Yarlenis Silva Carbonell - 075.829.961-35



#### Questão 1 Tratamento antiviral

A influenza ocorre durante todo o ano, porém é mais frequente no outono e no inverno, quando as temperaturas caem, principalmente no sul e sudeste do país. Algumas pessoas, como idosos, crianças, gestantes e pessoas com alguma comorbidade, possuem um risco maior de desenvolver complicações devido à influenza. A melhor maneira de se prevenir contra a doença é vacinar-se anualmente. O tratamento antiviral com medicamentos inibidores de neuraminidase iniciado até 48 horas do início dos sintomas pode reduzir a duração dos sintomas e, principalmente, a redução dos sintomas e, principalmente, a redução da ocorrência de complicações da infecção pelo vírus. Os antivirais utilizados para o tratamento de influenza são:



- azitromicina;
- C ritonavir;
- ganciclovir; D
- fosfato de oseltamivir;

#### Questão 2 Diagnóstico laboratorial Complicações

Para um caso de paciente com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), internado em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de unidade de saúde sentinela decorrente de influenza sazonal,

- a notificação no Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe) não deve ser realizada, mas apenas na ocorrência de surto.
- os tratamentos com antivirais, não conseguem reduzir a duração dos sintomas, principalmente, em pacientes com imunossupressão.
- a notificação como caso confirmado só pode ocorrer se houver confirmação laboratorial.
- o diagnóstico laboratorial, pela pesquisa de vírus da influenza, é um dos componentes da vigilância sentinela de SRAG em UTI e vigilância universal da SRAG em pacientes hospitalizados.
- a identificação do vírus em laboratório não é importante para a vigilância, uma vez que é sempre o vírus C, antigeni- camente estável, o agente etiológico da SRAG.

#### Questão 3 Infectologia Características Gerais Manifestações Clínicas De Influenza

O manejo racional de pacientes portadores de influenza dentro do ambiente hospitalar é fundamental para minimizar riscos de transmissão e otimizar leitos de internação. Portanto, a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar deve reforçar as seguintes medidas, de acordo com orientações fornecidas pelo Ministério da Saúde:

- A Coleta de swab nasal para realização de PCR (Polymerase Chain Reaction) em todos os pacientes internados, independente dos critérios de gravidade.
- B Manter precaução por aerosol até o momento da alta hospitalar.
- Manter precaução respiratória até 72 horas após desaparecimento da febre.
- Notificar à Vigilância Epidemiológica todos os pacientes que se encaixem na definição de caso: febre, de início súbito, acompanhada de tosse ou odinofagia, associada a pelo menos um dos seguintes sintomas: mialgia, cefaleia ou artralgia.

4000033538

# Questão 4 Tratamento

Mulher de 33 anos, previamente saudável, há dois dias, após viagem de avião, apresenta quadro de febre de 39,5°C, astenia, mialgia e artralgia difusa, evoluindo com dispneia intensa e tosse nas últimas 6 horas. É atendida na sala de emergência consciente, com saturação periférica de oxigênio de 81% em ar ambiente, esforço respiratório, roncos e estertores crepitantes difusos. A radiografia de tórax evidenciou opacidades em vidro fosco difusas e consolidações em ambas bases pulmonares. Hemograma apresenta 12530 leucócitos/mm³, 624 bastonetes/mm³, 5012 segmentados/mm³ e 5763 linfócitos/mm³. Foi instituída ventilação não invasiva. Assinale a alternativa que representa o tratamento melhor indicado para esta paciente.

- A Oseltamivir.
- B Levofloxacino.
- C Amoxicilina+ácido clavulânico.
- D Ceftriaxona+claritromicina.

4000033198

# Questão 5 Infectologia Características Gerais Transmissibilidade

Assinale a alternativa CORRETA sobre a transmissão do vírus influenza:

- O vírus pode permanecer alguns segundos em partículas suspensas no ar até ser inalado e se ligar ao trato respiratório do indivíduo.
- B O período de transmissibilidade tem pico de 48 a 72 horas de doença, seguido de declínio gradual, que dura cerca de 7 a 10 dias nos adultos e 14 dias nas crianças.
- O vírus pode permanecer viável por até 48 horas em superfícies não porosas, por isso a transmissão por fômites é significativa.
- D O período de incubação é de 4 a 7 dias (com média de 5 dias).

