

Questão 1 COVID 19 ImunizaçõesVacinação

Sobre as atuais recomendações e as vacinas disponíveis no Brasil para a vacinação pediátrica contra a COVID-19, analise as assertivas abaixo:

I. Se um escolar estiver em atraso com a vacina contra a Influenza, ele poderá receber no mesmo dia as duas vacinas (Influenza e COVID-19).

II. Em relação à vacina CoronaVac®, a formulação para crianças entre cinco e onze anos de idade corresponde a 1/3 da dose da vacina para adolescentes e adultos.

III. Não há contraindicação para a vacinação de crianças com a CoronaVac® que apresentem histórico de alergias graves ao ovo.

Podemos afirmar que

- ☐ A todas estão corretas.
- ☐ B todas estão incorretas.
- ☐ C apenas I está incorreta.
- ☐ D apenas II está incorreta.
- ☐ E apenas I e III estão incorretas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183468](#)

Questão 2 COVID 19 Infectologia

Estamos observando, nos últimos meses, um aumento de casos de influenza concomitantes aos casos de Covid-19. De acordo com o Ministério da Saúde do Brasil, no que se refere aos aspectos do tratamento e à prevenção das infecções causadas pelo vírus influenza, analise as assertivas abaixo:

I. O oseltamivir é um antiviral pertencente à classe dos inibidores da protease, e a maioria dos vírus influenza que circula é suscetível a essa droga.

II. Idade menor que seis meses é considerada um fator de risco para complicações da síndrome gripal pelo vírus influenza, no entanto o oseltamivir não deve ser empregado nessa faixa etária, mesmo que o lactente apresente síndrome respiratória aguda grave (SRAG).

III. A vacina trivalente utilizada pelo Programa Nacional de Imunização (PNI) é composta pelos seguintes vírus inativados: dois tipos de influenza A e um tipo de influenza B. A cepa H3N2, denominada Darwin, que está circulando atualmente, está presente na composição da vacina de 2021.

Podemos afirmar que

- A todas estão incorretas.
- B todas estão corretas.
- C apenas a I está correta.
- D apenas a II está correta.
- E apenas I e III estão incorretas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173572](#)

Questão 3 Diagnóstico Infectologia

Mulher de 25 anos inicia quadro de febre, cefaleia, faringite, diarreia e úlceras orais seguido, após alguns dias, de rash cutâneo maculopapular de tronco e face e linfadenopatia cervical de até 1,5cm. A suspeita principal é infecção aguda pelo HIV. Nesse caso, os exames laboratoriais mais prováveis para a confirmação desse diagnóstico são:

- A Elisa de 4ª geração negativo, Western Blot positivo e PCR-RNA negativo
- B Elisa de 4ª geração positivo, Western Blot negativo e PCR-RNA negativo
- C Elisa de 4ª geração negativo, Western Blot positivo e PCR-RNA positivo
- D Elisa de 4ª geração positivo, Western Blot negativo e PCR-RNA positivo

4000170978

Questão 4 COVID 19 Infectologia

Sobre o uso de máscaras para prevenção da covid-19, é correto afirmar que

- A tem sido associado à acidose respiratória, sendo arriscado para idosos, apesar da proteção evidente contra a doença.
- B as cirúrgicas podem ser utilizadas para proteção contra a doença e devem ser trocadas semanalmente.
- C existe efetividade de filtragem em máscaras caseiras, a depender do tecido de confecção e número de camadas.
- D as N95 com válvulas expiratórias são especialmente adequadas para uso em Unidades de Terapia Intensiva que atendem pacientes com a doença.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170102](#)

Questão 5 Infectologia Profilaxia préexposição PrEP

Conforme o Ministério da Saúde, nos últimos anos, alguns municípios brasileiros vêm conseguindo obter melhoria na atenção às pessoas que vivem com HIV/Aids a começar pela implantação de um novo modelo assistencial com ações de atenção à saúde que respeitem as particularidades desse grupo, incluindo o manejo da infecção, estruturadas a partir das realidades locais dos sistemas de saúde. Em relação ao HIV/Aids, assinale a alternativa correta.

