

# Questão 1 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.
- A intensidade da reação inicial não está relacionada com a sensibilização e maior risco às exposições subsequentes.
- Os acidentes com enxames podem desencadear quadro tóxico generalizado, com manifestações como hemólise intravascular e rabdomiólise, alterações neurológicas e insuficiência renal aguda.
- Os glicocorticoides e anti-histamínicos são a melhor opção terapêutica para controlar reações como urticária gigante e broncoespasmo.

4000167143

#### Questão 2 Prevenção

Um adolescente que foi mordido no antebraço direito por um *Rattus norvegicus* comparece na unidade de saúde e é atendido pelo Médico da Estratégia de Saúde da Família. Neste caso, de acordo com o Ministério da Saúde, com relação ao esquema profilático para a raiva humana, esse adolescente

- A não deve receber o esquema profilático.
- B deve receber esquema profilático com 2 doses, uma no dia 0 e outra no dia 3.
- deve receber esquema profilático com soro e 5 doses de vacina nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.
- deve receber esquema profilático com 5 doses de vacina nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.

4000166863

#### Questão 3 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 antiescorpiónico 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 continua:



- B Dobutamina.
- C Epinefrina.
- D Vasopressina.

4000164308

# Questão 4 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 5 Prevenção

Uma criança de oito anos de idade é trazida à Unidade de Saúde da Familia (USF) com história de ter sido atacada por um porco doméstico, ao adentrar o interior de um chiqueiro, na propriedade rural onde vive com seus pais. O exame físico revela lesão única e superficial na panturrilha direita. A família informa que a criança nunca havia recebido vacinas antirrábicas anteriormente.

Com vistas à profilaxia antirrábica, a conduta a ser adotada neste caso envolve limpeza criteriosa e desinfecção do local atingido, acompanhada de:

- A Quatro doses de vacina, sem uso de soro.
- B Três doses de vacina e observação do animal.
- C Quatro doses de vacina e uma dose de soro.
- D Apenas acompanhamento do animal.

4000164215

# Questão 6 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 mioglobinúria. 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 7 Escorpionismo

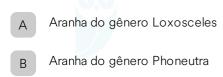
Um adolescente com 13 anos de idade é atendido no pronto-socorro devido à picada de escorpião no dedo indicador esquerdo. Em exame físico, apresenta sinais vitais estáveis, dor intensa, hiperemia e formigamento no local da picada, associados a náuseas, vômitos, sudorese e sialorreia discretos. Além do 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 8 Araneísmo

Carlos, nove anos de idade, brincou durante o dia no jardim de sua casa. Pela madrugada, acordou com dor no dorso da mão direita que apresenta uma lesão bolhosa, com provável conteúdo serossanguinolento, com dois pontos sugerindo inoculação e uma área eritematosa ao redor. Considerando a história e o aspecto da lesão, o acidente por animal peçonhento MAIS PROVÁVEL é:



C Escorpião-Tityus serrulatus

D Lacraia

4000145520

#### Questão 9 Tétano

Menino, 7 anos de idade, é levado à Unidade de Pronto Atendimento por ter pisado em um prego enferrujado quando se encontrava em um abrigo de animais. O genitor não conseguiu retirar o prego, que permaneceu encravado. Sua carteira de vacinação mostra-se desatualizada desde os 12 meses de idade.

Considerando a situação descrita, Quanto à antibiotico terapia profilática é correto afirmar:

A Não há evidências científicas para a profilaxia com penicilina benzatina.

B A clindamicina e a doxiciclina estão contraindicadas no caso.

C A reação cruzada com penicilinas é maior nas cefalosporinas de 3a geração.

D Metronidazol não substitui penicilina em casos de tétano já instalado.

