

**Questão 1** Infectologia Tratamento

Escolar de 8 anos, feminino, diagnosticada com subocclusão por „novelô de *Ascaris lumbricoides*, deverá receber inicialmente qual tratamento, em ambiente hospitalar, de acordo com as recomendações atuais?

- A Albendazol por 3 dias seguidos
- B Jejum, sonda nasogástrica e óleo mineral
- C Mebendazol dose única
- D Tiabendazol por 5 dias consecutivos
- E Piperazina e óleo mineral

4000183472

**Questão 2** Tratamento

Um homem com 61 anos de idade, hipertenso, atendido em unidade de saúde, tem febre, tosse com secreção amarelada, dor torácica à direita ventilatório-dependente, dispneia aos esforços moderados e hiporexia há 3 dias. É adequadamente vacinado para pneumococo e não tem história de internações no último ano. Ao primeiro exame, apresentou-se orientado, hidratado, com temperatura axilar = 38,5 °C, frequência cardíaca (FC) = 90 batimentos por minuto (bpm), pressão arterial (PA) = 130 x 80 mmHg, frequência respiratória (FR) = 22 incursões respiratórias por minuto (irpm), sem esforço respiratório, frêmito toracovocal diminuído e estertores crepitantes no terço inferior de hemitórax direito. O resultado da oximetria de pulso em ar ambiente foi de 96% e o da radiologia simples de tórax mostrou infiltrado em lobo inferior direito com derrame pleural de 2 cm em decúbito lateral. Foi-lhe prescrito amoxicilina + clavulanato para tratamento ambulatorial e solicitada punção de líquido pleural. No terceiro dia de tratamento, o paciente relatou melhora da febre e da dispneia, mas manutenção da tosse, da dor torácica e da hiporexia, e apresentou os seguintes resultados: temperatura axilar = 37,2 °C, FC = 80 bpm, PA = 130 x 70mmHg, FR = 18 irpm, oximetria de pulso em ar ambiente = 98%. O resultado da punção torácica, guiada por ultrassom, estimou o derrame em 200 mL, cuja análise mostrou líquido amarelo-citrino, 2.300 células com predomínio de neutrófilos, pH = 7,3, glicose = 60 mg/dL, LHD = 300 U/L, proteína = 4 g/L, Gram: não se visualizaram bactérias. A amostra sérica colhida no dia da punção mostrou glicose = 80 mg/dL (valor de referência [VR]= 60-99 mg/dL), proteínas totais = 6,6 g/dL (VR = 6,4-8,3 g/dL), LDH = 400 (VR = 180-450 U/L).

Diante desse quadro clínico e dos dados apresentados, a abordagem adequada para o paciente é

- A referenciar o paciente para a assistência hospitalar para drenagem de tórax.
- B manter o tratamento com amoxicilina + clavulanato e repetir o estudo radiológico em 1 semana.
- C suspender a amoxicilina + clavulanato, prescrever levofloxacina e reavaliar o paciente em 3 dias.
- D manter o tratamento com amoxicilina + clavulanato, colher bacilos álcool-ácido resistente (BAAR) em escarro e reavaliar o paciente no final do tratamento.

4000176666

**Questão 3** Infectologia Animais peçonhentos Animais Peçonhentos

Os acidentes por animais peçonhentos no Brasil é tema de grande relevância, pois podem estar relacionados à ocorrência de óbitos ou produção de sequelas. Sobre esses acidentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A São quatro os gêneros de serpentes de interesse médico: *Bothrops*, *Crotalus*, *Lachesis* e *Micrurus*.
- B No ofidismo, o soro ou antiveneno deve ser específico para cada tipo de acidente, e a via de administração é a endovenosa.
- C No escorpionismo, o soro antiescorpiônico ou antiaracnídico é indicado nos acidentes moderados e graves.
- D O araneísmo constitui, dentre os acidentes por animais peçonhentos, o de maior interesse médico devido à frequência e gravidade.
- E A picada de aranha do gênero *Loxosceles* pode causar úlcera necrótica na região afetada.