- A De 2009 a 2019 a Região Sudeste apresentou as maiores taxas de detecção de HIV em gestantes no País.
- B Conforme estratificação de risco, a atual recomendação do Ministério da Saúde é que todas as pessoas diagnosticadas com HIV sejam atendidas na Atenção Básica, ficando restrito aos Serviços de Atenção especializada o atendimento aos usuários em Profilaxia Pós-Exposição de Risco (PEP) e Profilaxia Pré-Exposição ao HIV (Prep).
- C A Profilaxia Pós-Exposição de Risco deve ser realizada por 72 dias após relação sexual desprotegida.
- D A Profilaxia Pós-Exposição de Risco deve ser realizada por 28 dias após acidente ocupacional.
- E A Profilaxia Pré-Exposição ao HIV (Prep) deve ser ofertada exclusivamente a pessoas que realizam a prática de sexo anal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169007](#)

Questão 6 COVID 19 Infectologia

Homem de 54 anos, hipertenso e tabagista, procura atendimento em Pronto Socorro com quadro de febre há 5 dias, inicialmente associada a coriza e odinofagia e há 2 dias com mialgia, tosse não produtiva e dispnéia. Ao exame físico encontrava-se orientado, com pressão arterial de 142/85 mmHg, frequência cardíaca de 84 bpm, frequência respiratória de 18 irpm, saturação periférica de oxigênio em ar ambiente de 97%, estertores finos e roncos difusos à ausculta pulmonar. A propedêutica laboratorial revelou hemácias=4,9 milhões/ml³; hemoglobina=14,2 g/dL; hematócrito=43,2%; leucócitos=8.800/mm³; neutrófilos=6,650/mm³; linfócitos=1.300/mm³; plaquetas=198 milhões/mm³; AST=35 U/L; ALT=38 U/L; proteína C reativa= 17,2 mg/L; tomografia computadorizada de tórax: opacidades em vidro fosco periféricas, acometendo cerca de 15% dos pulmões sem focos de condensação. Assinale a alternativa correta sobre o manejo deste paciente.

- A Devem ser prescritos medicamentos sintomáticos, hidratação oral e o paciente deve ser mantido em isolamento domiciliar.
- B Devem ser prescritos nitazoxanida, prednisona e antitérmicos e o paciente deve ser mantido em isolamento domiciliar.
- C Devem ser prescritos dexametasona, azitromicina, ceftriaxona e enoxaparina e o paciente deve ser mantido hospitalizado em isolamento respiratório.
- D Devem ser prescritos ceftriaxone e claritomicina e o paciente deve permanecer hospitalizado em isolamento respiratório e oxigenioterapia em baixo fluxo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168885](#)

Questão 7 COVID 19

Com relação ao Plano Nacional da Imunização contra a COVID-19 no Brasil, assinale a alternativa ERRADA:

- A Gestantes e puérperas deverão ser imunizadas exclusivamente com o imunizante BioNTech da Pfizer, independentemente da faixa etária
- B Idealmente, a vacinação deve ser adiada até a recuperação clínica total mais, pelo menos, quatro semanas após o início dos sintomas, ou quatro semanas a partir da primeira amostra de PCR positiva em pessoas assintomáticas
- C O intervalo para a dose de reforço em pessoas com alto grau de imunossupressão deverá ser de 28 dias após a última dose do esquema básico
- D Os antiagregantes plaquetários devem ser mantidos e não implicam em impedimento à vacinação

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168753](#)

Questão 8 **Profilaxia** **Infectologia** **Tratamento**

Paciente de 55 anos retornou à UBS com os resultados dos exames solicitados na consulta anterior. O teste para HIV foi positivo. Encontrava-se assintomática, apresentava contagem de leucócitos normal, não havia perdido peso e não se sentia doente. Acerca das orientações iniciais fornecidas na UBS sobre a terapia antirretroviral (TARV) e sobre a disponibilidade de cuidado integral às pessoas que vivem com HIV, considere as assertivas abaixo.

- I - Instituição precoce da TARV reduz o risco de tuberculose, a principal causa de mortalidade por HIV.
- II - A vacinação contra pneumococo (vacina 23-valente) está indicada em esquema de 2 doses com intervalo de 5 anos, independentemente da idade.
- III - Mesmo em situações de alto risco, tais como coinfeção por HCV e HBV, e em pacientes com sintomas de AIDS, a TARV não deve ser iniciada sem a contagem de CD4.

Quais são corretas?

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

4000168379

Questão 9 **Infecções oportunistas** **Infectologia**

Paciente de 30 anos foi internada por febre, cefaleia e vômitos, quadro iniciado há 7 dias. A tomografia computadorizada de crânio estava normal. Foi realizada punção lombar com pressão de abertura de 300 mmH₂O. A análise líquórica revelou 100 leucócitos/mm³ (99% de linfócitos), proteína de 300 mg/dl, glicose de 20 mg/dl (glicose sérica de 120 mg/dl), BAAR negativo e PCR positivo para *Mycobacterium tuberculosis*. O exame anti-HIV apresentou resultado positivo, com contagem de CD4 de 30 células/mm³ e carga viral de 150.000 cópias/ml. Qual a conduta mais adequada?

