

INFECTOLOGIA**QUESTÃO 1**

Entre as alternativas a seguir, assinale aquela que apresenta a melhor medida para evitar infecções de corrente sanguínea associadas ao acesso venoso central.

- (A) uso de cateteres impregnados com antibióticos
- (B) limpeza do *hub* com clorexidina
- (C) uso de fluidos com pH não fisiológico
- (D) sistemas intravenosos que necessitam do uso de agulhas
- (E) realização de antisepsia da pele com clorexidina alcoólica

QUESTÃO 2

O conjunto de medidas que visam à prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica tem como um de seus pilares

- (A) despertar diário obrigatório.
- (B) higiene oral.
- (C) aspiração da via aérea supraglótica.
- (D) insuflar o *cuff* do tubo orotraqueal com 15 cm H₂O.
- (E) troca de tubo a cada 7 dias.

QUESTÃO 3

Quanto à profilaxia para raiva humana, assinale a alternativa correta.

- (A) Todo acidente por morcego ou animal silvestre (mesmo os domiciliados) é considerado grave.
- (B) Na profilaxia pré-exposição, a vacina intradérmica pode ser administrada no membro superior ou inferior.
- (C) Na profilaxia pós-exposição, caso haja escassez da imunoglobulina, ela deve ser aplicada somente via intramuscular.
- (D) Caso a imunoglobulina não esteja disponível junto à vacina inativada, ela pode ser administrada até 14 dias após a 1.^a dose da vacina.
- (E) Indivíduo que foi submetido a ferimento no segmento cefálico por cão conhecido e passivo de observação deve receber vacina nos dias 0, 3, 7 e 14, além do soro.

QUESTÃO 4

Paciente do sexo masculino, de 38 anos de idade, procedente de Presidente Figueiredo - AM, com antecedente de malária por *Plasmodium vivax*, comparece a pronto atendimento em São Paulo devido a dor, vômitos e cefaleia de forte intensidade há um dia. Há dois dias, apresentou episódio de febre de 39,9 °C associada a sudorese. Ao exame físico geral, encontra-se em regular estado geral, afebril, desidratado 2+/4+, descorado 3+/4+, anictérico, acianótico, eupneico em ar ambiente, consciente e orientado. Sem alterações no exame físico especial.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Se não houver artemisininas disponíveis no serviço, deve-se iniciar clindamicina imediatamente.
- (B) Além de coletar antígeno Ns1, deve ser solicitada sorologia para malária.
- (C) Deve ser considerada a possibilidade de introdução de antibioticoterapia de amplo espectro se o indivíduo em questão for imunossuprimido.
- (D) O teste rápido, nesse contexto, não auxilia o diagnóstico.
- (E) O tratamento deve ser feito com cloroquina e primaquina, seguido de controle de cura nos dias 3, 7, 14, 21, 28 e 42.

QUESTÃO 5

Em 2022, São Paulo vivenciou um novo surto de meningite meningocócica. Quanto a essa doença, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa doença apresenta maior letalidade quando se apresenta sem a meningococemia.
- (B) A forma de prevenção se dá pela vacina meningocócica ACWY e pelo uso de rifampicina pelos contactantes.
- (C) Caso o paciente apresente hipertensão intracraniana, pode ser coletado material de lesões cutâneas, para o diagnóstico.
- (D) O uso de corticoide está indicado para redução da pressão intracraniana.
- (E) A vancomicina é uma alternativa em caso de resistência.

QUESTÃO 6

As infecções por *Chlamydia trachomatis* são responsáveis por morbidades, como infertilidade e cegueira, e muitas vezes cursam com quadros assintomáticos. Acerca dessa bactéria e de suas diversas síndromes, assinale a alternativa correta.