4000141915

## Questão 10 Tétano Prevenção do tétano acidental

Paciente menor, sexo masculino, de 9 anos, hígido, brincava no terreno próximo a sua casa, região rural, quando foi ferido na perna. Foi levado ao serviço de emergência e atendido cinco horas após o traumatismo. O exame físico revelou ferimento perfurocortante profundo em membro inferior esquerdo, com 5 cm de comprimento. A ferida apresentava-se suja, com presença de restos de terra e folhagem. A mãe trazia a carteira vacinal da criança onde constava que havia recebido quatro doses da vacina tríplice bacteriana, sendo a última dose aplicada havia 8 anos.

Além da limpeza adequada da ferida e curativo, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta em relação à profilaxia de tétano nesse paciente.

Administrar imunoglobulina humana antitetânica 5000 UI, via intramuscular.

B Aplicar apenas dose de reforço da vacina antitetânica.

Refazer esquema de vacinação antitetânica com, pelo menos, 2 doses.

D Aplicar dose de reforço da vacina antitetânica, mais imunoglobulina humana antitetânica 5 000 UI, intramuscular.

E Não há necessidade de medidas adjuvantes.

4000141012

# Questão 11 Animais peçonhentos

Paciente, J.R.S., 29 anos, deu entrada no PA apresentando vômito, tontura, dor de cabeça, fala arrastada e diarreia. A esposa relatou que o paciente começou a se queixar de parestesia na língua e na região perioral, a apresentar náusea, fraqueza progressiva bilateral dos membros superiores e inferiores, cerca de 30 min depois da ingestão de ensopado de

vísceras de peixe Baiacu. Análise dos restos do ensopado detectou níveis elevados de tetrodotoxina (TTX), que atua como

- A inibidor dos receptores nicotínicos de acetilcolina.
- B agonista de receptores de potássio.
- C bloqueador dos receptores de sódio voltagem dependente.
- D ativador dos receptores de cálcio tipo L.

4000142318

# Questão 12 Prevenção Tratamento Diagnóstico

Uma criança de 5 anos foi trazida à UPA vítima de mordedura de cão, na região malar, há 1 hora. Ao ser admitida foi vista ferida com cerca de 3 cm de extensão na região malar esquerda, sem áreas necróticas ou sangramento ativo e de aspecto irregular com extensão de 3 cm. A ferida foi lavada com água e sabão em casa e o cão era da família, passível de observação e não apresentava comportamento anormal ou doença evidente no momento do acidente. O cartão de vacinas da criança está completo. Acerca do manejo desse paciente, pode-se afirmar que:

- A profilaxia por vacina antirrábico não é necessária.
- B Deve-se realizar a lavagem da ferida mas não a sutura.
- C Deve-se realizar antibióticos e vacina antitetânica profiláticos.
- Deve-se realizar a limpeza da ferida com substância viricida (p.ex PVPI).

4000127315

## Questão 13 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.

4000120479

#### Questão 14 Prevenção

Maria, 56 anos, foi mordida na perna pelo cachorro da vizinha. No momento do acidente, a paciente realizou limpeza com água e sabão e manteve suas atividades domésticas. Cerca de 9 horas após o acidente, foi à Unidade Básica de Saúde (UBS) onde foi atendida pela enfermeira. A enfermeira coletou a informação de que o cachorro era conhecido e habitava a casa da vizinha, avaliou tratar-se de ferimento superficial, sem sangramento, constituído por pontos perfurantes

correspondentes a mordedura.

Qual é a conduta?

- A Encaminhar para realizar vacinação antirrábica em Maria.
- B Manter observação do cão por 10 dias.
- C Encaminhar para realizar vacinação e soro antirrábico em Maria.
- D Encaminhar para realizar vacinação antirrábica em Maria se o cão não foi vacinado.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000110750

## Questão 15 Clínica Médica Infectologia Animais peçonhentos

Nos últimos anos, observamos um aumento no número de acidentes por escorpião. Acerca destes acidentes, assinale a assertiva INCORRETA:

- A Em casos leves, com manifestações apenas locais, o tratamento é apenas sintomático.
- B Casos graves são mais frequentes em crianças menores de 10 anos.
- C Deve-se procurar atendimento médico imediatamente.
- D As manifestações sistêmicas são sempre tardias.
- A intensidade das manifestações depende da quantidade de veneno inoculada.