4000173594

#### Questão 4 Tratamento

Um homem de setenta anos de idade, ex-tabagista (dez anos/maço), sem outras comorbidades, apresenta, há cinco dias, quadro de tosse, com expectoração amarelada, acompanhado de febre diária de 38,3 °C e dor torácica de característica pleurítica e ventilatório dependente. Há um dia, evoluiu com piora progressiva do quadro, passando a apresentar dificuldade para respirar. Ao exame físico: agitação importante; confusão mental; FC de 114 bpm; FR de 28 irpm; e PA, bilateralmente, de 80 x 62 mmHg. Foram realizados exames complementares para a avaliação e foi prescrita uma antibioticoterapia empírica.

Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que o provável agente etiológico e o tratamento empírico para o contexto epidemiológico atual mais adequado, respectivamente, são:

- A *Haemophilus influenzae*; e meropenem, associado à claritromicina.
- B *Pneumocystis jirovecii*; e sulfametoxazol com trimetoprima.
- C *Streptococcus pneumoniae*; e amoxicilina, associada à claritromicina.
- D *Staphylococcus aureus*; e vancomicina, associada à claritromicina.
- E *Streptococcus pneumoniae*; e ceftriaxona, associada à claritromicina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170558](#)

#### Questão 5 Infectologia Parasitoses

A eosinofilia no sangue periférico está associada às seguintes parasitoses intestinais:

- A *Giardia intestinalis* e *Strongyloides stercoralis*.
- B *Entamoeba histolytica* e *Enterobius vermicularis*.
- C *Entamoeba histolytica* e *Giardia intestinalis*.
- D *Strongyloides stercoralis* e *Enterobius vermicularis*.

4000170017

#### Questão 6 Diarreia Aguda Invasivo Tricuríase

Menino, 5 anos de idade, tem distensão abdominal, cólicas e disenteria com fezes mucossanguinolentas. Já apresentou fezes desintéricas outras vezes. Mora em ocupação com a mãe e quatro irmãos, em 2 cômodos, sem saneamento. Ao exame, está descorado ++/4, hidratado, ausculta cardíaca e pulmonar normais, abdome globoso, sem sinais peritoneais.

Não há dermatite perianal e, ao chorar, nota-se pequeno prolapso retal. A hipótese diagnóstica provável é:

- A trichuríase.
- B amebíase.
- C doença de Crohn.
- D retocolite ulcerativa.
- E divertículo de Meckel.

4000169945

**Questão 7** Epidemiologia Infectologia

Paciente de 76 anos, morador de casa de repouso, apresenta quadro de tosse, febre e expectoração produtiva há dois dias. Está confuso, com frequência respiratória aumentada, assim como a função renal está diminuída. No RX de tórax é possível identificar a presença de derrame pleural. Com relação ao tratamento e à mortalidade, pode-se afirmar que o paciente

- A pode ser tratado ambulatoriamente, tendo uma média aproximada de 1,5% de mortalidade.
- B pode ser tratado ambulatoriamente, tendo uma média aproximada de 3,6% de mortalidade.
- C deve ser internado na enfermaria, tendo uma média aproximada de 9,25% de mortalidade.
- D deve ser internado na UTI, tendo uma média aproximada de 22% de mortalidade.
- E deve ser internado na semi-intensiva, tendo uma média aproximada de 12,3% de mortalidade.

4000169922

**Questão 8** Infectologia Escorpionismo

Com relação aos acidentes escorpiônicos, assinale a alternativa correta.

- A A realização de bloqueio anestésico está contraindicada em crianças menores de 10 anos.
- B A aplicação do soro antiescorpiônico está indicada nos casos leves, moderados e graves, em pacientes acima de 65 anos.
- C Acidentes escorpiônicos têm sua notificação compulsória obrigatória ao Ministério da Saúde nas primeiras 24 horas.
- D As picadas atingem predominantemente os membros inferiores, pernas e pés.
- E Casos graves e óbitos são mais frequentes em crianças de 0 a 10 anos e em idosos, principalmente quando causados pela espécie *Tityus serrulatus*.

