



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO - Nº 02/2008

CARGO: MÉDICO INFECTOLOGISTA

NÍVEL DE ENSINO: SUPERIOR COMPLETO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 5 (cinco) páginas numeradas seqüencialmente, contendo 30 (trinta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Conhecimentos Gerais (5 questões) e Conhecimentos Específicos (15 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine o cartão de respostas no local indicado, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Leia atentamente as questões e escolha a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma delas.
- VI. Você dispõe de 3 (três) horas para fazer esta prova. Faça-a com tranquilidade, mas controle o seu tempo. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1(uma) hora após seu início.
- VIII. O candidato somente poderá levar o caderno de prova após transcorridas 2 (duas) horas do seu início
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. Utilize caneta azul ou preta.
- XI. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XII. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XIII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIV. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

PORTUGUÊS

1) Assinale a alternativa que apresenta respectivamente a função sintática dos termos grifados:

- I. Temos necessidade **de mais investimentos na educação**.
- II. A necessidade **dos alunos** é ter um ensino de qualidade.
 - a) adjunto adnominal – adjunto adnominal
 - b) adjunto adnominal – complemento nominal
 - c) complemento nominal – adjunto adnominal
 - d) complemento nominal – complemento nominal

2) Assinale a alternativa em que a conjunção estabelece uma relação de condição.

- a) Não sei se a prova foi adiada.
- b) Caso chova, não haverá excursão.
- c) Como não fez a tarefa, não poderá ir à festa.
- d) Mesmo com muitos problemas, ele mantém o bom humor.

3) Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna:

Não conhecemos o autor ____ obra o professor fez referência.

- a) cuja
- b) a cuja
- c) a qual
- d) que

4) Considere as orações:

- I. É proibido entrada.
- II. Estou quite com vocês.

De acordo com a norma culta:

- a) somente I está correta
- b) somente II está correta
- c) I e II estão corretas
- d) Nenhuma está correta

5) Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas:

- I. As inscrições acontecerão de 10 ____ 12 de maio.
- II. Estamos ____ dez anos em São Paulo.

- a) a – a
- b) à – a
- c) à – há
- d) a- há

Para as questões de 6 a 8, leia o texto abaixo, de Clóvis Rossi:

A barbárie

Os âncoras de rádiojornais e telejornais locais parecem estar treinando para a Olimpíada de Pequim: vira e mexe, anunciam novos recordes. Pena que estejam falando de algo que está à minha, à sua, à nossa frente, qual seja, um novo recorde de congestionamento em São Paulo. Não faz tanto tempo assim, antes de sair da Folha batia os olhos nos on-line sobre trânsito e via a informação de cem ou pouco mais quilômetros de congestionamento. Já era o inferno até em casa, a escassos dez quilômetros. Agora, os recordes não deixam por menos: são de 200 quilômetros para cima. É o "progresso", segundo a filosofia maluco-manteguiana. Acho que está mais para fim da civilização do que para progresso, no discutível pressuposto de que, em algum momento, floresceu uma civilização nos campos de Piratininga. As fotos de anteontem na capa desta Folha, de um menino no carro e de um jovem dormindo apoiado no vidro do ônibus, carro e ônibus parados no trânsito, contam toda

uma história de prisioneiros do tal "progresso".

A inacreditável quantidade de motos que circulam por São Paulo conta mais um pedaço dessa triste história. Não há nada, nada, nada, parecido em outras metrópoles do mundo, pelo menos nas que conheço. Nada contra as motos, se fossem meio de transporte de livre escolha.

Não são. São impostas pelo "progresso", para que mercadorias e pessoas consigam, com sorte, muita sorte, chegar ao destino, nem sempre inteiras. De carro/ônibus/caminhão, ficariam prisioneiras do caos.

Menos mal que o prefeito Gilberto Kassab vai proibir o estacionamento e o trânsito de caminhões de carga e descarga entre 5h30 e 7h30. Que medida revolucionária, ousada. Seria a volta da civilização, não fosse o detalhe de que, nesse horário, não há recordes a cantar.

6) Considere as afirmações:

- I. A partir dos nomes de dois políticos, o autor cria um novo adjetivo no texto.
- II. O autor considera que a medida do prefeito é a mais adequada e vai resolver os problemas do trânsito de São Paulo.

Está correto o que se afirma em:

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) Nenhuma

7) Considere as afirmações:

- I. O autor não questiona a idéia de progresso, uma vez que é visível o aumento de veículos na cidade.
- II. De acordo com o autor, o aumento no número de motos em São Paulo acontece pela necessidade de se ter um transporte de livre escolha.