400007756

## Questão 16 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.
- C 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 17 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

A Oseltamivir.

B Levofloxacino.

C Amoxicilina+ácido clavulânico.

D Ceftriaxona+claritromicina.

# Questão 18 Tétano Prevenção do tétano acidental

Paciente de 70 anos, do sexo feminino, ao fazer a poda no jardim de casa, perfurou o dedo com espinho de roseira. A vizinha aconselhou-a a ir à unidade básica de saúde (UBS) para avaliar a profilaxia de tétano, Ao chegar à UBS, disse ter certeza de duas doses de vacina dT ao longo da vida, sendo a última há mais ou menos sete anos, quando teve uma fratura. Nesse caso, qual profilaxia antitetânica deve ser preconizada para essa paciente?

- A Soro antitetânico e completar a 3ª dose da vacina dT.
- B Uma dose da vacina dT de reforço.
- C Três doses da vacina dT.

indicado para esta paciente.

D Uma dose da vacina dT quando completar dez anos da última dose.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000030241

4000033198

#### Questão 19 Tratamento

Em relação aos acidentes com escorpiões,

- A o quadro clínico sistêmico é mais frequente em adultos do que em crianças.
- B CIVD e insuficiência renal aguda são complicações frequentes.
- C a soroterapia está indicada nos casos de acidente escorpiônico de gravidademoderada e grave.
- a espécie Tityus bahiensis (escorpião marrom) é a responsável pela maioria dos casosde acidentes escorpiônicos.
- e o quadro clínico local apresenta dor, com intensidade fraca, sudorese, eritema epiloereção.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000118161

# Questão 20 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

Essa

Essa questão possui comentário do professor no site 4000077670

## Questão 21 Tétano

O tétano é uma doença do sistema nervoso caracterizado por espasmos musculares e contrações musculares tônicas. Sobre esta patologia, assinale a alternativa ERRADA:

- A O Clostridium tetani tem como habitat preferencial o solo, o trato gastrointestinal dos animais e de humanos, ou quaisquer instrumentos contendo poeira ou terra.
- B Como diagnóstico diferencial do riso sardônico do tétano teremos outras patologias como abscesso odontogênico, disfunção ou irritação de articulação têmporo-mandibular.
- Como diagnóstico diferencial da hipertonia generalizada do tétano, temos outra patologias como transtorno conversivo, intoxicação por stricnina, hipocalcemia, distonias medicamentosas e acidente vascular encefálico.
- O período de incubação varia de 7 a 10 dias ou até meses, e os primeiros sinais envolvem a musculatura craniana, principalmente o masseter, com o trismo e a dificuldade de abrir a mandíbula, vindo a seguir rigidez e dor na musculatura cervical.
- O acometimento do sistema nervoso central se dá com edema cerebral, obnubilação, torpor e coma, que é a principal causa de complicações que levam à morte nesta doença, se não tratados de maneira adequada.

4000053922

#### Questão 22 Ofidismo

Qual é o acidente ofídico mais comum em nosso estado, e que pode cursar com lesão renal aguda?

- A Botrópico.
- B Crotálico.
- C Elapídico.
- D Lachético.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000024970

# Questão 23 Raiva Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças agravos e eventos de saúde pública

Você é médico em uma UBS num município em que a raiva é controlada e atende uma mulher de 32 anos com ferimento corto-contuso leve na perna direita por mordedura canina. Ela refere vacinação em dia, embora não tenha apresentado sua Carteira de Vacinação. A mordedura ocorreu durante tentativa de contenção de briga entre dois cachorros, um dos quais pertencia à paciente. O cachorro agressor era conhecido, sadio e com a vacinação completa (comprovada pelas carteiras de vacinação do animal). Considere as condutas abaixo:

- I Observar o animal agressor por 10 dias.
- II Notificar raiva humana.
- III Aplicar soro antirrábico.