4000169905

**Questão 9** Parasitoses

As parasitoses intestinais podem afetar até 36% da população brasileira. CONSIDERANDO A POSSIBILIDADE DE COMPLICAÇÕES DEPENDENTES DO TIPO DE PARASITA, ASSINALE A ALTERNATIVA COM AS ASSOCIAÇÕES CORRETAS:

1. *Ascaris lumbricoides*
2. *Taenia solium*
3. *Strongyloides stercoralis*
4. *Giardia lamblia*
5. *Entamoeba histolytica*
6. *Schistosoma mansoni*
7. *Ancylostoma duodenale*
8. *Trichuris trichiura*

- A. Abscesso hepático
- B. Prolapso retal
- C. Suboclusão intestinal
- D. Síndrome de Löeffler
- E. Cisticercose
- F. Desnutrição
- G. Anemia ferropriva
- H. Hipertensão portal

A 1C, 3D, 5A.

B 2E, 4G, 8D.

C 3H, 5A, 7F.

D 1D, 4F, 6E.

4000167369

### Questão 10 Animais peçonhentos

Sobre as picadas de abelhas, assinale a alternativa correta.

- A Nos acidentes causados por enxame, a retirada dos ferrões da pele deve ser feita por pinçamento.
- B Mais de 70% dos indivíduos que apresentaram grandes reações localizadas terão reações sistêmicas, com anafilaxia 2 a 3 minutos após a picada.
- C A intensidade da reação inicial não está relacionada com a sensibilização e maior risco às exposições subsequentes.
- D Os acidentes com enxames podem desencadear quadro tóxico generalizado, com manifestações como hemólise intravascular e rabdomiólise, alterações neurológicas e insuficiência renal aguda.
- E Os glicocorticoides e anti-histamínicos são a melhor opção terapêutica para controlar reações como urticária gigante e broncoespasmo.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000167143

### Questão 11 Ascariíase

Qual é a doença cujo helminto é o mais prevalente no mundo e o de maior letalidade no Brasil, podendo acometer fígado e pulmões na sua forma larvária e na forma adulta atua no intestino?

- A Ancilostomíase.
- B Ascaridíase.
- C Estrongiloidíase.
- D Giardíase.

4000166900

#### Questão 12 Tratamento

Qual é o tratamento de primeira linha para teníase?

- A Mebendazol.
- B Albendazol.
- C Praziquantel.
- D Ivermectina.

4000166899

#### Questão 13 Infectologia Animais peçonhentos

Diante de um acidente por animal peçonhento, a ação imediata recomendada é:

- A aplicar um torniquete no local da picada.
- B colocar compressa de água doce gelada.
- C lavar a região afetada e manter o paciente deitado.
- D remover o veneno por sucção.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166406](#)

#### Questão 14 Tratamento

Homem, 34 anos de idade, apresenta há 3 dias tosse com expectoração amarela, sem sangue, dor torácica posterior direita que piora com a tosse ou respiração profunda, e sem falta de ar. Previamente saudável, refere alergia na infância com uso de sulfa, amoxicilina e anti-inflamatórios não hormonais. Exame físico: febril (38,9 °C), PA = 110 / 80 mmHg, FC = 88 bpm, FR = 16 irpm, SpO<sub>2</sub> 97% em ar ambiente, presença de estertores finos na base pulmonar direita, sem outras alterações. Radiografia de tórax: consolidação em lobo inferior direito. Qual é a conduta mais adequada?

- A Quinolona respiratória por via oral.
- B Macrolídeo ou betalactâmico por via oral.
- C Ceftriaxone e claritromicina por via intravenosa.
- D Piperacilina-tazobactam por via intravenosa.

