermelha de um pronto socorro com sudorese fria, cianose de extremidades, taquicardia, turgência de jugulares, hipotensão arterial, prova do laço positiva, bulhas cardíacas abafadas. Exames laboratoriais com hematócrito de 46%; albumina 2,3Mg/dL; plaquetas de 120.000/mm³. Ecocardiograma demonstrando derrame pericárdico com tamponamento cardíaco. Diante do quadro e na suspeita de Dengue, julgue as assertivas abaixo:

- I. A paciente é classificada como febre hemorrágica da Dengue grau de risco D, segundo o consenso do Ministério da Saúde do Brasil.
- II. O Ministério da Saúde do Brasil recomenda o uso de gamaglobulina hiperimune para extensos derrames cavitários com evolução para choque.
- III. Os derrames cavitários na Dengue, inclusive no derrame pericárdico com tamponamento cardíaco, não devem ser drenados.
- IV. A classificação da forma clínica da Dengue é, em geral, retrospectiva, não tendo relevância e aplicabilidade para a conduta no momento do atendimento, enquanto a classificação de risco orienta a terapêutica.
- V. A paciente é considerada dengue grave, segundo a nova classificação da Organização Mundial de Saúde.

QUESTÃO 32 - Paciente jovem do sexo masculino apresenta quadro de cefaleia intensa há 14 dias, febre baixa e turvação visual. Refere contato frequente com pombos e não há causa associada de imunossupressão. Realizou TC de crânio que evidenciou dilatação ventricular e LCR com predomínio linfomonocitário, proteína elevada, glicose baixa e presença de estruturas leveduriformes. Tinta da china positiva e cultura posteriormente positiva com crescimento de *cryptococcus neoformans*. Sobre esse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. A neurocriptococose é associada a causas de comprometimento da imunidade humoral, tais como linfoma, diabetes, LES, sarcoidose e AIDS.
- II. O contato com fezes recentes de pombos favorece a transmissão da doença.
- III. O tratamento de escolha na neurocriptococose é a anfotericina B.
- IV. A punção do LCR é recomendada diariamente nos casos de pressão liquórica elevada, acima de 25mmHg.
- V. As equinocandinas representam potencial alternativo ao tratamento da neurocriptococose.

QUESTÃO 33 - Criança de 5 anos chega ao serviço de doenças infectocontagiosas do Hospital Lauro Wanderley apresentado quadro de varicela há 5 dias, evoluindo com persistência da febre, presença de lesão violácea no braço esquerdo, com edema e muita dor à mobilização do membro. Evolui com diminuição da diurese, insuficiência respiratória e hipotensão arterial. Diante do quadro, julgue as assertivas abaixo:

- I. As medidas iniciais a serem tomadas são: tratamento em unidade de terapia intensiva, com ressucitação volumétrica, antibiótico e desbridamento cirúrgico.
- II. Deve-se considerar o diagnóstico de fasciíte necrotizante seguida de síndrome do choque tóxico estreptocócico.
- III. Na síndrome do choque tóxico estreptocócico, é recomendado associar ao esquema antibiótico, a clindamicina por inibir a síntese de toxinas e por possuir efeito pós-antibiótico prolongado.
- IV. A fasciíte necrotizante é causada pelo *streptococcus pyogenes* produtor de exotoxinas.
- V. É possível identificar o agente causador da síndrome do choque tóxico em cultura do fragmento de tecido comprometido obtido por biópsia.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 34 - Paciente jovem do sexo feminino sofreu atropelamento que resultou em múltiplas fraturas, inclusive em extremidade distal de tíbia e perônio esquerdos, havendo necessidade de alinhamento das fraturas com inserção de placas e parafusos. Após 8 meses da cirurgia, desenvolveu quadro de osteomielite com cultura positiva para *S.epidermidis* resistente a quinolonas, aminoglicosídeos, oxacilina e sensível a glicopeptídeos. Considerando esse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. A infecção é considerada comunitária por desenvolver-se após 8 meses do procedimento cirúrgico.
- II. A paciente deve ser internada e tratada exclusivamente com vancomicina por 4 semanas.
- III. A formação do biofilme produzido pelo *estafilococos* coagulase negativa indica a remoção da placa e dos parafusos.
- IV. Uma das medidas a serem adotadas para diminuir as taxas de infecção relacionadas à assistência à saúde é a realização de culturas do ambiente cirúrgico.
- V. O uso profilático de antimicrobianos é indicado em cirurgias ortopédicas com inserção de placas, com preferência para as cefalosporinas de primeira geração.