- IV Aplicar vacina dT.
- V Aplicar vacina antirrábica em 4 doses.
- VI Notificar acidente por animal potencialmente transmissor da raiva (atendimento antirrábico).

Qual alternativa mostra as condutas iniciais corretas referentes ao caso?

- A II, III e V.
- B IV, V e VI.
- C III, V e VI.
- D II, IV e V.
- E I, IV e VI.

4000006069

## Questão 24 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.
- C 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 25 Manifestações clínicas

C.D.E, 26 anos, sexo masculino, lavrador, foi vítima de picada de cobra em MIE. Cerca de 1 hora depois, apresentou no local da picada dor intensa, edema, equimose importante e formação de bolhas. Nega parestesias, dificuldades visual e respiratória. Ao exame não se constatou ptose palpebral. O aspecto macroscópico da urina sugere hematúria. Em relação aos acidentes ofídicos e a este particularmente, assinale a alternativa CORRETA:

- A dose do soro deve ser proporcional ao peso do paciente.
- B A realização prévia de garroteamento do membro acometido e realização de um corte no local para sucção são medidas recomendadas.
- C A dose do soro deve ser aplicada na região da picada.
- D Há risco de insuficiência renal aguda e síndrome de compartimento.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000033434

# Questão 26 Acidentes por abelhas vespas e formigas

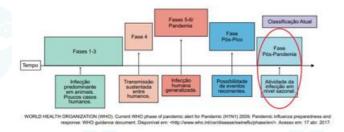
Na Emergência, a mãe de uma criança de três anos de idade relata que a mesma foi picada por um inseto há cerca de 3 dias e que já recebeu um primeiro atendimento numa Unidade de Pronto Atendimento, cerca de duas horas após a picada. No momento, há dor aguda no local, vermelhidão, prurido e edema flogístico que evoluiu para enduração local; também há dificuldades de mobilidade no membro afetado. Na UPA, o médico havia conseguido identificar e retirar o ferrão. Qual o inseto mais provável de ter causado essas alterações?

- A Vespa.
- B Arraia.
- C Abelha.
- D Formiga.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000015360

# Questão 27 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.

- A 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.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127572

## Questão 28 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 20/06/2		
DTP	01/01/2004		
Tétano (TT)	03/02/2004	01/08/2004	
Influenza	05/05/2012	20/06/2014	

- A Prescrever 3 doses de hepatite B, 1 dose de dT e orientar vacinação anual anti- influenza.
- B Prescrever 1 dose de hepatite B, 1 dose de TT, 1 dose de tríplice viral e orientar vacinação anual anti-influenza.
- C Prescrever 1 dose de hepatite B, 1 dose de DTP e orientar vacinação anual anti- influenza.
- 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 29 Tratamento antiviral

Em casos de suspeita clínica de infecção por influenza, o uso do oseltamivir é indicado para pacientes que:

- A Se apresentam sem vacinação contra gripe sazonal prévia.
- B Pertencem ao grupo de risco, tais como gestantes e idosos.
- C Tiveram confirmação laboratorial, mas estão fora do grupo de risco.
- Desenvolvem sintomas durante a internação a que foram submetidos, independente do motivo da internação.

4000022982

#### Questão 30 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.
- D Oseltamivir.
- F Zidovudina.

4000017245

#### Questão 31 Quimioprofilaxia primária Quimioprofilaxia Prevenção e quimioprofilaxia

São doenças contra as quais pode estar indicada quimioprofilaxia em comunicantes:

- A Difteria, hanseníase, coqueluche, doença meningocócica, meningite por hemófilo.
- B Meningite por hemófilo, difteria, sarampo, coqueluche, doença meningocócica.
- C Difteria, tuberculose, coqueluche, doença meningocócica, meningite por hemófilo.
- Doença meningocócica, meningite por hemófilo, difteria, febre maculosa, coqueluche.
- Coqueluche, doença meningocócica, meningite por hemófilo, difteria, febre tifoide.