4000019393

# Questão 6 Infectologia Influenza

Assinale a alternativa INCORRETA sobre o vírus influenza:

- A O drift antigênico é um processo de acúmulo de mutações pontuais nos genes da hemaglutinina e da neuraminidase que ocorre com os vírus A e B permite que o vírus se esquive da imunidade, resultando em epidemias sazonais.
- B O shift antigênico é um processo no qual ocorre a introdução entre seres humanos de uma nova cepa viral, com novas hemaglutininas e neuraminidases.
- As crianças, de modo geral, são o primeiro alvo do vírus e, portanto, indicam o início de um surto ao aumentar a frequência de busca por atendimentos por quadros respiratórios febris.
- D O vírus H1N1 esta associado à maior mortalidade do que o vírus H3N2.

## Questão 7 Quadro Clínico Tratamento antiviral Imunização

Assinale a alternativa INCORRETA sobre o vírus influenza e as condutas relacionadas a ele:

- A síndrome respiratória aguda grave é a febre de início súbito associada a sintomas respiratórios.
- A síndrome respiratória aguda grave é a síndrome gripal associada a sinais de gravidade, como desconforto respiratório e hipotensão.
- No Brasil, a vacinação contra influenza é administrada na rede pública, em campanhas anuais para indivíduos que pertençam a grupos de risco e profissionais de saúde.
- O oseltamivir é a medicação de escolha no Brasil para tratamento de influenza e deve ser iniciado nas primeiras 48 horas de sintomas, quando indicado.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000009636

# Questão 8 Quimioprofilaxia

A quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover a resistência viral, sendo que os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação. Sendo assim, é CORRETO afirmar que:

- A quimioprofilaxia com antiviral geralmente é recomendada se o período após a última exposição a uma pessoa com infecção pelo vírus for maior que 48 horas (considera-se exposta a pessoa que teve contato com caso suspeito ou confirmado para influenza).
- B A quimioprofilaxia com antiviral geralmente não é recomendada se o período após a última exposição a uma pessoa com infecção pelo vírus for maior que 2 horas (considera- se exposta a pessoa que teve contato com caso suspeito ou confirmado para influenza).
- A quimioprofilaxia com antiviral geralmente não é recomendada se o período após a última exposição a uma pessoa com infecção pelo vírus for maior que 48 horas (considera-se exposta a pessoa que teve contato com caso suspeito ou confirmado para influenza).
- A quimioprofilaxia com antiviral geralmente não é recomendada se o período após a última exposição a uma pessoa com infecção pelo vírus for maior que 12 horas (considera-se exposta a pessoa que teve contato com caso suspeito ou confirmado para influenza).

Essa questão possui comentário do professor no site 4000110487

## Questão 9 Influenza

O vírus Influenza apresenta notória capacidade de disseminação interpessoal, levando-o a causar epidemias sazonais anualmente e, de tempos em tempos, pandemias, que culminam com a morte de milhares de pessoas, em todo o mundo.

Assinale a alternativa abaixo que apresenta apenas medidas recomendadas pelo Ministério da Saúde do Brasil e/ou pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para a prevenção de epidemias e pandemias de gripe.

- A Imunização anual de professores, higienização frequente das mãos com água e sabão, uso de máscara em aglomerações durante o inverno.
- B Imunização anual de crianças entre 6 meses e 5 anos, higienização frequente das mãos com solução alcóolica, etiqueta da tosse.
- Imunização anual de imunosuprimidos, higienização frequente das mãos com solução alcóolica, qumioprofilaxia com oseltamivir para idosos durante o inverno.
- Imunização anual de idosos acima de 60 anos, uso de máscara em aglomerações durante o inverno, etiqueta da tosse.