Está correto o que se afirma em:

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) Nenhuma

8) Assinale a alternativa que indica a classificação correta da palavra destacada no trecho abaixo:

"A inacreditável quantidade de motos **que** circulam por São Paulo conta mais um pedaço dessa triste história."

- a) conjunção integrante
- b) pronome interrogativo
- c) pronome relativo
- d) advérbio

9) Considere os períodos:

- I. Segue anexos os documentos solicitados.
- II. Não sou um daqueles que desistem facilmente.

De acordo com a norma culta:

- a) somente I está correto
- b) somente II está correto
- c) I e II estão corretos
- d) Nenhum está correto

10) Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas:

- I. O tribunal _____ na decisão do juiz.
 - II. A vítima _____ seus bens.
- a) interveio – reouve
 - b) interveio – reaveu
 - c) interviu- reouve
 - d) interviu – reaveu

CONHECIMENTOS GERAIS

11) Quanto à remuneração dos servidores públicos constante na Lei Orgânica do Município de Valinhos, podemos afirmar:

- a) A revisão geral da remuneração dos servidores far-se-á sempre na mesma data.
- b) A lei fixará o limite máximo e a relação de valores entre a maior e menor remuneração dos servidores públicos observados como limite mínimo os valores recebidos como remuneração em espécie pelo prefeito.
- c) O vencimento do cargo legislativo poderá ser superior ao pago pelo executivo.
- d) É permitida a vinculação ou equiparação do vencimento para efeito de remuneração de pessoal do serviço público.

12) Das disposições constantes no Capítulo II, que trata do desenvolvimento urbano, da Lei Orgânica Municipal de Valinhos, é incorreto afirmar:

- a) Está vedada pela lei orgânica a participação de entidades no estudo, encaminhamento e soluções dos problemas, planos e programas e projetos que lhe sejam concernentes.
- b) O município assegurará a preservação, proteção e recuperação do meio ambiente, urbano e cultural.
- c) Compete ao município o pleno desenvolvimento das funções sociais da cidade, objetivando o bem-estar dos seus habitantes.
- d) O município assegurará a criação e manutenção de áreas de especial interesse histórico, urbanístico, ambiental, turístico e de utilização pública.

13) Quanto à verba destinada à educação municipal do Município de Valinhos podemos afirmar:

- a) O Município aplicará vinte por cento anualmente, no mínimo da receita resultante de impostos, compreendido a proveniente de transferências, na manutenção e desenvolvimento do ensino.
- b) O Município aplicará vinte e cinco por cento anualmente, no máximo da receita resultante de impostos, compreendido a proveniente de transferências, na manutenção e desenvolvimento do ensino.
- c) Serão considerados para efeito do "caput" as verbas do orçamento estadual destinados à atividades culturais, desportivas e recreativas não contempladas no Plano Municipal de Educação.
- d) Não serão considerados para efeito do "caput" municipal destinadas às atividades culturais, desportivas e recreativas não contempladas no Plano Municipal de Educação.

14) Ao poder público cabe, segundo a Lei Orgânica de Valinhos:

- a) Estender atendimento às crianças de até 16 anos, dando continuidade à assistência recebida nas creches em apoio às famílias necessitadas.
- b) O desenvolvimento de programas que visem a preservação dos valores da família, criando mecanismos de participação no âmbito de suas relações e de superação de situações-problema que são obstáculos ao seu desenvolvimento.
- c) Assegurar valorização e parcial igualdade de direitos à mulher.
- d) Implantar creches municipais apenas nas regiões carentes e periféricas do município e nos serviços públicos.

15) Quanto à Saúde são disposições da Lei Orgânica Municipal de Valinhos:

- a) A assistência à saúde não é livre à iniciativa privada.
- b) Às instituições privadas é vedada a participação no Sistema Único de Saúde.
- c) As pessoas físicas e as pessoas jurídicas de direito privado, quando participam do Sistema Único de Saúde, ficam sujeitas às suas diretrizes e às normas administrativas incidentes sobre o objeto do convênio ou contrato.
- d) É permitida em circunstâncias especiais a cobrança por serviços prestados e a comercialização de vacinas e medicamentos fornecidos pelo Sistema Único de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Assinale a alternativa que mostra corretamente como seria o perfil sorológico de um paciente portador de hepatite B, estando ele em estado crônico não-replicante (portador saudável):