- ☐ A Aguardar a cultura para confirmar o diagnóstico antes de iniciar o tratamento, por ser o teste PCR para *Mycobacterium tuberculosis* pouco específico para tuberculose meníngea.
- ☐ B Iniciar imediatamente o esquema RHZE (rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol) e a terapia antirretroviral.
- ☐ C Iniciar imediatamente o esquema RHZE + prednisona e adiar por 2 semanas o início da terapia antirretroviral.
- ☐ D Iniciar imediatamente o esquema RHZE + prednisona e adiar por 8 semanas o início da terapia antirretroviral.

4000168348

Questão 10 **Prevenção** **COVID 19**

Lívia está no seu plantão da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) quando chega um paciente com sintomas respiratórios para atendimento. Por se tratar de um quadro suspeito de Covid-19, Lívia procede a paramentação antes de adentrar a o consultório específico para o atendimento de sintomáticos respiratórios, que não possui antecâmaras. Seguindo o processo recomendado da paramentação, imediatamente antes da colocação da máscara e dos óculos de proteção, Lívia deve

- A higienizar as mãos.
- B vestir o avental ou o capote.
- C colocar o gorro.
- D calçar as luvas de procedimento.
- E retirar as luvas de procedimento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167188](#)

Questão 11 COVID 19 Vacinas

Em um estudo publicado em 9 de abril de 2021, no The New England Journal of Medicine, foram avaliadas as características clínicas e laboratoriais de 11 pacientes na Alemanha e na Áustria, nos quais a trombose ou trombocitopenia se desenvolveu após a vacinação com o imunizante Vaxzevria (previamente chamada de AstraZeneca). Quanto ao pronunciamento oficial da European Medicines Agency (EMA) sobre a segurança da vacinação com esse imunizante, analise as proposições abaixo e, em seguida, assinale a alternativa CORRETA:

- I. Os efeitos secundários mais frequentes associados ao Vaxzevria foram geralmente ligeiros ou moderados e melhoraram alguns dias após a vacinação.
- II. No caso da trombocitopenia, vômitos, diarreia, inchaço e vermelhidão no local da injeção ocorreram em menos de 1 em 10 pessoas, enquanto a trombose em combinação com trombocitopenia ocorreu em menos de 1 em 10.000 pessoas.
- III. Uma vez que o Vaxzevria recebeu autorização condicional, a empresa que comercializa a vacina está dispensada de fornecer os resultados dos ensaios clínicos em curso.

- A Apenas I está correta.
- B Apenas I e II estão corretas.
- C Apenas II e III estão corretas.
- D I, II e III estão corretas.

4000167000

Questão 12 COVID 19

O SARS-CoV-2 utiliza-se de receptores da enzima conversora de angiotensina 2 (ACE2) para adentrar as células pulmonares, causando manifestações que variam de um espectro leve a crítico, podendo levar à Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e à óbito. Um sintoma pouco comum relacionado ao SARS-CoV-2 é:

- A Diarreia.
- B Escarro.
- C Mialgia.
- D Hiporexia.

4000166927

Questão 13 Tratamento e profilaxia

Assinale a alternativa que apresenta uma opção eficaz para o tratamento da neurotoxoplasmose.

- A Sulfametoxazol-trimetoprima.
- B Ganciclovir.
- C Albendazol.
- D Praziquantel.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166573](#)

Questão 14 Prevenção COVID 19

Mulher, 68 anos de idade, está internada na UTI por covid-19 no 9º dia de início de sintomas, sob ventilação mecânica. RT-PCR positivo para doença no 4º dia de sintomas. A recomendação adequada quanto a duração do isolamento respiratório é

- A isolamento por 20 dias desde o início dos sintomas e há pelo menos 24 horas sem febre.
- B isolamento por 14 dias como recomendado a todos pacientes com covid-19.
- C isolamento por 10 dias após a data do primeiro teste RT-PCR positivo.
- D isolamento até a negatificação do RT-PCR coletado a cada 3 dias.

4000166318

Questão 15 Transmissão vertical do HIV

Qual esquema antirretroviral profilático deve ser recomendado para um recém-nascido de 28 semanas, cuja mãe foi diagnosticada com HIV no momento do parto?

- A Zidovudina + Lamivudina por 28 dias + Nevirapina por 14 dias.
- B Zidovudina por 28 dias.
- C Zidovudina + Lamivudina + Raltegravir por 28 dias.
- D Zidovudina por 28 dias + 3 doses de Nevirapina.