400010911

# Questão 10 Quimioprofilaxia

Lactente de 7 meses de idade, sem queixas, acompanhado de seu pai, com a carteira de vacinação em dia, sendo a última vacina, para influenza, primeira dose realizada há 13 dias. O pai refere que a mãe não compareceu a consulta pois está com gripe confirmada por PCR por H1N1. Em relação ao lactente qual a melhor conduta:

- A Não prescrever medicação e indicar a segunda dose da vacina após 30 dias da primeira dose e indicar oseltamivir se apresentar sintomas e adotar medidas preventivas
- B Iniciar fosfato de oseltamivir 3 mg/kg/dia durante 10 dias e adotar medidas preventivas
- Fazer a segunda dose da vacina com 15 dias após a primeira dose, além de iniciar o oseltamivir e adotar medidas preventivas
- Não fazer a segunda dose da vacina e iniciar oseltamivir 3,5 mg/kg /dia por 5 dias e adotar medidas preventivas

4000101200

### Questão 11 Quimioprofilaxia Imunização

Os antivirais apresentam eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação. Apenas, NÃO podemos concordar que,

- A os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação.
- B a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover a resistência viral.
- a quimioprofilaxia com antiviral geralmente não é recomendada se o período após a última exposição a uma pessoa com infecção pelo vírus for maior que 6 horas (considera- se exposta a pessoa que teve contato com caso suspeito ou confirmado para influenza).
- para ampliar a efetividade da quimioprofilaxia, o antiviral deve ser administrado durante a potencial exposição à pessoa com influenza e continuar por mais 07 dias após a última exposição conhecida.

4000094873

## Questão 12 Tratamento antiviral

Idealmente, o uso de oseltamivir, para o tratamento ambulatorial da gripe, em paciente sem comorbidades, deve ser feito no período de até:

- A 72 horas após o início dos sintomas e durante sete dias
- B 72 horas após o início dos sintomas e durante cinco dias
- C 48 horas após o início dos sintomas e durante cinco dias
- D 48 horas após o início dos sintomas e durante sete dias

# Questão 13 Quadro Clínico

A infecção pelo vírus Influenza tem distribuição global e elevada transmissibilidade. Segundo o Ministério da Saúde do Brasil, no primeiro semestre de 2018 foram registrados mais de 4000 novos casos de Influenza com mais de 800 mortes em decorrência desta infecção. Considerando a Síndrome Gripal e a Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), é correto afirmar que:

- A Persistência da febre por mais de 24h é considerado Sinal de piora do estado clínico.
- B Define-se SRAG por Síndrome Gripal associada a sinais de gravidade como dispneia, desconforto respiratório, saturação de O₂ menor que 95% ou exacerbação de doença de base preexistente.
- Define-se como síndrome gripal em adultos, na ausência de outro diagnóstico específico: febre de início súbito + dor de garganta ou tosse + coriza ou presença de espirros.
- D A gestação contra-indica radiografia de tórax nos casos de SRA G.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000049095

#### Questão 14 Tratamento antiviral

O Ministério da Saúde (MS) disponibiliza estes medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS); para isso, é recomendado o uso de receituário simples para a prescrição do medicamento. Recomenda-se seguir o Protocolo para a classificação de atendimento e manejo clínico do paciente suspeito de infecção por influenza. Sendo INADEQUADO, apenas que,

- o zanamivir pode ser administrado para paciente em ventilação mecânica, porque essa medicação pode fluir os circuitos do ventilador.
- a indicação de zanamivir somente está autorizada em casos de intolerância gastrointestinal grave, alergia e resistência ao oseltamivir.
- o zanamivir é contraindicado em menores de 05 anos para tratamento ou quimioprofilaxia e para todo paciente com doença respiratória crônica pelo risco de broncoespasmos severo.
- o tratamento com o antiviral, de maneira precoce, pode reduzir a duração dos sintomas, principalmente em pacientes com imunossupressão.

4000043220

#### Questão 15 Ebola Características Gerais Transmissão

Sobre a situação epidemiológica de doenças emergentes, pode-se afirmar que:

- A a transmissão da febre chicungunya não ocorre por contato pessoa a pessoa
- B a febre hemorrágica pelo vírus ebola é transmitida pelo ar ou pela água
- todos os anos ocorrem epidemias de influenza nas estações frias nos países do hemisfério norte e do hemisfério
- a vacina contra influenza tem a mesma composição desde sua síntese, na década de 1960

### Questão 16 Quadro Clínico Quadro clínico

Paciente viajou para o Amazonas durante as férias e, após retorno, iniciou quadro de febre, tosse seca e coriza. Fez uso de dipirona intermitente devido aos episódios febris. Após 3 dias do início dos sintomas, associou-se um quadro de rash cutâneo. Esta paciente foi atendida no pronto-socorro do Hospital Universitário Cassiano Antônio Moares (HUCAM). Quais as hipóteses diagnósticas prováveis nesse caso?