4000166312

#### Questão 15 Pediatria Enterobíase

Menina, 4 anos de idade, tem hiperemia de genital e secreção amarela na calcinha com prurido em região genital e perianal há 5 dias. À noite, queixa-se de prurido e ardor, e melhora com banhos na região. A conduta adequada ao quadro apresentado é

- A prescrever banho de assento com vinagre a 5% e pomada de óxido de zinco com nistatina, 3 vezes ao dia.
- B prescrever banho de assento com benzidamina e creme vaginal de nistatina em genitais, 2 vezes ao dia.
- C prescrever mebendazol 100 mg VO, por 3 dias.
- D prescrever albendazol 400 mg VO, repetir o tratamento após 2 semanas
- E prescrever albendazol 400 mg VO, repetir o tratamento após 2 semanas. Tratar todos os moradores da casa com mais de 6 meses de idade.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165291](#)

**Questão 16** Infectologia Manifestações clínicas

Homem, 19 anos de idade, lavrador, dá entrada na emergência após acidente ofídico por jararaca, em pé esquerdo, há 48 horas. Queixa-se de dor intensa no local da picada. Nega comorbidades. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, com FR: 22irpm, PA: 140x90mmHg, FC: 100bpm, SatO<sub>2</sub>: 95%. Observam-se dois orifícios de inoculação, edema, equimose e lesões bolhosas no local da picada.

Diante do quadro descrito, Indique as complicações que esse paciente, mais provavelmente, poderá apresentar.

- A Hemorragias, decorrentes de plaquetopenia e distúrbios de coagulação.
- B Fácies miastênica e ptose, decorrentes do efeito neurotóxico do veneno.
- C Síndrome vagal, com diarreia, bradicardia, hipotensão.
- D Rabdomiólise, devido ao efeito miotóxico do veneno.

4000165020

**Questão 17** Infectologia Tratamento

Homem, 19 anos de idade, lavrador, dá entrada na emergência após acidente ofídico por jararaca, em pé esquerdo, há 48 horas. Queixa-se de dor intensa no local da picada. Nega comorbidades. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, com FR: 22irpm, PA: 140x90mmHg, FC: 100bpm, SatO<sub>2</sub>: 95%. Observam-se dois orifícios de inoculação, edema, equimose e lesões bolhosas no local da picada.

Em relação ao tratamento específico, o soro anti-veneno a ser aplicado é

- A antibotrópico.
- B antilaquétrico.
- C anticrotálico.
- D antielapídico.

4000165019

**Questão 18** Infectologia Medidas gerais após acidente ofídico

Homem, 19 anos de idade, lavrador, dá entrada na emergência após acidente ofídico por jararaca, em pé esquerdo, há 48 horas. Queixa-se de dor intensa no local da picada. Nega comorbidades. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, com FR: 22irpm, PA: 140x90mmHg, FC: 100bpm, SatO<sub>2</sub>: 95%. Observam-se dois orifícios de inoculação, edema, equimose e lesões bolhosas no local da picada.

Em relação ao tratamento geral desse paciente, deve-se

- A realizar torniquete, no atendimento inicial, para impedir a circulação do veneno.
- B iniciar aciclovir, para cobertura de herpes, presente na saliva da serpente.
- C realizar cobertura para anaeróbios, gram positivos e gram negativos, caso ocorra infecção secundária.
- D evitar opioides, para que os efeitos colaterais não se confundam com o efeito neurotóxico do veneno.

4000165018

### Questão 19 **Quadro clínico**

Qual o parasita intestinal que em casos de parasitismo intenso, os vermes se fixam na mucosa do cólon e do reto, provocando lesões e ulcerações com enterorragia e prolapso retal, principalmente em lactentes desnutridos?

- A *Ascaris lumbricoides*
- B *Trichocephalus trichiuris*
- C *Himinolepis nana*
- D *Necator americanus*

4000164876

### Questão 20 **Uso racional de antimicrobianos Tratamento**

Homem de 78 anos, com hipertensão arterial e Diabetes Melito, está em uso de levofloxacina há 3 dias por pneumonia, sem melhora clínica. As culturas de secreção respiratória mostram *Staphylococcus aureus* meticilina sensível. Diante da situação, assinale a alternativa que apresenta a melhor escolha para o tratamento deste paciente.