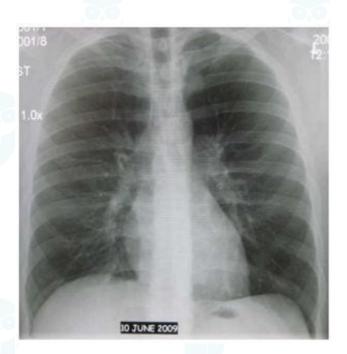
4000007941

Α	Gripe H1N1.						
В	Sarampo.						
С	Dengue.						
D	Difteria.						
E	Tétano.						
					4000084597		
	stão 33 Calendário vacina ização	al em adultos e idosos Calo	endário vacinal em pacier	tes imunocomprometidos			
São c	consideradas categorias de ri	sco clínico com indicação d	e vacina anti-influenza sa:	conal, exceto,			
Α	Fibrose cística, doença ca	rdíaca isquêmica, Síndrome c	da Imunodeficiência Adqu	irida (SIDA).			
В	Diabetes, hepatites crônica, esclerose múltipla.						
C	Doença renal cônica estágio 3, síndrome de Down, atresia biliar.						
D	Asma, insuficiência cardíaca, pós-transplantados.						
E	Hipertensão arterial, obesid	dade, DPOC.					
			Essa questão possui	comentário do professor no sit	e 4000059017		
•	.~ -4						
	stão 34 Animais peçonhe						
Em re		animais peçonhentos e su	las manifestações clínica	s associadas, marque a	a alternativa		
A	Acidente botrópico: não po acometimento da muscular	roduz sintomas locais, excet tura respiratória e asfixia.	o parestesia que progride	pelo membro picado até	÷		
В	Acidente crotálico: dor na	nuca, diminuição da visão e d	dificuldade para falar.				
С	Acidente por aranha do gê extensa de difícil cicatrizaç	nero loxosceles: edema, erit ão.	ema e flictena no local da	picada, evoluindo até úlo	cera		
D	Escorpionismo: dor local, a	agitação, taquicardia, vômito	s e priapismo.				
			Essa questão possui c	omentário do professor no site	4000046504		
Ques	stão 35 Tratamento M	anifestações Clínicas De Infl	uenza				
		e, chega ao pronto socori					

expectoração amarelada há um dia da admissão. O Rx de tórax é mostrado na figura. (VER IMAGEM) Qual a melhor

conduta?

Das infecções abaixo, aquela que possui baixa infectividade, alta patogenicidade e alta virulência é



- A Oseltamivir+Sulfametoxazol+trimetoprim
- B Ciprofloxacina+azitromicina
- C Cefuroxima+oseltamivir
- D Oseltamivir
- E Ceftriaxona+azitromicina+oseltamivir

Essa questão possui comentário do professor no site 4000009225

## Questão 36 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 entando, 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.
- Loxosceles; realização de exames laboratoriais para avaliação de hemólise intravascular.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126618

## Questão 37 Manifestações clínicas Tratamento

Paciente de 18 anos, masculino, residente no interior do Acre foi "picado no pé direito por uma cobra" há cerca de 4 horas. Relata dor moderada no local da picada e diz que sua perna está "inchando". Nega outras queixas. Exame físico: BEG, LOTE, fácies atípica, eucárdico (FC: 88 bpm) eupneico (FR: 18 irpm), PA: 120 x 80 mmHg, TA: 36°C, AC: normal, AP: normal,

abdome sem alterações, no pé direito há pequenos orifícios, edema se estendendo do pé até a região proximal da coxa direita, duas bolhas no dorso do pé direito, além de equimoses distribuídas pelo pé e perna direitos. A classificação do acidente e a melhor conduta com relação à soroterapia é:

- A Acidente leve / Soro antibotrópico.
- B Acidente moderado / Soro antibotrópico.
- C Acidente grave / Soro antibotrópico-crotálico.
- D Acidente grave / Soro antibotrópico-laquético.