- A Rubéola, varicela.
- B Sarampo, toxoplasmose aguda.
- C Febre amarela, influenza complicando com farmacodermia.
- D Sarampo, influenza complicando com farmacodermia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000019114

### Questão 17 Insuficiência respiratória aguda Complicações

Chamamos de síndrome respiratória aguda grave, a síndrome respiratória caracterizada pelos critérios de síndrome gripal, associada a dispneia ou aos seguintes sinais de gravidade, EXCETO:

- A Saturação de O2 < 95% em ar ambiente.
- B Sinais de desconforto respiratório ou aumento da frequência respiratória avaliada de acordo com a idade.
- C Piora nas condições clínicas de doença de base.
- D Hipotensão em relação a pressão arterial habitual do paciente.
- E Hipotermia reativa.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000016293

#### Questão 18 Tratamento Otorrinolaringologia Manifestações Clínicas De Influenza

Uma mulher vem a Unidade de Pronto Atendimento com seu filho de 7 anos que está enfermo. Havia iniciado, há 48 horas, quadro de febre, tosse, coriza, obstrução nasal e dor de garganta. No exame físico, encontra-se afebril, hidratado, corado, acianótico, leve hiperemia de orofaringe, leve hiperemia timpânica (bilateral), tórax limpo, FR= 20 irpm, FC= 90 bpm, PA= 95/60 mmHg, Peso 23kg. Considerando uma suspeita de síndrome gripal, deve-se:

A Iniciar terapêutica de suporte, incluindo hidratação oral, sem notificar

B Considerar o tratamento com oseltamivir após a confirmação diagnóstica

C Notificar e iniciar tratamento adjunto de antibiótico com o antiviral

D Solicitar radiografia do tórax e iniciar o tratamento com zanamivir

4000007842

# Questão 19 Manifestações Clínicas De Influenza

Dentro dos achados clínicos compatíveis com a Influenza, somente seria inadequado considerar o seguinte:

- As queixas respiratórias, com exceção da tosse, tornam-se mais brandas com a progressão da doença e mantêm-se, em geral, por três a quatro semanas após o desaparecimento da febre.
- B A rouquidão é mais comum em crianças.
- A tosse, a fadiga e o mal-estar frequentemente persistem pelo período de uma a duas semanas e raramente podem perdurar por mais de seis semanas.
- D A linfadenopatia cervical é mais comum em crianças.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000109003

# Questão 20 Transmissibilidade Manifestações Clínicas De Influenza

Dentro dos aspectos clínicos epidemiológicos atuais, a respeito da Influenza, apenas não podemos concordar com o seguinte item:

- A O período de incubação da influenza dura de um a quatro dias.
- A transmissibilidade em adultos ocorre principalmente 24 horas antes do início dos sintomas e dura até três dias após o final da febre.
- Nas crianças pode durar média dez dias, podendo se prolongar por mais tempo em pacientes Imunossuprimidos.
- A febre geralmente é menos acentuada em crianças.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000108959

# Questão 21 Características Gerais Imunização

Apenas não podemos considerar como adequado o seguinte item referente à Epidemiologia da Influenza.

- A influenza ocorre durante todo o ano, mas é mais frequente no outono e no inverno, quando as temperaturas caem, principalmente no Sul e Sudeste do País.
- B A melhor maneira de se prevenir contra a doença, é vacinar-se anualmente.
- A estratégia de vacinação na Rede Pública De Saúde foi sendo ampliada e, atualmente, a vacinação é indicada para indivíduos com 60 anos ou mais de idade, população privada de liberdade e funcionários do sistema prisional, povos indígenas, crianças com idade de 6 meses a menor de 5 anos, profissionais de saúde, pessoas portadoras de doenças crônicas não transmissíveis e outras condições clínicas especiais (conforme listagem definida pelo Ministério da Saúde com sociedades científicas), gestantes e puérperas.
- A vacina é capaz de promover imunidade durante o período de maior circulação dos vírus influenza, mas sem reduzir o agravamento da doença.