4000166281

Questão 16 COVID 19

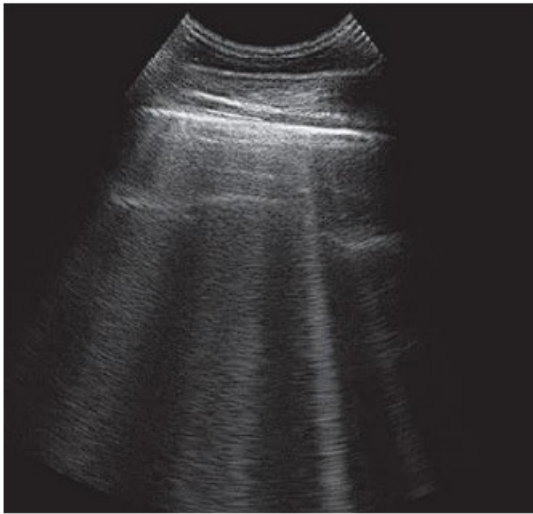
Assinale a alternativa que aponta, respectivamente, o tipo e uma vantagem da estratégia de prevenção “distanciamento social”, adotada durante a pandemia de covid-19.

- A Populacional; temporária e paliativa.
- B De alto risco; motivacional para os profissionais de saúde.
- C Populacional; busca a raiz do problema.
- D De alto risco; apropriada ao comportamento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166272](#)

Questão 17 COVID 19 Ultrassonografia de tórax

Homem de 46 anos de idade com obesidade grau 3 é admitido no Departamento de Emergência. Tem febre há 10 dias, associada a dispneia progressiva e tosse nos últimos 3 dias. Ao exame clínico, apresenta-se taquipneico, com saturação de oxigênio de 84% em ar ambiente. Ausculta pulmonar com raros sibilos e estertores em bases, principalmente à direita. O ultrassom pulmonar, protocolo BLUE, demonstra deslizamento pleural e a seguinte imagem nos seis pontos.



Qual o diagnóstico mais provável para a insuficiência respiratória deste paciente?

- ☐ A Pneumonia bacteriana.
- ☐ B Asma exacerbada.
- ☐ C Infecção aguda por COVID-19.
- ☐ D Infarto pulmonar por tromboembolismo pulmonar agudo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165554](#)

Questão 18 HIVAIDS Diagnóstico Diagnóstico

Amarildo tem 29 anos e trabalhava como mecânico. Perdeu o emprego há um ano e há nove meses encontra-se em situação de rua. Nunca fez consulta de rotina ou exames laboratoriais. Nos últimos meses vem emagrecendo e está com tosse há mais de quatro semanas. Não havia dado importância, dado o aumento do tabagismo, da ingestão de álcool e pela situação em que está vivendo. Nas últimas semanas tem sentido mais cansaço ao longo do dia e alteração no sono devido a tremores e suor noturno. Buscou ajuda da equipe do consultório de rua e o médico imediatamente realizou uma amostra de testes rápidos para HIV, sífilis, hepatites B e C, além de TRM-TB, sendo todos positivos, exceto hepatites B e C.

Analisar as afirmativas abaixo, quanto à conduta mais correta no encaminhamento clínico deste caso.

I - O médico deve solicitar novo exame de HIV e baciloscopia direta para tuberculose visando confirmação, já que não é possível fazer o diagnóstico com essa única amostra.

II - Aguardar o teste não treponêmico de sífilis para confirmar o diagnóstico. Só após, então, iniciar o tratamento com penicilina benzatina.

III - Iniciar imediatamente o tratamento para tuberculose com RHZE e realizar baciloscopia de controle, mensalmente.

IV - Por ser um paciente HIV positivo, sempre realizar biópsia ganglionar para excluir diagnóstico de Tuberculose extrapulmonar.

V - No caso de confirmação de HIV e Tuberculose o tratamento deve-se estender para 9 meses.

Assinale a alternativa com as afirmativas corretas.

- ☐ A Apenas a III.
- ☐ B Apenas I e III.
- ☐ C Apenas III e V.
- ☐ D Apenas I, II e III.
- ☐ E Todas estão corretas.

4000165189

Questão 19 Diagnóstico

Mulher, 32 anos, possui extensa sequela de tuberculose pulmonar nos lobos superiores. Há 4 meses, vem apresentando emagrecimento, fadiga, tosse com expectoração purulenta e episódios de hemoptise de pequena quantidade. Os três exames de escarro espontâneo mostraram baciloscopia, teste molecular para *Mycobacterium tuberculosis* e cultura para tuberculose negativos. Tomografia computadorizada (TC) do tórax: múltiplas cavidades de parede espessa com conteúdo móvel em seu interior. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- ☐ A neoplasia de pulmão
- ☐ B infecção por micobactéria atípica
- ☐ C hiperreatividade brônquica
- ☐ D aspergilose crônica cavitária

4000164930

Questão 20 Diagnóstico Transplantados de medula óssea

Paciente de 55 anos, masculino, profissional de informática, com antecedente de transplante de medula óssea e com terapia imunossupressora, apresenta febre, tosse, dor pleurítica e hemoptise.

