

# UNIMED GOIÂNIA

COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO  
PROCESSO SELETIVO  
PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS SERVIÇOS E  
RECURSOS PRÓPRIOS – 16-10-2010

## Vacinas

**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Este caderno consta de 25 questões objetivas.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza peça ao aplicador de prova entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apostilas, a qualquer outro material ou a pessoas.
4. Cada questão apresenta cinco alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de 2 horas, incluindo o tempo para as instruções e o preenchimento do cartão-resposta.

**VACINAS****— QUESTÃO 01 —**

Com relação à transmissão vertical da Hepatite B; crianças nascidas de mãe portadora de marcadores AntHBc-IgG/positivo e antiHBs-reagente, devemos adotar o seguinte esquema imunoprolático:

- (A) Imunoglobulina hiperimune (0,06ml/kg) associado à vacinação com 03 doses em intervalos de (0, 30 e 180 dias)
- (B) Imunoglobulina hiperimune (0,5ml/kg) associado à vacinação com 04 doses em intervalos de (0, 30, 180 e 360 dias)
- (C) Vacinação com 03 doses em intervalos de (0, 30 e 180 dias)
- (D) Vacinação com 04 doses em intervalos de (0, 30, 180 e 360 dias)
- (E) Imunoglobulina hiperimune (1,0ml) associado à vacinação com 03 doses em intervalos de (0, 30 e 180 dias)

**— QUESTÃO 02 —**

Em relação à imunoprolaxia de crianças nascidas de mãe portadoras do HIV e com HBSAg negativa ;devemos adotar a seguinte conduta:

- (A) Vacinação com 03 doses em intervalos de 0, 30 e 180 dias.
- (B) Vacinação com 04 doses em intervalos de 0, 30, 180 e 360 dias.
- (C) Imunoglobulina hiperimune associado à vacinação com 03 doses.
- (D) Imunoglobulina hiperimune associado à vacinação com 04 doses
- (E) Vacinação somente após avaliação da contagem de linfócitos CD4 maior que 200 Celulas/ml.

**— QUESTÃO 03 —**

A mulher gestante pode receber imunoprolaxia, em regime especial , para as seguintes enfermidades :

- (A) Hepatite B; Influenza e Raiva.
- (B) Varicela ; Tétano e Citomegalovirus
- (C) Rubéola ; Sarampo e Febre Amarela
- (D) Raiva; Varicela e meningococos C
- (E) Caxumba ; Difteria e Tuberculose

**— QUESTÃO 04 —**

O plano Operacional de 2007 do Ministério de Saúde, voltado para as DST's, tem como metas a redução da transmissão de DST's, cuja transmissão vertical são consideradas elevadas.Faz parte das medidas do plano os seguintes objetivos:

- (A) Fornecimento de Formula Infantil nos primeiros 12 meses de vida da criança.
- (B) Inibição da lactação de mãe portadoras de HPV.
- (C) Fornecimento de AZT Oral para recém-nascidos de mãe HIV+ até 42 dias do nascimento.
- (D) Inibição da lactação de mães portadoras do HTL1.
- (E) Ampliar o teste do HIV para 100% durante a gestação de até 2011.

**— QUESTÃO 05 —**

As vacinas de proteção contra o H.P.V. ( Papiloma virus-humano se diferenciam em suas composições conforme os sorotipos presentes .Desta forma as vacinas produzidas respectivamente pela MERCK E GLAXO SMITH são:

- (A) Merck ( 06;11;16 e18 ) e G.S.K (16;18).
- (B) Merck (11;45) e G.S.K (11;16).
- (C) Merck (11;16) e G.S.K (06;16).
- (D) Merck (10;25) e G.S.K (11;18).
- (E) Merck (11;16;18 e 45) e G.S.K (16;18;45 e 60).

**— QUESTÃO 06 —**

A vacina anti-pneumocócica 23 valente tem sido indicada na prevenção da doença pneumocócica invasiva nas seguintes circunstâncias, exceto:

- (A) Em todos os adultos com idade igual ou maior de 65 anos
- (B) Nos fumantes crônicos em idade entre 19 e 64 anos e nos asmáticos
- (C) Em esplenectomizados
- (D) Nos pacientes com imunossupressão (seja por uso de drogas ou por patologias crônicas que comprometem a resposta imune)
- (E) Em crianças com anemia falciforme menores de 24 meses.