- a) Anti-HBc IgG +, Ag HBs -, Ag HBe -, anti-HBe +, anti-HBs +
- b) Anti-HBc IgM +, Ag HBs +, Ag HBe +, anti-HBe -, anti-HBs -
- c) Anti-HBc IgG +, Ag HBs +, Ag HBe -, anti-HBe +, anti-HBs -
- d) Anti-HBc IgG +, Ag HBs +, Ag HBe +, anti-HBe -, anti-HBs -

17) Paciente masculino, 19 anos, natural de São Paulo, apresenta há 5 dias mal estar, mialgia, astenia, febre baixa, náuseas e vômitos e intolerância à alimentos gordurosos. Hoje apresentou urina bem escurecida e melhora dos sintomas gerais. Há 22 dias viajou para o litoral do Ceará, permaneceu lá por 1 semana por ocasião do carnaval, quando ingeriu bebidas alcoólicas e teve relações sexuais desprotegidas. Ao exame, apresenta-se em bom estado geral, icterício ++/4+, abdômen doloroso à palpação em hipocôndrio direito, fígado palpável à 4cm do rebordo costal direito, baço percutível e sem alteração no resto do exame. Laboratorialmente, o paciente apresenta hemoglobina: 14,2g/dL, hematócrito: 42%, plaquetas: 252.000/mm³, bilirrubina indireta: 1,6mg/dL, bilirrubina direta: 3,3mg/dL, leucócitos: 9.200/mm³ sem desvio à esquerda, TGO: 1102U/L, TGP: 1482U/L, gama GT: 90U/L, Sódio: 142 mEq/L e Potássio: 4,4mEq/L. Sobre o caso, assinale a alternativa incorreta:

- a) A Leptospirose faz parte do diagnóstico diferencial das icterícias febris, mas neste caso parece não ser a principal hipótese, principalmente após analisar os níveis séricos das enzimas hepáticas e do potássio.
- b) O diagnóstico mais provável é o de Hepatite A, que pode ser confirmado por sorologia. Neste caso, as enzimas hepáticas podem permanecer elevadas por tempo prolongado, mesmo após remissão do quadro, e não significam cronificação da hepatite.

- c) A Hepatite A deve ser considerada para explicar a condição clínica acima. Sua transmissão é fecal-oral, grande parte da população tem IgG+ para Hepatite A e é causada por um RNA vírus.
- d) A Hepatite B aguda deve ser considerada como principal hipótese, pois o período de incubação médio é exatamente o descrito no caso, a partir do fator de risco que é a viagem de carnaval. Neste caso, a Hepatite B deve ser tratada imediatamente, pois na maioria dos casos agudos o paciente torna-se portador crônico do vírus.

18) Paciente masculino, 14 anos, há 5 dias vem apresentando febre alta não medida, tosse seca, cefaléia coriza clara, olhos avermelhados, mialgia e anorexia. Há 2 dias tem tido náuseas e vômitos, diarreia com fezes amolecidas sem sangue e otalgia importante. Hoje reclama de manchas vermelhas no rosto que estão progredindo para o pescoço. A mãe relata ter dado poucas vacinas a ele quando pequeno, e que há 15 dias o paciente voltou da Europa após programa de intercâmbio. Ao exame: regular estado geral, febre de 39,4°C, exantema maculo-papular morbiliforme em face, pescoço e tronco, hiperemia de orofaringe com presença de pontos esbranquiçados em mucosa jugal e presença de roncospulmonares difusos. Sobre o caso, podemos afirmar que:

- a) Pode se tratar de um caso não-autóctone de Sarampo, que condiz com o período de incubação, pródrômo, sintomas e sinais apresentados pelo paciente.
- b) As alterações presentes na orofaringe se relacionam ao sinal de Forchheimer, patognômico da Escarlatina.
- c) O exantema morbiliforme é típico da Rubéola, o qual geralmente evolui no sentido crânio-caudal em 7 dias, permanece por 2 semanas e depois involui com descamação.
- d) A Varicela tipicamente se apresenta como este tipo de exantema e, além disso, o período de incubação médio condiz exatamente com o quadro acima, considerando a viagem como fator infectante.

19) Sobre a Varicela, podemos dizer que:

- a) É causada pelo herpes vírus 6.
- b) Em gestantes, a infecção no primeiro ou segundo trimestre não gera complicações ao bebê.
- c) O período de incubação médio do herpes vírus causador da Varicela é de 14-21 dias.
- d) É um quadro de lesões eritemato-descamativas pouco pruriginosas e muito dolorosas.