Essa questão possui comentário do professor no site 400000143

# Questão 38 Tétano Princípios Básicos do Tratamento de Lesões Cortocontusas Tipos de Sutura e Suas Principais Características

Um adolescente com 17 anos de idade estava praticando moutain bike quando sofreu uma queda em um trecho cheio de lama e feriu o dorso, há cerca de quatro horas. Ao exame físico, na Unidade de Pronto-Socorro, observou-se ferimento com cerca de seis centímetros de extensão em região escapular, acometendo a pele e o tecido subcutâneo, sem sangramento ativo, bordos regulares, sujo de terra. A mãe dele informou que todas as vacinas regulares foram feitas nas datas previstas e que a vacina antitetânica foi feita há cinco anos. Depois da limpeza da ferida, qual é a conduta indicada

- A Desbridamento das bordas, curativo e cicatrização por segunda intenção, imunoglobulina antitetânica.
- B Sutura primária, sem necessidade de imunuglobulina ou toxoide tetânico.
- C Sutura primária, toxoide tetânico e imunoglobulina antitetânica.
- Desbridamento das bordas, sutura primária e toxoide tetânico.

4000126999

# Questão 39 Quadro Clínico

Segundo o Protocolo de Tratamento de Influenza estabelecido pelo Ministério da Saúde em 2013, considera-se caso suspeito de síndrome respiratória aguda grave indivíduo de qualquer idade com síndrome gripal, na ausência de outro diagnóstico específico, e qualquer um dos seguintes sinais de gravidade, EXCETO:

- A Saturação de SpO2 < 95% em ar ambiente.
- B Febre elevada de início súbito.
- Piora nas condições clínicas de doença de base.
- D Sinais de desconforto respiratório ou aumento da frequência respiratória avaliada de acordo com idade.
- E Hipotensão em relação à pressão arterial habitual dos pacientes.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000119319

## Questão 40 Tratamento Quadro Clínico Manifestações Clínicas De Influenza

Mulher com 68 anos de idade foi trazida à Emergência por apresentar quadro de febre de até 39°C, mialgias, cefaleia, tosse seca, dispneia e piora do estado geral há três dias, com piora nas últimas seis horas. Ao exame encontra-se acordada, orientada, com frequência respiratória = 30 irpm, pressão arterial = 100 x 60 mmHg, frequência cardíaca

= 115 bpm, oximetria digital = 86%, em ar ambiente. Sem outras alterações ao exame físico. A radiografia de tórax mostra

infiltrado intersticial bilateral. A paciente foi transferida para a Unidade de Terapia Intensiva em quarto privativo e foi iniciada reposição volêmica. Qual a conduta inicial indicada para esta paciente?

- A Iniciar oxigenoterapia, colher três amostras de hemocultura aeróbia e iniciar azitromicina.
- B Colher secreção respiratória para PCR viral, prescrever oxigenoterapia e oseltamivir.
- C Iniciar ventilação mecânica não invasiva, colher material para exame bacteriológico e iniciar oseltamivir.
- Iniciar ventilação mecânica invasiva com circuito fechado como medida de isolamento respiratório e prescrever zanamivir.
- Colher material para PCR para H1N1 e prescrever medidas de suporte, já que a paciente apresenta sintomas há mais de 48 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127160

# Questão 41 Tratamento Acidente botrópico

Menino de 8 anos de idade foi picado por cobra. Quando examinado, duas horas após o acidente ofídico, o menino apresentava-se com dor intensa, edema importante e bolhas no membro afetado, hematúria macroscópica e Pressão Arterial (PA) – de 80 x 30 mmHg. Exame de sangue – incoagulável. (Pressão Arterial para essa idade: sistólica varia de 88–110 mmHg e diastólica de 58–78 mmHg). Para o tratamento, o médico precisa classificar o quadro quanto à gravidade e prescrever o tipo de soro adequado para o caso. Assinale a alternativa que apresenta a classificação do caso e o tipo de soro que essa criança deve receber.