- (A) Os sorotipos A, B, Ba e C são os causadores das síndromes urogenitais.
- (B) A conjuntivite neonatal é causada pelos sorotipos L1-L3 transmitidos pela mãe.
- (C) Trata-se de uma bactéria Gram-positiva intracelular obrigatória que cresce em meio de cultura Thayer-Martin.
- (D) Na possibilidade de linfogranuloma venéreo, é necessário fazer cultura de fragmento para confirmação diagnóstica.
- (E) A resistência antimicrobiana é crescente nessa espécie, sendo a amoxicilina uma alternativa de tratamento.

QUESTÃO 7

Um paciente de 17 anos de idade, do sexo masculino, HSH, comparece ao pronto atendimento com tosse seca há 4 semanas, com dispneia progressiva, febre não aferida nos últimos 3 dias e perda ponderal de 7 kg em um mês. Foi solicitada gasometria arterial, com $pO_2 = 63\text{ mmHg}$; na pesquisa do escarro, foi realizado PCR para *Pneumocystis jirovecii*, com resultado positivo.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Caso se trate o paciente com sulfametoxazol + trimetoprima por mais de 7 dias e não se obtenha melhora, deve-se mudar o tratamento para clindamicina + primaquina.
- (B) Terapia com corticoide sistêmico só está indicada em pacientes com pO_2 arterial $< 60\text{ mmHg}$.
- (C) Provavelmente, o paciente apresenta contagem de linfócitos T CD4 < 50 células/mcL.
- (D) Essa infecção ocorre somente em pessoas que vivem com AIDS ou em indivíduos transplantados de órgãos sólidos.
- (E) A introdução da TARV é recomendada após 21 dias do início do tratamento da pneumocistose.

QUESTÃO 8

O citomegalovírus (CMV), assim como outros vírus da família herpes, apresenta o fenômeno da imortalização, ou seja, pode permanecer em estado latente por vários anos após a primoinfecção e reativar em cenários de imunossupressão. Acerca desse vírus, assinale a alternativa correta.

- (A) É mandatório o tratamento de gestantes com IgM positivo, devido ao risco de cegueira.
- (B) O tratamento pode ser feito com foscarnet 60 mg/kg, de 8 em 8 horas, por 14 a 21 dias.
- (C) A doença pode ocorrer nos pacientes receptores soropositivos com doadores soropositivos para CMV.
- (D) Em pessoas vivendo com HIV/AIDS, é recomendável tratar viremia mesmo na ausência de evidência de lesão orgânica.
- (E) O uso de ganciclovir para seu tratamento tem poucos efeitos colaterais e não tem ajuste de acordo com a função renal.

QUESTÃO 9

A respeito da aspergilose, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico de endocardite por *Aspergillus* é feito por meio de hemocultura para fungos.
- (B) Galactomanana e beta-d-glucana são testes com baixa sensibilidade, mas alta especificidade.
- (C) O tratamento da bola fúngica é feito com itraconazol em pacientes que apresentam imagem tomográfica compatível.
- (D) A profilaxia em pacientes submetidos a transplante de órgãos sólidos e células tronco-hematopoiéticas pode ser feita com posaconazol via oral.
- (E) Devido aos propágulos do fungo, o paciente em D0 de transplante de medula óssea deve permanecer em quarto com pressão negativa.

QUESTÃO 10

Considerando as bacteremias por *Staphylococcus aureus*, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve ser investigado o uso de drogas ilícitas.
- (B) Nos casos de bacteremia por MRSA, o tratamento pode ser realizado com oxazolidinonas.
- (C) A ceftriaxona pode ser utilizada para tratamento de MSSA.
- (D) Se o paciente apresentar valva cardíaca protética, é recomendável a associação de rifampicina.
- (E) O uso da gentamicina é recomendado na endocardite por *Staphylococcus aureus*.

QUESTÃO 11

Em relação ao tétano, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se uma bactéria anaeróbia Gram-negativa que pode ser tratada com metronidazol.
- (B) Não é necessário nenhum tipo de isolamento para o paciente com tétano.
- (C) A droga de escolha para sedação é diazepam, pois reduz os espasmos musculares.
- (D) Não é necessário vacinar o paciente que apresentou tétano.
- (E) O debridamento cirúrgico da lesão fonte de infecção não é necessário quando o trismo já se instalou.