- A Vancomicina.
- B Piperacilina-tazobactam.
- C Oxacilina.
- D Ertapenem.

4000164479

### Questão 21 **Microbiologia e Antimicrobianos Parasitoses**

Sobre a ivermectina, analise as assertivas abaixo:

I. Estrongiloidíase, oncocercose, filariose, ascaridíase e pediculose são algumas das doenças que podem ser combatidas com seu uso.

II. Elevação dos níveis de creatinina e ureia podem acontecer em pacientes que utilizam a medicação devido a sua excreção renal.



III. Seu uso em doses elevadas pode levar à crise de psicose, confusão mental e crises epilépticas.

Quais estão corretas?

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

4000164477

### Questão 22 Tratamento

Paciente de 4 anos de idade, vítima de picada por escorpião, chega à sala de emergência pediátrica uma hora após o acidente apresentando sudorese profusa, piloereção, vômitos incoercíveis, frequência cardíaca 150 bpm, frequência respiratória 40 ipm, pressão arterial 85/50 mmHg, pulsos centrais finos e tempo de enchimento capilar 5 segundos. À ausculta pulmonar, há estertores finos difusos e a saturação periférica de oxigênio (SpO<sub>2</sub>) é de 90% em ar ambiente. Logo após a admissão, é colocado coxim abaixo do occipício, feita aspiração de vias aéreas superiores, administrado oxigênio por máscara não reinalante e administradas 6 ampolas de soro antiescorpiônico via endovenosa. A SpO<sub>2</sub> após início da oxigenoterapia é de 94%, mas o quadro hemodinâmico se mantém inalterado.

O próximo passo do tratamento é iniciar por infusão EV contínua:

- ☐ A Norepinefrina.
- ☐ B Dobutamina.
- ☐ C Epinefrina.
- ☐ D Vasopressina.

4000164308

### Questão 23 Manifestações clínicas

Homem, 20 anos, trabalhador rural, sofreu acidente no tornozelo esquerdo, por animal não visualizado. Queixa-se de pouca dor no tornozelo esquerdo, mialgia difusa e dificuldade para deglutir. Apresenta alteração da coloração da urina (foto).





Qual é a alteração clínica/laboratorial esperada?

- A Troponina elevada.
- B Rinorreia.
- C Hipercalcemia.
- D Diplopia.

4000164291

**Questão 24** Tratamento

Homem de 22 anos, hígido, inicia quadro de febre de 38,5°C, tosse seca, mialgia, diarreia e taquipneia. Para o tratamento das infecções respiratórias mais prováveis para esse caso (pneumococo, clamídia e micoplasma), a melhor opção de antimicrobiano a ser utilizada é a:

- A penicilina
- B cefalexina
- C claritromicina
- D ciprofloxacina

4000164046

**Questão 25** Tratamento

Mulher, 70 anos, é trazida por familiares à emergência com história de cinco dias de tosse seca e três dias de queda do apetite e apatia intensa. Tem história de insuficiência cardíaca congestiva. Apresenta-se alerta, sem taquidispneia e SpO<sub>2</sub>: 96% em ar ambiente. Normotensa e afebril. Ausculta cardíaca com ritmo regular em 2 tempos e Fc: 90 bpm. Ausculta respiratória com crepitações bibasais mais intensas, à direita. O hemograma não mostra anemia, nem plaquetopenia e leucograma com 12.000/mm<sup>3</sup> sem desvios. Proteína C reativa 6,0 (normal até 0,5), Glicemia 110 mg/dl, Ureia de 40 mg/dl, Creatinina 0,8 mg/dl, Sódio 133 mEq/L, Potássio 3,9 mEq/L Swab nasal com painel viral negativo (SARS-Cov 2, Influenza, VSR e Rinovírus). A radiografia de tórax em PA é mostrada na figura abaixo.