Para continuar a investigação clínica deste paciente, além da tomografia de tórax, o exame que deve ser indicado entre os abaixo é

- ☐ A broncoscopia com pesquisa para antígeno galactomanana.
- ☐ B broncoscopia com cultura para fungo do levedo broncoalveolar.
- ☐ C exame micológico direto de escarro.
- ☐ D biópsia pulmonar.

4000164435

Questão 21 Aspergilose Transplantados de medula óssea

Paciente de 55 anos, masculino, profissional de informática, com antecedente de transplante de medula óssea e com terapia imunossupressora, apresenta febre, tosse, dor pleurítica e hemoptise.

Entre as hipóteses diagnósticas abaixo, a mais provável para este caso é:

- A aspergilose.
- B histoplasmose.
- C candidíase pulmonar.
- D paracoccidioidomicose.

4000164434

Questão 22 Transmissão vertical do HIV

Recém-nascido de parto vaginal, filho de mãe HIV positivo há 5 anos, apresenta peso ao nascer de 3.247 g, Apgar de 1' e 5': 7 e 9 respectivamente e Capurro: 39 semanas e 2/7. A mãe fez uso correto de terapia antirretroviral durante toda a gestação e tem carga viral indetectável do 3º trimestre. Entre os esquemas profiláticos seguintes, o mais adequado para esse recém-nascido, a ser prescrito preferencialmente até 4 horas de vida é:

- A Zidovudina e Lamivudina por 28 dias.
- B Zidovudina por 28 dias.
- C Zidovudina por 28 dias e Nevirapina por 14 dias.
- D Raltegravir por 28 dias.

4000164409

Questão 23 Diagnóstico

Paciente masculino, 23 anos, assintomático, realiza testagem para HIV, sendo teste rápido positivo. Entre as opções abaixo, a melhor conduta para este paciente é:

- A Solicitar CD4 para decidir a introdução à TARV.
- B Realizar novo teste rápido e se positivo iniciar TARV.
- C Solicitar carga viral para confirmar o diagnóstico.
- D Iniciar TARV sem necessidade de coleta de outros exames.

4000164372

Questão 24 Diagnóstico Infectologia

Lactente com 1 ano e 8 meses de vida está em consulta de rotina em UBS, após ter mudado de cidade. Mãe relata que possui a infecção pelo vírus HIV, tendo descoberto no dia do parto da criança. Recebeu as medicações durante o parto e a criança tomou as medicações de prevenção da infecção, além de ter seguido todas as orientações dadas, tendo recebido medicação para bloquear o aleitamento. Realizou o acompanhamento médico da criança, mas acabou perdendo a última consulta. Possuía o resultado dos exames realizados pela criança:

Exame 1: Quantificação da carga viral do HIV (idade: 1d) não detectável

Exame 2: Quantificação da carga viral do HIV (idade: 1m15d): não detectável

Exame 3: Quantificação da carga viral do HIV (idade: 3m15d) não detectável

Você resolve solicitar um ELISA para HIV, último exame a ser feito pelo bebê exposto, tendo em vista que a criança já possui mais de 18 meses de vida e estava bem. O resultado deste exame é o seguinte:

Elisa para Anti-HIV:

Cut-off: 1,00

Título: 5,00

Resultado: REAGENTE

Considerando as informações acima, qual a conduta adequada nesta situação?

- ☐ A Orientar a mãe que a criança está infectada e iniciar tratamento precocemente.
- ☐ B Solicitar Western Blot para confirmar a infecção da criança e planejar seguimento.
- ☐ C Verificar a imunidade da criança e encaminhar para seguimento especializado.
- ☐ D Repetir a sorologia após 1 mês, considerando possível resultado falso positivo.

4000164322

Questão 25 Tuberculose

Um paciente de 35 anos de idade, vivendo com HIV/AIDS há alguns anos, sem adesão à terapia antirretroviral indicada (TARV), é internado em hospital de média complexidade com quadro de tosse produtiva, febre e dor torácica, associados à imagem radiológica compatível com condensação em base direita, sendo iniciado tratamento com amoxicilina-clavulanato. Revendo os exames de admissão do paciente, o médico que o atende percebe que o infiltrado radiológico evolui com áreas de cavitação, o que o leva a considerar a hipótese diagnóstica de tuberculose pulmonar atípica, decorrente da presença de imunossupressão. Visando a proceder à investigação diagnóstica indicada no caso, a recomendação atual da Organização Mundial de Saúde é que o teste diagnóstico de 1.ª linha para tais pacientes com doença pulmonar ativa, tendo ainda a vantagem de detectar resistência antimicrobiana, seria

- ☐ A pesquisa de bacilo álcool-ácido resistente no escarro.
- ☐ B realização de ensaio de liberação de gama-interferon no sangue periférico.
- ☐ C amplificação automatizada de ácido nucleico (ensaio Xpert MTB/RIF) no escarro.
- ☐ D cultura de escarro (meio de Lowenstein-Jensen).