QUESTÃO 12

Com relação ao uso de nirmatrelvir + ritonavir para tratamento de covid-19, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de nirmatrelvir + ritonavir para tratamento de covid-19 é contraindicado para pacientes que fazem uso de amiodarona.
- (B) Recomenda-se iniciar o tratamento de covid-19 com nirmatrelvir + ritonavir até 7 dias do início dos sintomas.
- (C) O rebote de sintomas de covid-19 após o tratamento com nirmatrelvir + ritonavir está associado a uma maior mortalidade.
- (D) Na suspeita de covid-19, o tratamento com essa droga está indicado.
- (E) Caso o paciente apresente *clearance* de creatinina, pode ser feito o ajuste da dose para 150 mg + 100 mg, a cada 12 horas.

QUESTÃO 13

Quanto à testagem para covid-19, assinale a alternativa correta.

- (A) O teste de PCR-RT permanece positivo enquanto o paciente estiver transmitindo o vírus.
- (B) A sorologia para SARS-CoV2 tem valor diagnóstico principalmente para a síndrome inflamatória multissistêmica em crianças.
- (C) O teste de antígeno tem maior sensibilidade que o RT-PCR.
- (D) O sítio anatômico de coleta da amostra não altera a sua sensibilidade do RT-PCR.
- (E) O teste de RT-PCR para SARS-CoV2 deve ser alterado de acordo com as novas variantes.

QUESTÃO 14

Acerca das formas de transmissão do SARS-CoV2, assinale a alternativa correta.

- (A) A principal forma de transmissão do vírus é através de fômites.
- (B) A principal forma de transmissão é através do contato com superfícies contaminadas, por isso a importância do uso do álcool em gel.
- (C) A principal forma de transmissão do vírus é através de aerossóis.
- (D) A principal forma de transmissão é através de gotículas.
- (E) Há relatos de transmissão sexual, assim como o vírus Zika.

QUESTÃO 15

Em relação a vírus *Influenza*, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de um DNA vírus que sofre mutações frequentemente, de forma que a composição das vacinas varia anualmente para garantir maior proteção.
- (B) Os tratamentos disponíveis atualmente não garantem redução da mortalidade.
- (C) Não existe sazonalidade na ocorrência desse vírus.
- (D) Não existe profilaxia, exceto a vacinação.
- (E) A *Influenza* tem como uma de suas complicações a síndrome de Guillain-Barré.

QUESTÃO 16

Considerando as infecções causadas pelas espécies de *Candida* nirmatrelvir + ritonavir, assinale a alternativa correta.

- (A) *Candida glabrata* geralmente é suscetível ao fluconazol.
- (B) O uso das equinocandinas é mandatório no tratamento de candidíase esofágica.
- (C) A investigação de complicações metastáticas é feita com o ecocardiograma transtorácico.
- (D) A *Candida parapsilosis* está associada ao uso de cateteres vasculares.
- (E) O uso de ácido bórico pode ser usado para tratamento de vulvovaginites por *Candida albicans* de repetição.

QUESTÃO 17

Quanto ao surto global de *Monkeypox*, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de uma infecção sexualmente transmissível que acomete somente HSHs.
- (B) As lesões se assemelham ao cancro duro.
- (C) Os casos de infecção em profissionais da saúde comprovam que a principal forma de transmissão é por aerossóis.
- (D) O uso do tecovirimat está indicado para pacientes com doença grave ou risco de evolução para esta.
- (E) Não há risco de transmissão para animais domésticos.

QUESTÃO 18

Acerca do HPV, assinale a alternativa correta.

- (A) A vacina para HPV reduz o risco de câncer de canal anal e de colo uterino, apenas.
- (B) As verrugas genitais são causadas pelo HPV-11 e pelo HPV-16.
- (C) O tratamento com ácido tricloroacético pode ser aplicado pelo próprio paciente.
- (D) A vacina não tem benefício para os indivíduos que já foram infectados pelo HPV.
- (E) O tratamento para verrugas por HPV pode ser realizado com crioterapia.