**— QUESTÃO 07 —**

Em relação ao uso do timerosal como conservante em algumas vacinas, assinale a afirmativa que não é verdadeira:

- (A) É eficaz contra a contaminação bacteriana e fúngica, principalmente nas vacinas de múltiplas doses.
- (B) Devido à probabilidade de exposição à quantidades cumulativas de mercúrio quando se utilizam inúmeras vacinas com esse conservante em crianças menores de seis anos, como acontece na imunização básica, em julho de 1999 foi exigido que se retirasse essa substância da composição das vacinas e em março de 2001 nos Estados Unidos da América, não mais se utilizou vacinas com esse preservativo em crianças menores de 6 anos de idade.
- (C) Em relação à vacina contra o vírus Influenza A Pandêmico (H1N1), esse conservante foi utilizado (independente do laboratório fabricante) nas vacinas de multidoses aplicadas pelo governo brasileiro.
- (D) A vacina conjugada contra o vírus Influenza (H1N1+ sazonal), não possui o timerosal em sua composição.
- (E) A síndrome de Guillian-Barré não tem sido associada à aplicação de vacinas que utilizam o timerosal como conservante.

**— QUESTÃO 08 —**

Em relação à vacina oral contra o rotavírus, assinale a afirmativa verdadeira:

- (A) A primeira dose da vacina contra o rotavírus pode ser iniciada até a idade de 15 semanas e 6 dias.
- (B) A eficácia da vacina pentavalente contra as gastroenterites graves que levam à internação tem sido baixa nos vários trabalhos da literatura.
- (C) A alimentação ao seio materno interfere na resposta vacinal às doses da vacina e portanto, não deve ser usada a amamentação no momento da vacina.
- (D) A vacina pentavalente é administrada em três doses, sendo que a primeira dose deve ser administrada entre 6 e 14 semanas de vida e a última dose pode ser administrada até 32 semanas de idade.
- (E) No caso de crianças que nasceram prematuras, a vacina contra o rotavírus pode ser utilizada quando esse tem pelo menos 6 semanas de vida, independente do seu estado clínico.

**— QUESTÃO 09 —**

Em relação à vacina contra a hepatite B, assinale a afirmativa falsa:

- (A) São considerados fatores de risco para a transmissão vertical do vírus da hepatite B durante a gestação: o uso de drogas injetáveis, a vida sexual promíscua, a presença de familiares com HVB; a transmissão vertical prévia do vírus B da hepatite; a infecção no 3º trimestre; a carga viral elevada e a presença dos antígenos HBs e Hbe simultâneos.
- (B) Se a mãe é positiva para HBsAg e HBeAg, 70%-90% dos filhos tornam-se infectados .
- (C) São fatores de pior resposta vacinal: a deficiência imunológica, a hemodiálise, a idade mais avançada, a obesidade, o tabagismo e a administração da vacina nos glúteos.
- (D) Não necessitam de realizar testes pós-vacinais: drogaditos que compartilham a mesma seringa com portador de HVB, infectados pelo vírus HIV, trabalhadores de segurança pública, renais crônicos em hemodiálise e parceiros sexuais de portadores do HVB.
- (E) Necessitam realizar testes sorológicos pré-vacinais : parceiros sexuais, comunicantes domiciliares, drogaditos que compartilham a mesma seringa e infectados pelo vírus HIV.

**— QUESTÃO 10 —**

Em relação às vacinas em geral, assinale a afirmativa falsa:

- (A) As vacinas de vírus vivos podem interferir na leitura do PPD, devendo-se dar um intervalo de três meses entre a vacina e o PPD.
- (B) A vacina anti-pertussis de células inteiras é pouco reatogênica, apresentando reação em 10% dos vacinados, locais ou sistêmicas, nas primeiras horas após a vacina
- (C) A vacina contra a varicela se aplicada em menores de um ano pode estar relacionada a maior incidência de herpes zoster na infância, assim como quando a varicela ocorre com o vírus selvagem.
- (D) A vacina contra difteria, tétano e coqueluche acelular para adultos, foi aprovada apenas para dose de reforço em quem aplicou o esquema básico com a DPTw (células inteiras) ou DPTa (acelular).
- (E) Embora a difteria seja uma patologia passível de controle, ainda constitui-se problema de saúde pública no Brasil em virtude das baixas coberturas vacinais (<80%).