QUESTÃO 35 - Paciente do sexo feminino, idosa, hipertensa e diabética, portadora de insuficiência mitral, chega ao setor de doenças infectocontagiosas para investigação de febre prolongada (3 meses) acompanhada de anemia, mialgias, dores articulares e surgimento de nodulações em pequenas articulações dos dedos das mãos e massa pulsátil em punho esquerdo. Apresenta fator reumatoide positivo. Duas semanas antes de adoecer, foi submetida à extração dentária. De acordo com o quadro acima, julgue as assertivas abaixo:

- I. Dos fatores imunes relacionados à endocardite infecciosa, a paciente apresenta apenas o fator reumatoide positivo.
- II. A formação do aneurisma micótico na endocardite infecciosa se dá através da invasão oportunista de diferentes espécies de *Candida* nas paredes das artérias.
- III. A anemia encontrada na endocardite subaguda caracteriza-se por ser normocítica ou normocrômica e
- IV. A paciente descrita apresenta 2 critérios menores para o diagnóstico de endocardite.
- V. O tratamento de escolha para a endocardite subaguda deve conter antimicrobianos com ação contra germes do grupo HACEK.

QUESTÃO 36 - Paciente do sexo masculino, procedente de Cajazeiras, sertão da Paraíba, chega ao serviço de doenças infectocontagiosas com dor intensa em fossa ilíaca direita, com sinais de irritação peritoneal. Vinha em tratamento para febre tifoide há 1 semana, em uso de ciprofloxacino, quando recebeu resultado de WIDAL ANTI-O 1:160. Considerando a complicação apresentada pelo paciente, julgue as assertivas abaixo:

- I. A perfuração intestinal é a complicação mais comum da febre tifoide ocorrendo em 30% dos casos.
- II. A localização mais comum da perfuração intestinal da febre tifoide é o íleo terminal.
- III. Na microscopia das lesões ulceradas intestinais, encontra-se a presença da chamada célula típica de Rindfleisch.
- IV. Na perfuração intestinal, o leucograma caracteriza-se por leucopenia e linfopenia.
- V. A perfuração intestinal é a mais temida complicação da febre tifoide e exige o tratamento com aminoglicosídeos, cefotazidima e metronidazol, além da cirurgia imediata e medidas de combate ao choque séptico.

QUESTÃO 37 - A resistência bacteriana aos antimicrobianos é um grave problema de saúde pública que surgiu, principalmente, a partir da década de 60, com a introdução dos novos betalactâmicos e o uso abusivo desses medicamentos sobretudo em ambiente hospitalar. A respeito da resistência bacteriana adquirida, julgue as assertivas abaixo:

- I. As penicilinas constituem os mais potentes indutores de resistência, desreprimindo a produção de betalactamases em alguns microrganismos.
- II. As betalactamases de espectro estendido (ESBL) atuam sobre penicilinas, cefalosporinas e monobactâmicos, mantendo sensibilidade às carbapenemas e à ceftioxime.
- III. *Pseudomonas aeruginosa*, *Stenotrophomonas maltophilia* e *Acinetobacter baumannii* podem mostrar resistência aos betalactâmicos, inclusive carbapenemas, pela produção de betalactamases de origem cromossômica (metaloenzimas) ou por modificações de canais porínicos.
- IV. *Cepas de estafilococos* mostram-se resistentes aos glicopeptídeos por genes modificadores da bomba de efluxo.
- V. A resistência do pneumococo à ação das penicilinas ocorre por alteração nas PBPS.