Essa questão possui comentário do professor no site 4000153205

Questão 26 Tuberculose

Um homem, de 37 anos de idade, com AIDS/HIV diagnosticada há 3 anos, compareceu à consulta com o médico da UBS próxima de sua casa, trazendo resultados de exames solicitados na consulta anterior. O teste rápido molecular para tuberculose feito no escarro confirmou o diagnóstico de tuberculose pulmonar e sensibilidade à rifampicina. A carga viral para HIV apresentou resultado de 98 000 cópias por mililitro. Nessa situação, o médico deverá

- A avaliar eventual resistência do HIV aos antirretrovirais em uso para depois desse resultado iniciar o tratamento da tuberculose.
- B avaliar eventual resistência do HIV aos antirretrovirais em uso, sem atrasar início do tratamento da tuberculose.
- C avaliar eventual resistência aos antirretrovirais não é necessário, pois a carga viral está abaixo de 100 000 cópias.
- D avaliar eventual resistência do HIV através da quantificação de linfócitos CD4.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153155](#)

Questão 27 Neurotoxoplasmose

Mulher, 25 anos, com diagnóstico recente de infecção pelo HIV, procura o pronto-socorro relatando febre, cefaleia e crise convulsiva. A contagem de leucócitos no sangue é de $3.200/\text{mm}^3$ e a contagem de linfócitos T CD4+, $56/\text{mm}^3$. Ela não está em uso de terapia antirretroviral. Tomografia computadorizada de crânio:

A PRINCIPAL HIPÓTESE DIAGNÓSTICA É:



Fonte: Shutterstock

- A Criptococose
- B Neurotoxoplasmose
- C Meningoencefalite herpética
- D Linfoma de sistema nervoso central.

4000152577

Questão 28 COVID 19

Um homem com 61 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica e diabetes, é atendido em uma Unidade de Pronto Atendimento com febre, tosse seca, mal-estar e dificuldade para respirar. O quadro iniciou-se há uma semana e piorou progressivamente. Ao exame físico, apresenta-se consciente, orientado, com pulso = 120 bpm, temperatura axilar = $38,3^\circ\text{C}$, FR = 24 ipm. Ausculta pulmonar e cardíaca normais. Abdome: nada digno de nota. Extremidades bem perfundidas, sem edemas, sem empastamento muscular. Oximetria de pulso de 88% (em ar ambiente). O médico plantonista fez a hipótese diagnóstica de COVID-19, internou o paciente em um leito de isolamento e prescreveu oxigênio suplementar.

Segundo recomendações do Ministério da Saúde, qual das seguintes terapias está indicada para esse paciente, pela evidência de benefício?

- A Anticoagulantes em dose terapêutica para tromboembolismo venoso.
- B Corticosteroides em baixas doses, limitado a 10 dias.
- C Hidroxicloroquina associada à azitromicina.
- D Plasma convalescente.

4000152066

Questão 29 COVID 19

Em relação à dexametasona na COVID-19, é correto afirmar que:

- A estudos demonstraram benefício para o uso de pulsoterapia nos casos críticos
- B não deve ser utilizada em pacientes sem indicação de oxigênio suplementar
- C seu uso não pode ser interrompido abruptamente, devendo ser retirada gradualmente.
- D quando iniciada na fase aguda da doença, observa-se maior redução na mortalidade.
- E a administração por via intravenosa é obrigatória, pela melhor absorção do medicamento.

4000151919

Questão 30 Infecções oportunistas Diagnóstico

Um homem com 24 anos de idade comparece à Unidade de Saúde da Família do seu bairro. Há uma semana, iniciou quadro de tosse produtiva, febre de 38°C e inapetência. Afirmou fazer uso regular de antirretrovirais para tratamento de HIV/aids há 2 anos. Houve emagrecimento de 5 kg nos últimos seis meses. Sem alterações na ausculta pulmonar e cardíaca ou nos demais itens do exame físico. Qual deve ser a conduta médica para a investigação diagnóstica desse paciente, além da solicitação de radiografia de tórax?