### Questão 22 Tratamento

Dentro das condutas com medicamentos sintomáticos e da hidratação, está indicado o uso de Fosfato de Oseltamivir para os casos que tenham condições e fatores de risco para complicações, mesmo em atendimento ambulatorial, sendo apenas inadequado, dentro do uso da medicação, que:

- A Para a prescrição deste medicamento é usado o receituário simples.
- B É de grande a importância da administração, preferencialmente, nas primeiras 6 horas após o início dos sintomas.
- Caso o medicamento fosfato de oseltamivir na apresentação de suspensão oral não estiver disponível, a cápsula pode ser aberta e o seu conteúdo misturado à pequena quantidade de água com açúcar, logo antes da administração.
- Esta indicação fundamenta-se no benefício que a terapêutica precoce proporciona, tanto na redução da duração dos sintomas quanto na ocorrência de complicações da infecção pelos vírus da influenza, em pacientes com condições e fatores de risco para complicações.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000104805

# Questão 23 Imunização

Dentre as alternativas abaixo, qual está CORRETA sobre epidemiologia e controle da influenza?

- A maioria das epidemias que ocorreram no Brasil foi causada pelos vírus B.
- B O Programa Nacional de Imunizações utiliza vacinas contendo dois subtipos do vírus A e um do vírus B.
- A doença pelo vírus B em crianças é mais grave que a causada pelo vírus A.
- D É frequente a transmissão de vírus influenza de outras espécies animais aos humanos.

4000102930

# Questão 24 Alterações laboratoriais e radiográficas

Qual dos marcadores abaixo determina pior gravidade nos pacientes com pneumonia por H1N1?

- A Procalcitonina.
- B PCR ultrassensível.
- C NT pro BNP.
- D DHL.

# Questão 25 Tratamento antiviral

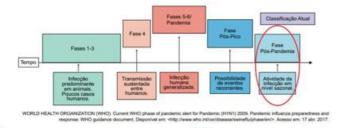
Em relação à gripe por influenzavírus, é correto afirmar:

- A O zanamivir é indicado principalmente a menores de 5 anos para tratamento ou para quimioprofilaxia, pois, além do tratamento, ainda reduz o risco de broncoespasmo.
- B Trata-se de uma infecção aguda das vias aéreas que cursa com quadro febril, com a curva térmica usualmente declinando após dois ou três dias e normalizando em torno do sexto dia de evolução.
- C O período de incubação da influenza dura de 10 a 14 dias.
- Indivíduos maiores de 19 anos de idade em uso prolongado de ácido acetilsalicílico apresentam risco de síndrome de Reye.

4000039613

### Questão 26 Características Gerais

A figura abaixo representa as fases da Influenza Pandêmica de 2009 estabelecidas pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Atualmente, a fase de alerta pandêmico para H1N1 é a de pós-pandemia.



Considerando a figura e as informações apresentadas, assinale a alternativa correta sobre o estado de preparação e resposta à pandemia de H1N1.

- Na fase 3, a transmissão direta de pessoa a pessoa do vírus recombinante já é suficiente, segundo a OMS, para sustentar surtos em comunidades.
- B Na fase 4, a OMS realiza o desenvolvimento e a distribuição de insumos voltados para a produção de vacinas específicas para controle da pandemia.
- Na fase 5, a maioria dos países está sob risco de ocorrência dessa doença e, por essa razão, ela é considerada como pandêmica pela OMS.
- Na fase 6, a OMS agiliza todo o processo de revisão da disseminação do vírus, por meio de transmissão direta, para controle de pandemia.

# Questão 27 Quadro Clínico Pneumologia Complicações

A síndrome respiratória auda grave (SARS, do inglês Severe Acute Respiratory Syndrome), uma pneumonia atípica grave, transmissível para contactantes próximos. Doença de notificação compulsória imediata. Deve ser considerado caso suspeito o paciente que apresentar dificuldade respiratória (taquipneia, dispneia) e uma ou mais das seguintes condições, EXCETO:

- A Febre (>38°C) e história de viagem há 10 dias ou menos a uma área afetada.
- Residência em áreas afetadas e radiografia de tórax com infiltrado compatível com pneumonia.
- Residência em áreas afetadas e rouquidão há mais de 10 dias.
- D Residência em áreas afetadas e febre (>38°C) e tosse.