20) O Tétano é uma doença grave que pode ser evitada com medidas simples, como vacina e cuidados locais em casos de ferimentos. Porém, ainda atinge parte da população e quando diagnosticado requer cuidados especiais por parte da equipe médica. Sobre o Tétano, assinale a incorreta:

- a) O tempo de progressão dos sintomas e o tempo de incubação são importantes fatores prognósticos nesta doença.

- b) O Tétano generalizado descendente tem como primeiros sinais o trismo, a rigidez na musculatura da mímica e o sorriso sardônico.
- c) A toxina tetanospasmina tem a capacidade de migrar pelas terminações nervosas e atingir os neurônios motores medulares, gerando inibição dos neurônios inibidores do movimento.
- d) No espasmo muscular generalizado, o paciente tem rebaixamento do nível de consciência e, portanto, não é necessária a sedação uma vez que ele não tem consciência de seu sofrimento.

21) Paciente feminina, 30 anos, empresária, soropositiva há 9 anos, apresenta há 10 dias quadro de tontura e cefaléia holocraniana de forte intensidade. Há 4 dias vem apresentando episódios convulsivos e quadro hemiplégico à direita. Assinale a alternativa correta com relação ao quadro clínico acima.

- a) A principal hipótese é a de neurotoxoplasmose, devendo ser feita uma tomografia computadorizada cerebral e, se possível, coleta do líquido para analisar também outras hipóteses. Em geral as lesões da neurotoxoplasmose na tomografia são múltiplas, com realce anular e edema peri-lesional.
- b) Linfoma primário do sistema nervoso central é um diagnóstico diferencial importante, porém a apresentação clínica é em geral diferente, sem sinais localizatórios, é um quadro mais sistêmico e as imagens tomográficas, apesar de serem também lesões múltiplas, têm aspecto diferente.
- c) Esquistossomose cerebral deve também ser considerada, atualmente, dentre os principais diagnósticos diferenciais, principalmente por ter as mesmas características clínicas e imagenológicas da neurotoxoplasmose, por ser de fácil tratamento, e de ter sua incidência aumentando muito.
- d) Quando não se consegue chegar ao diagnóstico etiológico de certeza entre neurotoxoplasmose e linfoma primário, sem exames invasivos, pode-se lançar mão de uma prova terapêutica tratando o paciente para toxoplasmose por 2 a 4 meses. O problema é que as lesões regridem em ambas as doenças neste caso, mas a vantagem é que se elimina definitivamente a necessidade de biópsia.

22) Sobre a Dengue, assinale a incorreta.

- a) É causada por um RNA vírus da família Flaviviridae.
- b) Existem 4 sorotipos de importância relevante.
- c) O período de incubação do vírus no homem é de 3 a 15 dias (média de 6 dias), enquanto no mosquito o período de incubação é de 8 a 10 dias.
- d) Durante a Dengue Clássica, deve-se sempre suspender o uso de anticoncepcional oral e suspender também eventuais vacinas que pelo calendário vacinal deveriam ser dadas neste período.

23) Assinale a alternativa que não representa um sintoma tipo B do espectro HIV-Aids

- a) Carcinoma invasivo do colo do útero
- b) Candidíase oral
- c) Leucoplasia pilosa
- d) Herpes Zoster disseminado

24) Para gestantes soropositivas há alguns métodos de profilaxia para impedir a transmissão ao bebê. Assinale a alternativa incorreta.

- a) Pode-se fazer uso do AZT injetável no intra-parto
- b) Pode-se iniciar terapia anti-retroviral ainda na gestação
- c) Dependendo da carga viral, há determinada via de parto mais adequada que outras.
- d) O aleitamento materno, nos primeiros 4 meses, deve ser estimulado em mães soropositivas, estando ou não em terapia anti-retroviral.

25) A prevalência dos agentes etiológicos de doenças no paciente com Aids é diferente da prevalência em pessoas soronegativas. Assinale a alternativa que relaciona corretamente o sistema orgânico com as doenças e os agentes etiológicos mais comuns no paciente com Aids.

- a) A encefalite crônica está mais comumente relacionada com o linfoma primário do SNC e a doença de Chagas.
- b) Na meningite aguda, é mais prevalente encontrar como etiologia a tuberculose e em seguida a criptococose meníngea.
- c) Como principais causas de hepatoesplenomegalia crônica estão a infecção pelo vírus Epstein-Barr e a Doença de Chagas.
- d) Pneumonias agudas estão mais comumente relacionadas ao pneumococo, sub-agudas à pneumocistose e as crônicas à tuberculose, histoplasmose e ao citomegalovírus.