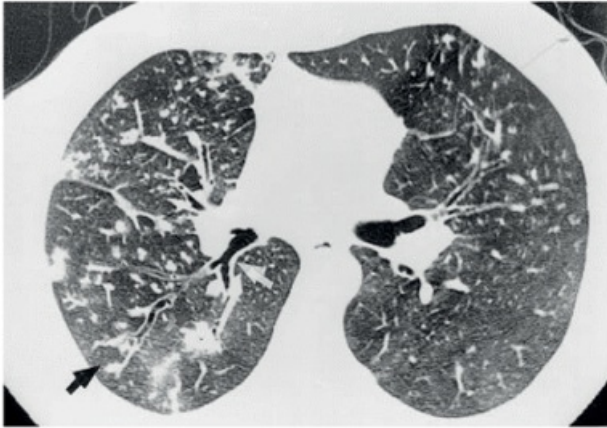
- A Solicitar teste rápido molecular para tuberculose, caso haja alteração na radiografia de tórax.
- B Solicitar teste rápido molecular para tuberculose e, se negativo, indicar a cultura de escarro com teste de sensibilidade.
- C Solicitar teste rápido molecular para tuberculose e cultura de escarro com teste de sensibilidade já na primeira consulta.
- D Solicitar teste rápido molecular para tuberculose e cultura de escarro com teste de sensibilidade somente se resistência à rifampicina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146607](#)

Questão 31 Tuberculose Tratamento

Um homem de 42 anos de idade, morador de rua, usuário de crack e de drogas ilícitas injetáveis, comparece à Unidade de Saúde da Família apresentando quadro de tosse produtiva e febre a final do dia, há 2 meses. Relata despertar na madrugada por sudorese, inapetência e perda ponderal de 20 kg no período. Ao exame físico, apresentava-se consciente, orientado, hipocorado (+/4+), anictérico, desidratado, febril (temperatura axilar = 37,8°C), com frequência cardíaca = 120 bpm e pressão arterial = 120 x 60 mmHg. Aparelho respiratório com tiragem intercostal bilateral e diminuição global do murmúrio vesicular. Aparelho cardiovascular: ritmo cardíaco regular em 2 tempos e bulhas hiperfonéticas. Abdome indolor à palpação superficial e levemente doloroso à palpação profunda sobre a loja hepática, hepatimetria a 2 cm do rebordo costa direito, de consistência lisa e borda romba. Baço palpável a 1,5 cm do rebordo costal esquerdo. Resultados de exames: teste rápido

para HIV positivo; hemograma completo - hemoglobina = 8,0 g/dL (normal de 12 a 15 g/dL), hematócrito = 24% (normal 35 a 45%) e leucopenia = 800 leucócitos/mm³ (normal entre 4.000 e 11.000/mm³); pesquisa de BAAR negativa em 3 amostras de escarro. Foi realizada tomografia computadorizada de tórax, reproduzida na figura a seguir. (VER IMAGEM) A partir do quadro clínico, laboratorial e da imagem apresentada, qual seria uma conduta terapêutica adequada?



- A Iniciar o tratamento com antirretroviral (lamivudina + efavirenz + tenofovir) e, após 2 semanas, RIPE (rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol) por 6 meses.
- B Iniciar o tratamento com antirretroviral (lamivudina + zidovudina + efvirenz), simultaneamente com o esquema antituberculose estruturado, com rifabutina, por 6 meses.
- C Iniciar tratamento com RIPE (rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol) com duração de 6 meses e, após 4 semanas, introduzir tratamento com antirretrovirais (lamivudina + tenofovir + efavirenz).
- D Iniciar o tratamento com o RIPE (rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol) recomendado por 6 meses e, após 1 semana, introduzir o tratamento antirretroviral (lamivudina + zidovudina + lopinavir com ritonavir).

4000126589

Questão 32 **Atendimento à vítima de violência sexual** **Profilaxia pós-exposição PEP**

Uma adolescente, com 19 anos de idade, comparece ao plantão da Unidade de Emergência relatando ter sofrido violência sexual há cerca de 48 horas. Afirma que não procurou o atendimento antes por ter recebido ameaças anônimas por telefone. Afirma que sofreu penetração vaginal com ejaculação. A profilaxia da infecção por HIV com antirretrovirais para a paciente deve ser

- A realizada com a nevirapina ou o efavirenz.
- B iniciada em até 96 horas da violência sexual.
- C mantida sem interrupção por quatro semanas.
- D é contraindicada pelo tempo já decorrido.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126984](#)

Questão 33 **Úlceras por Citomegalovírus CMV** **Retinite por CMV**

Mulher de 33 anos de idade, desempregada, refere dor à deglutição há 2,5 semanas, com piora acentuada há três dias. Tem tido um pico de febre diária há uma semana, que coincidiu com uma discreta irritação e embaçamento visual no olho esquerdo. Refere ser portadora do vírus HIV há onze anos. Tem histórico de tratamento prévio para pneumonia por *Pneumocystis jirovecii*. Apresentava placas esbranquiçadas na mucosa jugal, sem outros achados significativos. O hemograma inicial mostrava uma pancitopenia, e a endoscopia digestiva alta mostrou o esôfago com erosões lineares,

confluentes, recobertas por fibrina, ocupando toda a circunferência do órgão e gastrite enantematosa. Qual a medicação mais adequada para esta paciente?