QUESTÃO 19

Um paciente, profissional da saúde, foi vacinado contra hepatite B com três doses há alguns anos. Em consulta, apresenta o seguinte perfil sorológico, colhido há uma semana: HBsAg: não reagente; Anti-HBc IgM: não reagente; Anti-HBc total: não reagente; HBeAg: não reagente; Anti-HBe: não reagente; Anti-HBs: não reagente.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente deve ser vacinado mais uma vez (1 dose apenas) e deve ser colhido novo Anti-HBs em 30 dias.
- (B) O paciente faz parte dos 5% da população que não apresenta soroconversão à vacina.
- (C) O paciente pode ser infectado pelo vírus B.
- (D) O paciente deve receber HBIG se sofrer acidente com material biológico de fonte desconhecida.
- (E) O paciente está na fase imunotolerante da hepatite B crônica.

QUESTÃO 20

A respeito da leishmaniose visceral, assinale a alternativa correta.

- (A) Seu vetor são as fêmeas do mosquito do gênero *Anopheles*.
- (B) O agente etiológico é a *Leishmania guyanensis*.
- (C) O paciente com coinfeção pelo HIV deve receber dosagem menor de anfotericina para o tratamento, devido à interação medicamentosa e ao aumento da toxicidade.
- (D) O diagnóstico baseia-se em punção esplênica.
- (E) A ocorrência de pancitopenia é rara e se associa a maior mortalidade.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa que apresenta um parasita intestinal que não apresenta ciclo pulmonar.

- (A) *Necator americanus*
- (B) *Ancylostoma duodenale*
- (C) *Ascaris lumbricoides*
- (D) *Strongyloides stercoralis*
- (E) *Trichuris trichiura*

QUESTÃO 22

Em relação à infecção latente por *M. tuberculosis*, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento pode ser realizado com rifapentina + isoniazida diária durante 3 meses.
- (B) O tratamento de escolha para os pacientes vivendo com HIV/AIDS é a rifampicina.
- (C) O tratamento pode ser reiniciado com isoniazida se o paciente tiver abandonado há menos de 90 dias, consecutivos ou não.
- (D) O tratamento com isoniazida é de 180 doses.
- (E) Qualquer paciente em uso de inibidores de TNF com teste tuberculínico ou IGRA positivo deve iniciar tratamento.

QUESTÃO 23

Acerca da paracoccidioidomicose, assinale a alternativa correta.

- (A) Ela acomete mais mulheres do que homens.
- (B) Trata-se de fungo dimórfico que, no corpo humano, apresenta sua forma filamentosa.
- (C) Nas crianças, ela tem como característica clínica a linfonodomegalia associada a lesões cutâneas.
- (D) A paracoccidioidomicose é frequente em cavernas.
- (E) Ela pode ser tratada com fluconazol.

QUESTÃO 24

Acerca da daptomicina, assinale a alternativa correta.

- (A) Ela pode ser utilizada no tratamento de pneumonias por *S. aureus*.
- (B) Ela pode ser utilizada no tratamento de osteomielite por *S. aureus*.
- (C) Seu mecanismo de ação baseia-se em inibição da síntese proteica.
- (D) Seu principal efeito colateral é a pancreatite aguda.
- (E) Ela pode ser administrada sem correção pelo peso do paciente.

QUESTÃO 25

Quanto às polimixinas, assinale a alternativa correta.

- (A) Elas são efetivas no tratamento de infecções por *Proteus sp.*
- (B) É necessária correção da dose de acordo com função renal do paciente.
- (C) A concentração inibitória mínima para considerar a *K. pneumoniae* resistente a polimixina é maior que 4 mg/L.
- (D) A neuropatia periférica é um dos efeitos colaterais.
- (E) Sua ação baseia-se na alteração da polaridade da membrana celular das bactérias.

QUESTÃO 26

Acerca das micobactérias não *tuberculosis*, assinale a alternativa correta.