Neste contexto, e considerando o diagnóstico mais provável, a abordagem de escolha para essa paciente seria:

- A Cefepime + Azitromicina.
- B Ceftriaxona + Claritromicina.
- C Moxifloxacina + Azitromicina.
- D Amoxicilina/Clavulanato + Claritromicina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163663](#)

**Questão 26**   **Manejo inicial e pacotes**   **Tratamento**

Homem de 35 anos apresenta quadro de tosse produtiva com expectoração amarelada, há 2 dias, associada a febre. Ao exame físico, apresenta crepitações em base direita, estado confusional, pressão arterial 80x50mmHg e frequência respiratória de 26irpm. Radiografia de tórax evidencia infiltrado alveolar em base direita. Qual o tratamento inicial mais adequado para esse caso clínico?

- A Expansão volêmica e antibioticoterapia.
- B Hidrocortisona e expansão volêmica.
- C Noradrenalina e antibioticoterapia.
- D Noradrenalina e hidrocortisona.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163656](#)

**Questão 27**   **Agentes etiológicos**   **Pneumologia**

Em relação às pneumonias, é correto afirmar:

- A Os microrganismos anaeróbios são uma causa significativa, quando um episódio de aspiração ocorreu dias a semanas antes da apresentação da pneumonia.
- B A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) ocorre fora do hospital ou dentro de 72 horas da admissão hospitalar em um paciente não residente em um estabelecimento de cuidados de longa permanência.
- C Demência, AVC ou rebaixamento do nível de consciência são fatores epidemiologicamente possíveis para a PAC por agentes aeróbios ou bactérias gram-positivas entéricas.
- D A presença de confusão mental indica, obrigatoriamente, uma pneumonia grave, independentemente da idade do indivíduo acometido.
- E A amostra de escarro para GRAM com mais de 10 neutrófilos e menos de 25 células epiteliais escamosas, em um campo de pequeno aumento no microscópio, é representativa para o diagnóstico etiológico da pneumonia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000163541](#)

**Questão 28**   **Tratamento**   **Pediatria**   **Quadro clínico**

Um menino de 6 anos de idade, desnutrido, procedente de zona rural sem saneamento básico, apresenta-se no pronto atendimento com dor abdominal e diarreia intermitente com muco há 4 meses, algumas vezes associada a sangue e tenesmo. Refere piora do quadro há 1 dia. Ao realizar exame, evidenciou-se descorado ++/+4, prolapso retal e presença de vários vermes cilíndricos de 4 cm de comprimento na mucosa retal.

Assinale a alternativa correta que aponta o parasita encontrado e seu respectivo tratamento.

- A *Ascaris lumbricoides*; pamoato de pirantel.
- B *Trichiuris trichiura*; mebendazol.
- C *Ascaris lumbricoides*; metronidazol.
- D *Trichiuris trichiura*; secnidazol.

4000153195

**Questão 29** Tratamento Manifestações clínicas Pediatria

Uma criança com 7 anos de idade, moradora de zona rural, relata acidente por animal desconhecido há 4 horas. No momento, refere formigamento no local da picada, boca seca, diplopia, dificuldade de deglutição, dores musculares generalizadas, oligúria e urina com coloração vermelha escura. Ao exame físico, apresenta ptose palpebral bilateral e midríase. O resultado do exame de urina rotina evidenciou mioglobínúria. Exames de sangue ainda em processamento. Com base nesses dados, qual a soroterapia específica indicada ao quadro?