- A Fluconazol.
- B Ganciclovir.
- C Pantoprazol.
- D Sulfametoxazol + trimetoprima.
- E Sulfametoxazol + trimetoprima.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127236](#)

Questão 34 Tratamento e profilaxia

Em gestante de 16 semanas, com infecção por HIV, a dosagem de linfócitos CD4 resultou menor que 200 cel/mm³. Nesse caso, a prescrição de sulfametoxazol + trimetoprima visa à profilaxia de infecção por:

- A Clamídia tracomatis.
- B Toxoplasma gondii.
- C Pneumocistis jiroveci.
- D Herpes vírus hominis.

4000127033

Questão 35 Insuficiência adrenal primária Eritrodermia micose fungoide e síndrome de Sezary Metástases

NÃO é observada em quaisquer das formas de apresentação clínica da _____ a falência das suprarrenais. Assinale a alternativa que apresenta a patologia que preenche corretamente a lacuna.

- A Neoplasia maligna broncogênica
- B Paracoccidiodomicose
- C Tuberculose
- D Micose fungoide
- E Infecção meningocócica

4000153850

Questão 36 Diagnóstico

Uma mulher de 23 anos de idade, casada, do lar e nuligesta, iniciou atividade sexual há 3 anos, após casamento. No momento, essa mulher está em tratamento para condilomatose vulvar em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) e apresenta boa evolução. Ela não mantém relações extraconjuguais, seu marido é saudável e não tem histórico de doença sexualmente transmissível (DST) e (ou) uso de drogas injetáveis. Após aconselhamento, realizou sorologia para HIV e o resultado foi positivo. Diante disso, foi solicitada pesquisa sorológica para HIV em nova amostra sanguínea. A paciente retorna hoje à UBS para conhecer o resultado. Ambas as amostras foram processadas no mesmo laboratório e seus resultados são apresentados nas figuras a seguir.

AMOSTRA 1**ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2**

Material: soro

Método: Elisa

Leitura da amostra: 2,47

Valor de referência: < 1,00

CONCLUSÃO: AMOSTRA POSITIVA PARA HIV**AMOSTRA 2****ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2 (2 DOSAGENS)**

TESTE 1.....

POSITIVO

Material: soro

Método: Elisa

Leitura da amostra: 2,27

Valor de Referência: < 1,00

TESTE 2.....

POSITIVO

Material: soro

Método: Western Blot

Presença de anticorpos virais para: P18, P24, P34, Gp41,

P52, P55, P68; GP 120, GP 160

Sorologia positiva para HIV-1

CONCLUSÃO: AMOSTRA POSITIVA PARA HIV

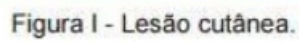
Nessa situação, que conduta deve ser adotada para a paciente?

- A Solicitar contagem de linfócitos T-CD4+.
- B Solicitar contagem de linfócitos T-CD4+ e a quantificação da Carga Viral do HIV.
- C Encaminhar a paciente para o Serviço de Assistência Especializada em DST/AIDS.
- D Solicitar análise sorológica para HIV, em uma nova amostra sanguínea, pela técnica de Western Blot.
- E Solicitar análise sorológica para HIV, em uma nova amostra sanguínea, pela técnica de Imunofluorescência indireta.

4000129252

Questão 37 **Hanseníase tuberculoide**

Paciente, com 57 anos de idade, vai à Unidade Básica de Saúde com queixa de aparecimento, há um mês, de lesão avermelhada em braço direito. Procurou atendimento médico, quando foi prescrita nistatina creme durante 14 dias e fluconazol 150 mg em dose única, sem melhora do quadro. Relata que posteriormente apresentou dor no cotovelo direito, sendo feito diagnóstico de tendinite e prescrito anti-inflamatório. Informa não ter outra doença e não faz uso de medicamentos. O exame físico mostra mácula eritematosa com bordas eritematosas elevadas e centro atrófico. Qual a hipótese diagnóstica e a propedêutica a ser realizada?



- Essa questão possui comentário do professor no site [4000127161](#)

1	D	2	A	3	D	4	C	5	D	6	A	7	A	8	C	9	D	10	B	11	B
12	A	13	A	14	A	15	B	16	C	17	C	18	A	19	D	20	A	21	A	22	B
23	B	24	D	25	C	26	B	27	B	28	B	29	B	30	C	31	C	32	C	33	B
34	C	35	D	36	C	37	D														