- (A) As infecções cutâneas causadas por *M. abscessus* são tratadas somente com macrolídeos.
- (B) Elas dividem-se entre crescimento rápido (menos de 14 dias) e crescimento lento (mais de 14 dias).
- (C) Elas são responsáveis por surtos de infecção relacionada ao uso de endoscópios contaminados.
- (D) Elas são causadoras de infecção pulmonar apenas em indivíduos com contagem de linfócitos T CD4 < 50.
- (E) *M. marinum* é encontrada no mar, sendo extremamente letal.

QUESTÃO 27

Trata-se de paciente em tratamento de HIV com múltiplas falhas de tratamento.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta um item que deve estar obrigatoriamente presente para planejar um novo esquema de tratamento.

- (A) anticorpo monoclonal inibidor de fusão
- (B) inibidor da gp-120
- (C) inibidor da CCR-5 com teste de tropismo positivo para CCR-5
- (D) inibidor da transcriptase-reversa não análogo nucleosídeo
- (E) inibidor de protease com alta barreira genética

QUESTÃO 28

Um paciente com corrimento uretral purulento e disúria com início hoje, após relação sexual sem preservativo, compareceu a uma consulta.

Com base nesse caso clínico, assinale a alternativa correta, quanto ao tratamento desse paciente.

- (A) O tratamento deve incluir azitromicina 1 g e ceftriaxona de 125 mg, ambos em dose única.
- (B) O tratamento em dose única de ceftriaxona 500 mg é recomendado em caso de teste negativo para *C. trachomatis*.
- (C) O tratamento pode ser feito com doxiciclina por 5 dias.
- (D) O uso de ciprofloxacino é recomendado para os pacientes com alergia a ceftriaxona.
- (E) O paciente deve ser tratado sem necessidade de novos testes após o tratamento.

QUESTÃO 29

Um paciente usa profilaxia pós-exposição algumas vezes, pois não usa preservativo e tem múltiplos parceiros.

Nesse caso, o uso da PrEP

- (A) pode ser iniciado logo após o término do uso correto da PEP por 28 dias.
- (B) deve ser evitado, uma vez que o paciente não consegue utilizar o preservativo adequadamente.
- (C) é recomendado para esse indivíduo, desde que ele faça o uso diário.
- (D) deve ser encerrado assim que o paciente desejar.
- (E) é contraindicado em pacientes com *clearance* de creatinina < 50.

QUESTÃO 30

Quanto ao IGRA, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de teste que não é afetado pela vacina BCG.
- (B) Trata-se de um teste menos sensível que o teste tuberculínico.
- (C) Trata-se de um teste com baixo custo.
- (D) Trata-se de um teste operador-dependente.
- (E) Trata-se de um teste que requer duas coletas de amostras de sangue.

QUESTÃO 31

Acerca da *P. aeruginosa*, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando apresenta sensibilidade apenas a meropenem e resistência a imipenem, o mecanismo de resistência envolvido é perda de porinas.
- (B) Essa bactéria não é produtora de betalactamases.
- (C) As bombas de efluxos são as responsáveis pela resistência aos aminoglicosídeos.
- (D) Uma das opções de tratamento é o ertapenem.
- (E) Trata-se de uma bactéria não fermentadora da lactose.

QUESTÃO 32

Em relação às infecções por *C. difficile*, assinale a alternativa correta.

- (A) No Brasil, essa bactéria deve ser tratada com fidaxomicina.
- (B) O uso de antibioticoterapia prévio não é fator de risco para essa infecção.
- (C) Seus esporos não são adequadamente removidos com uso de álcool em gel.
- (D) A pesquisa negativa para toxina A/B do *C. difficile* exclui a infecção.
- (E) É fundamental o uso de inibidores de bomba de prótons durante o tratamento.

QUESTÃO 33

A respeito da sífilis, assinale a alternativa correta.