**— QUESTÃO 11 —**

Entre as reações abaixo relacionadas, assinalar qual é a reação adversa mais temida da vacina contra a difteria, tétano e coqueluche de células inteiras (DPTw):

- (A) Febre muito elevada
- (B) Episódio hipotônico hipo-responsivo
- (C) Choro contínuo
- (D) Irritabilidade
- (E) Convulsões

**— QUESTÃO 12 —**

A vacina conjugada contra *Haemophilus influenza* tipo B protege a criança de:

- (A) Epiglotite
- (B) Sinusite
- (C) Otite média
- (D) Conjuntivite
- (E) Meningite

**— QUESTÃO 13 —**

Uma jovem de 16 anos de idade procura o ginecologista do Centro Clínico Unimed, com um exame colpocitológico mostrando como resultado: Lesão intra-epitelial cervical de baixo grau, e quer fazer um esquema de vacinação contra o HPV. A orientação correta é:

- (A) Conização e vacina quadrivalente: 0, 2 e 6 meses.
- (B) Colposcopia + biópsia e vacina bivalente: 0, 1 e 6 meses.
- (C) Apenas vacina quadrivalente: 0, 2 e 6 meses.
- (D) Colposcopia + biópsia e vacina quadrivalente: 0, 2 e 6 meses.
- (E) Realizar nova colpocitologia e não vacinar.

**— QUESTÃO 14 —**

As vacinas contra o HPV são seguras, eficazes e protegem contra doenças prevalentes e potencialmente graves causadas pelos grupos:

- (A) 20, 18, 16 e 11.
- (B) 11, 18, 28 e 16.
- (C) 21, 18, 11 e 6.
- (D) 6, 11, 16 e 18.
- (E) 6, 11, 30, e 45.

**— QUESTÃO 15 —**

O vírus da hepatite B é responsável por alta morbidade em diversas regiões do mundo. A vacinação consiste na melhor prevenção da infecção pelo vírus. É incorreto afirmar:

- (A) Se deve confirmar a conversão sorológica em todos os indivíduos vacinados;
- (B) A vacina é disponível no Brasil para toda a população com menos de 20 anos.
- (C) Comunicantes domiciliares dos portadores do HBsAg devem ser vacinados;
- (D) Indivíduos portadores do HIV podem ser vacinados.
- (E) Populações indígenas devem receber a vacina, independente da faixa etária.

**— QUESTÃO 16 —**

A partir de 1999, o Ministério da Saúde iniciou a imunização de idosos e portadores de doenças crônicas contra a gripe. Sobre essa vacinação, podemos afirmar:

- (A) O uso da vacina tem fundamento econômico, pois os medicamentos disponíveis são eficazes, mas muito caros.
- (B) A vacinação não se estende a todas as faixas etárias porque a doença acomete principalmente indivíduos com mais de 60 anos.
- (C) A vacina pode ser tomada a cada 5 anos, tempo médio de permanência do vírus na comunidade.
- (D) A composição da vacina pode ser modificada anualmente, em função da identificação de novas cepas virais.
- (E) Por ser vacina de vírus atenuado, está formalmente contra-indicada em pacientes imunodeprimidos.

**— QUESTÃO 17 —**

Uma mulher de 24 anos, G1P0A0, vem para início do pré-natal, 12ª. Semana de gestação. Conta que tomou a última vacina na sua época escolar, há 18 anos. Exame físico normal. Qual a conduta de vacinação preconizada pelo Ministério da Saúde?

- (A) Hepatite B e antitetânica
- (B) Sarampo, caxumba e rubéola.
- (C) Antitetânica
- (D) Hepatite B, SCR e antitetânica;
- (E) Antitetânica e SCR.