- A Soro anti-botrópico.
- B Soro anti-escorpiônico.
- C Soro anti-crotálico.
- D Soro anti-elapídico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153180](#)

**Questão 30** Tratamento Transplantados de órgão sólido

Um homem com 54 anos de idade, transplantado renal há 3 meses, apresenta, há cerca de 7 dias, febre elevada ( $> 40^{\circ}\text{C}$ ), tosse pouco produtiva (escarro pouco purulento) e dor torácica à esquerda. Ele procurou o serviço onde realizou o transplante de órgão, sendo observada a presença de febre elevada e ausculta pulmonar com estertores crepitantes difusos, além de semiologia compatível com derrame pleural à esquerda. O Gram de escarro não mostrou patógenos, mas apenas alguns polimorfonucleares. A Tomografia Computadorizada de Tórax (TCT), realizada no mesmo dia, revelou opacidades alveolares arredondadas e derrame pleural leve à esquerda. Como o paciente respondeu bem à administração de antitérmico, mantendo bom estado hemodinâmico e padrão respiratório satisfatório, foi liberado para casa com prescrição de amoxicilina-clavulanato. No entanto, após 4 dias de tratamento, mantinha-se febril, sem melhora do quadro clínico. Nova TCT revelou que algumas das opacidades parenquimatosas haviam evoluído com escavação central. Foi formulada a hipótese de pneumonia por *Legionella pneumophila*. Em função de o paciente estar em tratamento imunossupressor com ciclosporina e tacrolimus, qual é o tratamento antimicrobiano adequado a ser prescrito?

- A Sulfametoxazol-trimetoprim.
- B Levofloxacino.
- C Azitromicina.
- D Doxiciclina.

4000146536

**Questão 31** Escorpionismo

Um adolescente com 13 anos de idade é atendido no pronto-socorro devido à picada de escorpião no dedo indicador esquerdo. Em exame físico, apresenta sinais vitais estáveis, dor intensa, hiperemia e formigamento no local da picada,

associados a náuseas, vômitos, sudorese e sialorreia discretos. Além do alívio da dor, a conduta recomendada é

- A observação domiciliar por 6 a 12 horas.
- B observação hospitalar por 6 a 12 horas.
- C soro anti-escorpiônico (2 a 3 ampolas).
- D soro anti-escorpiônico (4 a 6 ampolas).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146531](#)

### Questão 32 **Síndrome de Loffler**

Um menino com 7 anos de idade é trazido por sua mãe à unidade básica de saúde, apresentando dor abdominal em cólica e diarreia intermitente há 2 meses. A mãe relata que o filho está apático, pálido, sem vontade de brincar e que apresenta, ainda, episódios de tosse e sibilância, sem antecedentes de atopia. Informa, ainda, que foi realizado um hemograma na semana anterior, cujo resultado demonstra hemoglobina = 8 g/dl (valor de referência: 10,5 a 14,0 g/dl). Nesse caso, a conduta adequada é:

- A Solicitar teste da fita adesiva, para pesquisar *Enterobius vermicularis*.
- B Solicitar aspirado duodenal para pesquisa de protozoários.
- C Solicitar exame parasitológico de fezes, para detecção de helmintos.
- D Solicitar exame de fezes por centrifugação, para detecção de trofozoítos.

4000126926

### Questão 33 **Araneísmo**

Um menino de 6 anos de idade é levado ao Pronto Socorro em razão de uma picada de aranha na face dorsal da mão esquerda, ocorrida há cerca de 24 horas. Os pais relatam que, inicialmente, a criança queixou-se de dor local, que melhorou com analgesia oral. Por essa razão, a família não havia buscado atendimento. Hoje pela manhã, no entanto, os pais observaram o surgimento de bolha com piora da dor. A criança descreve que "é como se queimasse". A aranha não foi coletada, mas a mãe descreve que ela era pequena e "amarronzada". Ao exame físico, além da lesão descrita, observa-se palidez e temperatura axilar de 39°C. Qual aracnídeo está associado ao quadro descrito e qual seria uma conduta adequada?