QUESTÃO 38 - Adolescente do sexo feminino é atendida em pronto atendimento com quadro de febre, odinofagia, gânglios cervicais aumentados e presença de placas esbranquiçadas em orofaringe há 1 semana. Apresenta baço palpável e evolui com dificuldade para respirar. Considerando o diagnóstico de mononucleose infecciosa, julgue as assertivas abaixo:

- I. A recomendação do infectologista deve ser repouso e hidratação venosa, por se tratar de doença de curso autolimitado.
- II. Os anticorpos que podem ser pesquisados para confirmar o diagnóstico são: ANTI-VCA, ANTI-EA e ANTI-EBNA.
- III. A presença de atipia linfocitária acima de 10% é comum na infecção pelo vírus Epstein-Barr e se caracteriza morfológicamente por apresentar um tamanho maior que o normal, citoplasma basofílico e vacuolado e núcleo lobulado.
- IV. O uso de ribavirina associada à amantadina com resultados satisfatórios é recomendado em casos graves.
- V. O uso de corticoide e aciclovir são recomendados nas formas graves da mononucleose infecciosa.

QUESTÃO 39 - Criança em tratamento para Meningite por *pneumococo* em uso de corticoide há 6 dias, justificado por intenso edema cerebral, desenvolve quadro de diarreia com vômitos, além de tosse, sibilância e dispneia. A primeira suspeita do médico plantonista foi estrogiloidíase disseminada ocasionada pelo uso de corticoide em dose imunossupressora. De acordo com o caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. O elevado grau de suspeição do médico plantonista com introdução imediata da terapêutica pode modificar o prognóstico frequentemente fatal da doença.
- II. Nos casos de estrogiloidíase disseminada dificilmente encontram-se ovos de estrogiloides nas fezes, mesmo utilizando-se o método de Baermann-Moraes.
- III. O tratamento da estrogiloidíase disseminada com tiabendazol na dose diária de 25mg/kg/dia deve ser prolongada por 7 dias ou pode-se manter a dose de 500mg ao dia por 30 dias.
- IV. A presença de larvas filarioides nos pulmões, pele e tubo digestivo caracterizam a estrogiloidíase disseminada.
- V. A infecção sistêmica por enterobactérias é um agravante comum na estrogiloidíase disseminada.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 40 - Paciente do sexo feminino, 75 anos, apresenta infecção urinária de repetição. Na última semana, vem apresentando febre, calafrios, dor lombar, astenia e anorexia. Iniciou tratamento empírico para UTI com ampicilina/sulbactam, após coleta de urocultura. Continuou evoluindo com piora do quadro, necessitando de internação hospitalar por apresentar os seguintes sinais e sintomas: desorientação, febre (T=39,0 C); PA=80X50mmHg frequência cardíaca de 110bpm; frequência respiratória de 30 IRPM; e leucograma de 16.000cel/mm³ com 45% de bastonetes. Resultado da urocultura com crescimento de *E. COLI* acima de 500.000 colônias produtora de ESBL (betalactamase de espectro estendido). Foi inicialmente atendida na emergência do hospital “A”, e, após avaliação do médico, foi encaminhada ao hospital terciário “B”, distante 120km do primeiro. Pela dificuldade de acesso venoso e para não perder mais tempo, a paciente foi transferida sem expansão volumétrica. Considerando esse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. A paciente apresenta quadro definido como sepsis, devendo ser rapidamente encaminhada à unidade de terapia intensiva (UTI) mais próxima, portanto, a atitude do plantonista do hospital “A” foi correta.
- II. Os parâmetros apresentados pela paciente definem sepse grave e a conduta principal nas primeiras horas do atendimento consiste no suporte hemodinâmico agressivo com acesso venoso periférico de grande calibre visando à ressuscitação do choque.
- III. Nas primeiras 2 horas do atendimento na UTI, comprovando-se a gravidade do quadro, deve-se indicar a drotrecogina-alfa ativada por ser uma droga acessível e prevenir a disfunção de múltiplos órgãos.
- IV. O esquema antibiótico escolhido deve conter carbapenêmicos.
- V. Pode-se optar por uma cefalosporina de quarta geração no combate à infecção produzida pela *E. Coli* produtora de ESBL.