- (A) Os testes não treponêmicos raramente apresentam falsos-positivos.
- (B) O tratamento com penicilina benzatina é o tratamento de primeira linha para gestantes.
- (C) A notificação só é obrigatória para os casos de sífilis congênita.
- (D) A doença é considerada tratada em PVHA quando há queda nos títulos em 2 vezes dos testes não treponêmicos em até 3 meses.
- (E) A neurosífilis só deve ser suspeitada em caso de decaimento lento nos títulos de VDRL/RPR.

QUESTÃO 34

Acerca da *Rickettsia rickettsii*, assinale a alternativa correta.

- (A) Doença de Lyme é a doença causada por essa bactéria.
- (B) Essa bactéria deve ser tratada com cefuroxima assim que suspeitada.
- (C) Essa bactéria apresenta exantema de evolução centrípeta associada a febre na maioria dos casos.
- (D) Essa bactéria apresenta alta morbidade e baixa mortalidade.
- (E) O vetor da bactéria é o *Ixodes sp.*

QUESTÃO 35

Em relação a herpes-zóster, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando herpes-zóster acomete a face, é necessário realizar tratamento endovenoso.
- (B) Trata-se de infecção oportunista em pacientes com imunodeficiência humoral.
- (C) O risco de neuralgia pós-herpética é maior em pacientes tratados com valaciclovir.
- (D) A vacina de vírus vivo atenuado é a mais eficaz disponível.
- (E) Herpes-zóster ocorre apenas em adultos e idosos.

QUESTÃO 36

Para o tratamento da dengue, recomenda-se

- (A) o uso de corticoides sistêmicos, visto que o uso de AINEs aumenta o risco de hemorragia.
- (B) a hidratação parenteral, em um volume de 80 mL/kg/dia, em pacientes do grupo D.
- (C) internação hospitalar, quando a contagem de plaquetas for menor que 140 mil.
- (D) internação hospitalar, nos casos de febre por mais de 4 dias.
- (E) internação, nos casos de lipotimia.

QUESTÃO 37

Em relação ao vírus Zika, assinale a alternativa correta.

- (A) Esse vírus é da família arenavírus e possui 4 sorotipos.
- (B) A transmissão vertical ocorre no primeiro trimestre da gestação.
- (C) Trata-se de uma arbovirose que também pode ser transmitida via sexual.
- (D) A apresentação clínica principal é a seguinte: febre alta, artralgia intensa e exantema.
- (E) O vírus é transmitido pelo mosquito do gênero *Lutzomyia*.

QUESTÃO 38

Acerca da leptospirose, assinale a alternativa correta.

- (A) A maior parte dos casos são sintomáticas, e o principal sintoma é a icterícia.
- (B) A insuficiência renal sugestiva da leptospirose é acompanhada de hipercalemia.
- (C) A hemodiálise precoce, nos casos de leptospirose, associa-se a maior mortalidade.
- (D) Alterações radiográficas na radiografia de tórax podem ser compatíveis com hemorragia alveolar.
- (E) A antibioticoterapia de primeira linha é o ciprofloxacino.

QUESTÃO 39

Acerca da febre amarela, assinale a alternativa correta.

- (A) A doença pode ser causada apenas pelo vírus selvagem.
- (B) A vacina é recomendada a toda a população, mesmo com dose fracionada.
- (C) A vigilância de epizootia em macacos é importante na prevenção de epidemias.
- (D) A infecção em indivíduos imunocompetentes apresenta-se com quadro clínico de icterícia e insuficiência renal.
- (E) O sinal de Faget é patognômico dessa doença.

QUESTÃO 40

Quanto às infecções causadas por *Cryptococcus*, assinale a alternativa correta.

- (A) As infecções causadas por *Cryptococcus* são caracterizadas por baixa mortalidade, quando são causadas por *C. gatti*.
- (B) Não há necessidade de ressecção cirúrgica do criptococoma.
- (C) O fluconazol é a droga utilizada na manutenção do tratamento na dose de 200 mg/dia.
- (D) A 5-flucitosina é uma das drogas utilizadas na fase de indução.
- (E) A hipertensão intracraniana é facilmente resolvida com punções lombares.