- A *Loxosceles*; debridamento imediato, pois a lesão pode evoluir para necrose.
- B Phoneutria; tratamento tópico da lesão, sendo dispensável a soroterapia.
- C Phoneutria; soroterapia devido a manifestações sistêmicas, tais como a febre.
- D *Loxosceles*; realização de exames laboratoriais para avaliação de hemólise intravascular.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126618](#)

### Questão 34 **Enterobíase**

Uma menina de 7 anos de idade é trazida pela mãe à unidade básica de saúde com queixa de prurido na região genital, há duas semanas, que se mostra mais intenso à noite. A mãe relata que uma menina da mesma idade, que mora na casa ao lado, tem apresentado sintomas semelhantes. Ao exame, detectou-se ausência de sangramento ou corrimento e que a membrana himenal está íntegra. Nota-se apenas a presença de eritema na região vulvar e perianal. Quais são, respectivamente, a hipótese diagnóstica e a conduta a ser adotada nesse caso?

- A Enterobiose; receitar mebendazol oral.
- B Herpes genital; investigar violência sexual.
- C Candidíase vulvovaginal; receitar antifúngico tópico.
- D Vulvovaginite bacteriana inespecífica; orientar higiene.

4000126572

**Questão 35** Agentes etiológicos Quadro clínico Exacerbação Aguda da DPOC EADPOC

Uma mulher de 75 anos de idade procurou atendimento em uma Unidade Básica de Saúde por apresentar, há três dias, quadro de febre baixa, tosse com escarro purulento e leve dispneia. Fumante há cerca de 35 anos (cerca de 25 cigarros/dia), possui diagnóstico prévio de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica. Há 10 dias, aproximadamente, iniciou quadro com coriza diária, tosse seca e mialgia. Ao exame físico, observa-se: mucosas descoradas (++)/4+, paciente hidratada, pressão arterial = 120 x 70 mmHg, frequência cardíaca = 120 bpm, frequência respiratória = 32 irpm, temperatura axilar = 38°C. A ausculta pulmonar permitiu constatar frêmito toraco-vocal aumentado e estertores crepitantes no terço inferior do hemitórax esquerdo. A radiografia de tórax evidenciou condensação em lobo inferior esquerdo, sem derrame pleural. Considerando o quadro apresentado, quais são, respectivamente, o principal agente infeccioso do quadro clínico descrito e a conduta apropriada a ser tomada nesse momento para a paciente?

- A Streptococcus pneumoniae; encaminhamento para internação hospitalar e início de antibioticoterapia venosa.
- B Staphylococcus aureus; prescrição de antibioticoterapia empírica e acompanhamento ambulatorial.
- C Moraxella catarrhalis; encaminhamento à emergência para macronebulização com O<sub>2</sub> e tratamento ambulatorial.
- D Pneumocystis jirovecii; encaminhamento à internação hospitalar e realização de hemoculturas antes do início da antibioticoterapia.

4000126568

**Questão 36** Tratamento

Um escolar com 7 anos de idade, peso = 14 kg, proveniente de uma instituição para menores abandonados, apresenta dor abdominal difusa, tipo cólica, recusa à alimentação e também palidez, náuseas e vômitos. A informante nega a ocorrência de febre. Ao exame físico apresenta fácies de dor, afebril, hidratado, pálido (++)/4+, frequência respiratória = 34 irpm, frequência cardíaca = 115 bpm, ausculta pulmonar e cardíaca normais. Pulsos cheios. Tempo de enchimento capilar < 2 segundos, pressão arterial = 100 x 60 mmHg. Abdome globoso, com peristalse aumentada, palpando-se massas arredondadas, móveis, de consistência elástica, em flanco e fossa ilíaca, à esquerda. Ausência de sinais de dor à descompressão brusca do abdome. Observaram-se formações esféricas na radiografia de abdome em anteroposterior, com densidade de líquido, projetando-se em meio ao conteúdo gasoso de cólon e reto ("imagem em miolo de pão") e distensão difusa de alças intestinais. Baseando-se no diagnóstico desse paciente, além da analgesia e da hidratação venosa, a medicação específica de escolha é:

- A albendazol, 400 mg, dose única.
- B mebendazol, 100 mg/kg, 2 vezes ao dia, durante 1 dia.
- C levamisole 150 mg, dose única.
- D piperazina 100 mg/kg, 1 vez ao dia, durante 4 dias.

4000126781