4000119594

# Questão 28 Tratamento

Em uma Unidade Básica de Saúde foram atendidos:

CASO 1: Menino, 8a, portador de síndrome nefrótica em uso de predinisona 10 mg/dia, refere febre, tosse coriza, mialgia e cafaleia há 36 horas;

CASO 2: Menina, 6a, portadora de síndrome de Down e hipotireoidismo, e a mãe conta tosse, febre, obstrução nasal e coriza, há 24 horas;

CASO 3: Menina, 9a, febre, tosse, cefaleia, coriza e artralgia há 24 horas;

CASO 4: Menino, 4a, portador de anemia falciforme, referindo tosse, cefaleia, artralgia e febre há 36 horas;

CASO 5: Menino 7a, com tosse, coriza, artralgia, exantema e febre há 30 horas.

A prescrição de oseltamivir é para os casos:

- Δ 1, 3 e 5.
- B 2,3e5.
- C 1, 2 e 4.
- D 3, 4 e 5.

4000099114

### Questão 29 Tratamento

Em relação ao uso de Oseltamivir no tratamento da influenza, analise as seguintes assertivas:

- I. A droga deve ser prescrita na dose de 75 mg 2x/dia por 5 dias.
- II. Náuseas e vômitos podem ser minimizados se a droga for ingerida com a alimentação.
- III. Reduz a duração dos sintomas nos casos de Influenza não complicada e, se iniciado dentro de 2 dias, do início dos sintomas.

IV. Tem sido associado a alterações psiquiátricas em pacientes com mais de 70 anos.

Quais estão CORRETAS?

A Apenas I e II.

B Apenas I e III.

C Apenas II e IV.

4000086497

## Questão 30 Calendário vacinal em adultos e idosos

Paciente de 35 anos, sem comorbidades, procura o posto de saúde para atualizar suas vacinas. Em seu cartão de vacinação há registro das seguintes doses: (VER IMAGEM) Considerando as recomendações do Ministério da Saúde, qual é a conduta adequada?

Vacina	1ª dose	2ª dose
Hepatite B	01/01/2004	03/02/2004
Febre amarela	01/01/2004	20/06/2014
DTP	01/01/2004	
Tétano (TT)	03/02/2004	01/08/2004
Influenza	05/05/2012	20/06/2014

Apenas I, II e III.

Apenas I, III e IV.

A Prescrever 3 doses de hepatite B, 1 dose de dT e orientar vacinação anual anti- influenza.

Prescrever 1 dose de hepatite B, 1 dose de TT, 1 dose de tríplice viral e orientar vacinação anual anti-influenza.

Prescrever 1 dose de hepatite B, 1 dose de DTP e orientar vacinação anual anti- influenza.

D Solicitar anti-HBs para avaliar imunidade contra hepatite B, orientar 1 dose de TT e vacinação anual anti-influenza.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000023306

#### Questão 31 Tratamento Obstetrícia

Para gestantes com suspeita ou confirmação de infecção por influenza sazonal (H1N1) qual é o tratamento antiviral recomendado?

A Aciclovir.

B Fanciclovir.

C Ganciclovir.

Oseltamivir.

F Zidovudina.

# Questão 32 Influenza Em Gestantes

Uma paciente de 25 anos de idade, com história obstétrica gesta = 1, para = 0, aborto = 0, com 28 semanas de idade gestacional, foi atendida na Unidade Básica de Saúde (UBS) referindo que há 2 dias está gripada e fez uso de medicação sintomática. Resolveu vir ao posto de saúde porque está tossindo muito. Ao ser realizado o exame físico, constatou-se: temperatura axilar = 38,10C, frequência respiratória = 30 irpm, pressão arterial = 80 x 60 mmHg, normohidratada.

Qual é a abordagem adequada para o caso?

- A Encaminhar a paciente para internação hospitalar.
- B Solicitar hemograma completo e radiografia de tórax com urgência.
- C Orientar hidratação, prescrever paracetamol e solicitar retorno se piorar.
- D Solicitar hemograma completo, prescrever vitamina C, dipirona e nebulização.
- Prescrever dipirona, nebulização sem uso de broncodilatador e reavaliar a paciente em 48 horas.

4000129257

### **Respostas:**

1	Е	2	D	3	D	4	Α	5	С	6	D	7	Α	8	С	9	В	10	В	11	С
12	С	13	В	14	Α	15	Α	16	D	17	Ε	18	Α	19	Α	20	D	21	D	22	В
23	В	24	D	25	В	26	В	27	С	28	С	29	D	30	В	31	D	32	Α		