- A Caso moderado e soro anticrotálico.
- B Caso moderado e soro antibotrópico.
- C Caso grave e soro antibotrópico.
- D Caso grave e soro antilaquético.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127048

## Questão 42 Manifestações clínicas Manifestações clínicas

No que concerne aos acidentes ofídicos no Brasil, de grande relevância na área rural, são válidas as seguintes afirmativas, EXCETO:

- A fácies miastênica ou neurotóxica constitui a expressão clínica mais comum no envenenamento por coral verdadeira (gênero Micrurus), ao passo que no envenenamento por surucucu-pico-de-jaca (gênero Lachesis) as manifestações clínicas são indistinguíveis daquelas observadas no acidente botrópico, a menos que, no acidente laquético, apareçam manifestações vagais como bradicardia, hipotensão arterial, cólicas abdominais e diarreia.
- As manifestações locais (dor, edema, equimose, formação de bolhas e necrose cutânea) são evidentes nos acidentes por Crotalus durissus, mas inexpressivas nos acidentes por serpentes do gênero Bothrops.
- O gênero Bothrops responde pela maior parte das serpentes peçonhentas encontradas no País, ao passo que o gênero Crotalus é representado por uma única espécie (Crotalus durissus).
- O veneno de Crotalus durissus provoca manifestações neurológicas (turvação visual, ptose palpebral, oftalmoplegia), rabdomiólise, mioglobinúria e insuficiência renal aguda.

# Questão 43 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.
- Orientar hidratação, prescrever paracetamol e solicitar retorno se piorar.
- Solicitar hemograma completo, prescrever vitamina C, dipirona e nebulização.
- Prescrever dipirona, nebulização sem uso de broncodilatador e reavaliar a paciente em 48 horas.

400012925

#### Questão 44 Tratamento

Homem de 19 anos foi trazido ao pronto socorro (PS) com história de provável picada de cobra há 2h e 30min. Ao exame estava consciente, orientado, queixando náuseas e dor no calcanhar direito, que estava edemaciado, com lesões bolhosas e equimoses. Estava com pressão arterial: 120 x 90 mmHg, frequência cardíaca: (102 bpm). O hemograma mostrava 10.500 leucócitos/mm3, com 7% de bastonetes, plaquetas: 180.000/mm3. O TPPa (tempo de tromboplastina parcialmente ativada) era de 60 segundos. Assinale a MELHOR conduta para este caso:

- A Uso de soro antiofídico (genérico).
- B Uso de 10 ampolas IV de soro anticrotálico.
- C Uso de 5 ampolas IV de soro antilaquético.
- D Uso de 4-8 ampolas IV de soro antibotrópico.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000034327

#### Questão 45 Tratamento

No atendimento do Pronto-Socorro é admitido um jovem de 19 anos, de origem indígena, que narra ter sido vítima de uma picada de cobra na mão direita, há aproximadamente 30 minutos, relatando dor local. Você constata edema e equimose local. Outros habitantes da aldeia onde reside o rapaz trouxeram a cobra sem vida ao hospital na esperança de que isso pudesse ajudar na identificação da espécie da cobra que o havia picado. À observação, nota-se que a cobra tem fosseta loreal e cauda lisa. Considerando o quadro clínico, as características da cobra e a epidemiologia brasileira dos envenenamentos por animais peçonhentos, que tipo de soro antiofídico deverá ser administrado?