26) Paciente masculino, 6 anos de idade, apresenta quadro de queda importante do estado geral, prostração, má-perfusão periférica, petéquias em tronco e abdômen e febre alta. Há sinais de irritação meníngea. O líquido colhido demonstrou presença de diplococos gram negativos. Após internação, iniciado tratamento e outras medidas necessárias, foi buscado realizar a profilaxia para os contactantes do paciente e descobriu-se que ele frequenta a escola com colegas de classe da mesma idade. Neste caso, para eles, deve-se instituir:

- a) Vacinação de bloqueio contra *Neisseria meningitidis*.
- b) Quimioprofilaxia com rifampicina 600mg via oral 12/12h por 2 dias.
- c) Vacinação de bloqueio contra *Haemophilus influenza*.
- d) Quimioprofilaxia com cefalexina por 4 dias.

27) Assinale a alternativa incorreta sobre condutas para os diversos tipos de meningite

- a) O tratamento das meningites virais, com exceção da herpética, é baseada em sintomáticos. Em alguns casos mais graves, com reação inflamatória intensa pode-se também fazer uso dos corticóides.
- b) A terapia empírica a ser instituída varia com a idade. De maneira geral, o ceftriaxone é a primeira opção para pacientes de 3 meses a 50 anos de idade. Após os 50 anos, recomenda-se associar ceftriaxone com ampicilina.
- c) A meningoencefalite herpética deve sempre ser tratada, e o esquema de escolha é o aciclovir 400mg/dia via oral por 8 semanas, junto com dexametasona 16mg/dia para diminuir o edema cerebral.
- d) Há evidências de benefícios no uso de dexametasona como adjuvante no tratamento de meningites bacterianas, sendo que inclusive alguns órgãos internacionais recomendam seu uso em todos estes pacientes.

28) Sobre a neurotuberculose, podemos afirmar que:

- a) O tratamento baseia-se na utilização dos mesmos agentes usados no tratamento da tuberculose em outras áreas, variando apenas o tempo de manutenção do tratamento.
- b) O uso de corticóides é contra-indicado, pois altera a resposta imune ao bacilo que estará sendo estimulada pela antibioticoterapia.
- c) A reação inflamatória gerada pelo bacilo é pequena, e diferente dos quadros de infecção fúngica não gera acometimento de pares cranianos, convulsão ou hidrocefalia.
- d) O líquido típico da neurotuberculose mostra predomínio de células linfocitárias, glicose muito diminuída, proteínas normais ou diminuídas, lactato normal e presença elevada de gama-globulinas.

29) Em determinada ocasião, uma criança chega ao serviço médico, acompanhada da mãe, para tomar algumas vacinas. Após breve anamnese, constatou-se que ela é portadora de uma imunodeficiência congênita. O atendente então procura o médico infectologista do local para pedir uma opinião sobre o caso, o qual orienta a não realizar, dentre as requisitadas, as vacinas contra febre amarela e sarampo. Sobre esta conduta, assinale a correta.

- a) Foi uma conduta errônea, pois ambas as vacinas podem ser administradas neste caso.
- b) A conduta foi correta, e além destas a vacina BCG também não deve ser administrada.
- c) Na verdade apenas a vacina contra febre amarela está contra-indicada em casos de imunodeficiência, seja ela congênita ou adquirida.
- d) A conduta foi errônea, pois apenas a vacina contra o sarampo não deve ser administrada neste caso.

30) As alternativas abaixo fazem comparações entre a tuberculose no paciente normal com a tuberculose no paciente soropositivo. Assinale a alternativa incorreta.

- a) Precocemente na evolução da infecção por HIV, as manifestações clínicas da tuberculose são bem semelhantes às vistas em hospedeiros normais.
- b) Menor porcentagem de pacientes com Aids avançada e reduzida população de linfócitos CD4+ reagem ao teste tuberculínico (PPD), em relação aos pacientes não portadores do vírus HIV.
- c) Na maioria dos casos não há mudanças no padrão radiológico pulmonar entre pacientes soropositivos ou não. A diferença existe apenas nos padrões de imagem em doença extra-pulmonar.
- d) Há envolvimento extra-pulmonar substancialmente maior conforme há evolução para infecção mais grave pelo HIV.