**— QUESTÃO 18**

Sobre a vacina contra febre amarela está correto:

- (A) É aplicada em dose única, com reforço a cada 5 anos e deve ser aplicada 10 dias antes da viagem
- (B) Deve ser aplicada a partir de 2 anos de idade e em casos de epidemia a partir dos 6 meses de idade
- (C) É uma vacina de vírus atenuado
- (D) O início da proteção ocorre somente após 30 dias de administração da vacina
- (E) Sua aplicação é somente por via intramuscular e não tem contra-indicações

**— QUESTÃO 19**

De acordo com a divisão nacional de pneumologia sanitária a revacinação da BCG é recomendável em:

- (A) Reforço de 15 em 15 anos
- (B) Crianças com PPD negativo
- (C) Comunicantes domiciliares de fonte bacilífera PPD positivo
- (D) Indivíduos PPD negativo independente da idade
- (E) Profissional de saúde PPD negativo

**— QUESTÃO 20**

Com relação à vacinação como medida de controle da febre tifóide, pode-se afirmar que:

- (A) Possui alto poder imunogênico, com imunidade de longa duração
- (B) É a principal arma no controle da doença, sobretudo quando ocorrem surtos
- (C) É indicada durante as enchentes, pois o risco da doença aumenta devido à diluição das salmonelas no meio hídrico
- (D) Quando indicada, a via preferencial para administração é a intramuscular
- (E) É indicada para pessoas sujeitas a exposições excepcionais, como os trabalhadores que entram em contato com os esgotos

**— QUESTÃO 21**

Em relação à hepatite B, é correto afirmar:

- (A) A vacina protege 30% dos imunizados
- (B) A transmissão por via sexual é rara
- (C) Imunocompetentes costumam evoluir para a forma crônica
- (D) O dano hepático é mediado pela resposta imune do hospedeiro
- (E) Pacientes com infecção, crônica que evoluem para cirrose, não devem receber antivirais

**— QUESTÃO 22**

Um menino com 8 anos de idade, morador na cidade de Guapo, chega ao pronto socorro após ter sido mordido por um cão. O ferimento é único, superficial, na perna direita. O cão não é vacinado e está saudável. Para a profilaxia da raiva humana o médico deve recomendar:

- (A) A administração do soro anti-rábico (SAR), apenas
- (B) Esquema de vacinação com vacina Fuenzalida-Palácios, apenas
- (C) A observação do animal durante 10 dias, se permanecer saudável, dar alta à criança
- (D) O esquema de vacinação com a vacina Fuenzalida-Palácios e o soro anti-rábico
- (E) Alta do menino, uma vez que a raiva está sob controle na cidade de Guapó

**— QUESTÃO 23**

Não é ocasião para administração da vacina antipneumocócica:

- (A) Antes de esplenectomia eletiva
- (B) Quando o indivíduo é HIV positivo
- (C) Após terapia imunossupressora em paciente submetido a transplante de órgãos
- (D) Antes da administração de quimioterapia em um paciente com linfoma
- (E) Cinco anos após um paciente com insuficiência renal crônica, com linfoma

**— QUESTÃO 24**

Uma criança de 3 anos de idade, chega ao pronto socorro com história de mordedura única em tranco, por cão que desapareceu. A conduta correta é:

- (A) Lavar com água e sabão
- (B) Observar o animal por 10 dias após a exposição
- (C) Iniciar soro anti-rábico
- (D) Iniciar vacina anti-rábica
- (E) Iniciar vacina e soro anti-rábico

**— QUESTÃO 25**

Paciente de 16 anos de idade vem ao pronto socorro com ferimento extenso e profundo no pé, decorrente de acidente com enxada. Tomou todas as vacinas na infância, até os reforços aos 5 anos de idade. Em relação à imunização, a conduta correta é:

- (A) Aplicar soro antitetânico
- (B) Aplicar uma dose de reforço da dT
- (C) Reiniciar o esquema com 3 dose de dT
- (D) Aplicar uma dose de reforço da dT e soro anti-tetânico
- (E) Dispensar a revacinação neste momento