

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê.

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo.

1. "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança;
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
2. Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais.
3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita.
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal"; isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais;
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proíbe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalho pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz;
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião.

8. "espontâneo" é palavra grafada com S; a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto;
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) estinguir.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social;
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito:
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil;
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente.

ENFERMAGEM

11. Em relação à sistematização da assistência de enfermagem, é correto afirmar que:
- O eixo central deve se dirigir para as condições de desenvolvimento profissional;
 - É importante, mas não fundamental para a administração da assistência;
 - As teorias da enfermagem são amplamente usadas em nosso meio;
 - É centrada no paciente e orientada para a assistência;
 - É exclusividade da assistência hospitalar.
12. A etapa do processo de enfermagem que é definida como "a identificação de problemas de saúde reais ou potenciais que podem ser controlados por intervenções independentes de enfermagem" é:
- Diagnóstico de enfermagem;
 - Planejamento de enfermagem;
 - Prescrição de enfermagem;
 - Registro de enfermagem;
 - Intervenção de enfermagem.
13. Os registros detalhados e seqüenciais de como uma atividade de enfermagem deve ser realizada, estruturados de modo uniforme para toda a unidade de saúde, e baseados em princípios científicos são denominados:
- Normas;
 - Rotinas;
 - Manuais;
 - Regulamentos;
 - Procedimentos.
14. Em relação à dinâmica dos líquidos em geral que deve ser considerada na administração de infusões por via IV, assinale a afirmativa correta:
- Aumentar a altura de um frasco de infusão em relação ao ponto de acesso causa desaceleração do fluxo;
 - Líquidos viscosos devem ser administrados utilizando-se cânulas e equipos de calibre menor quando se deseja um fluxo lento;
 - A extensão do equipo regula a velocidade do fluxo de modo diretamente proporcional;
 - A velocidade do fluxo é inversamente proporcional ao diâmetro da luz do equipo;
 - Quanto maior a coluna de líquido, menos veloz o fluxo da infusão.
15. Assinale a assertiva que constitui contra-indicação para acesso venoso por cateter central inserido periféricamente:
- Pacientes que devem receber quimioterápicos por via parenteral por períodos moderados a longo;
 - Pessoas que deverão receber infusões de volume elevado de líquidos;
 - Pacientes com veias cefálica, média e basilica complacentes;
 - Pessoas com obesidade e usuários de drogas injetáveis;
 - Pacientes portadores de edema generalizado.
16. Na administração de oxigenoterapia, o uso do cateter nasal é indicado quando se deseja:
- Manter o paciente imobilizado no leito;
 - Garantir a inalação de oxigênio umidificado;
 - Manter concentrações de oxigênio de 70 a 80%;
 - Manter concentração de oxigênio em torno 40%;
 - Permitir a inalação de fluxo com relação constante de ar ambiente misturado com fluxo de O₂;
17. São cuidados de enfermagem a pacientes submetidos à ventilação artificial mecânica:
- Estimular a realização de exercícios ativos para amplitude do movimento respiratório;
 - Medir o volume corrente fornecido e analisar a concentração de O₂ a cada 6 horas;
 - Avaliar a necessidade de aspiração do tubo orotraqueal a cada 4 ou 6 horas;
 - Verificar o ventilador, alternando a administração de gás seco e umidificado;
 - Fazer mudança de decúbito do paciente a cada 1 ou 2 horas.
18. A Portaria 2.616 do Ministério da Saúde, que traz as diretrizes e normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares (IH) no Brasil, em seu Anexo III, trata especificamente do tópico lavagem das mãos, sendo CORRETO afirmar que:
- Quando o cuidado direto é restrito a um paciente, a lavagem das mãos é realizada apenas ao iniciar e terminar os cuidados;
 - Trata-se de procedimento realizado de modo alternativo ao uso de luvas descartáveis no contato com mucosas de pacientes;
 - A utilização de anti-sépticos neste procedimento é somente necessária antes do contato direto com feridas ou dispositivos invasivos;
 - Considera-se lavagem das mãos a fricção vigorosa das mãos com anti-sépticos e sabões, seguindo-se do enxágüe com água abundante;
 - A lavagem das mãos, depois do uso de luvas descartáveis, é o procedimento isolado mais importante para prevenir a ocorrência de IH.
19. Dentre os indicadores epidemiológicos mais importantes a serem obtidos e analisados periodicamente para o Controle das Infecções Hospitalares em um hospital está a Taxa de Infecção Hospitalar (TIH), calculada da seguinte forma:
- $\frac{\text{Número de episódios de IH, período } y}{\text{Total de saídas ou entradas período } y} \times 100;$
 - $\frac{\text{Número de doentes com IH, período } Y}{\text{Total de saídas ou entradas, período } Y} \times 100;$
 - $\frac{\text{Número de episódios de IH, período } Y}{\text{Total de óbitos por IH, período } Y} \times 100;$
 - $\frac{\text{Número de mortes por IH, período } y}{\text{Total de óbitos na população, período } y} \times 100;$
 - $\frac{\text{Número de recaídas por IH, período } y}{\text{Total de saídas ou entradas, período } y} \times 100.$

20. Segundo a Norma Regulamentadora 32, que dispõe sobre as condições de biossegurança do trabalhador em estabelecimentos de saúde, o Plano de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) deve contemplar os seguintes pontos:
- A execução do monitoramento de riscos físicos à saúde, que cabe exclusivamente ao médico do trabalho;
 - A identificação dos riscos biológicos mais prováveis, considerando a localização geográfica e características do serviço de saúde;
 - O monitoramento do uso opcional de EPIs por trabalhadores expostos a emissões de radiações ionizantes;
 - A composição da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes no Trabalho;
 - Uma reavaliação a cada 5 anos sobre os riscos ambientais existentes no serviço.
21. De acordo com a Lei do Exercício Profissional, cabe apenas ao enfermeiro executar as atividades abaixo listadas, EXCETO:
- Prestar cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas;
 - Efetuar o controle de pacientes e de comunicantes em doenças transmissíveis;
 - Fazer consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem;
 - Realizar consulta de enfermagem;
 - Chefiar serviço de enfermagem.
22. A Resolução COFEN 240/2000 regulamente o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, segundo o qual são garantidos direitos, mas também definidas responsabilidades e proibições para o exercício profissional. Em relação a estes itens, analise as situações hipotéticas abaixo:
- Uma enfermeira é assediada moralmente por um paciente internado em seu setor, e recusa-se a prestar atenção direta a esta pessoa, passando os cuidados do quarto para outro profissional até que a direção do hospital providencie a transferência do mesmo;
 - Ao receber um paciente inconsciente no setor de emergência, o enfermeiro é comunicado pelo médico atendente que o paciente necessita ser encaminhado urgentemente para uma cirurgia mutiladora. O enfermeiro responsável libera o paciente para o centro cirúrgico, e solicita o retardo do início da cirurgia, com garantia da manutenção artificial da vida, aguardando até um familiar chegar e assinar o termo de consentimento;
 - Uma enfermeira recusa atender à solicitação da chefia de assumir a consulta e prescrição de medicamentos para as crianças portadoras de infecções respiratórias, como forma de diminuir a demanda num Posto de Saúde temporariamente sem pediatra.
- A resposta correta é:
- Constitui proibição a ação descrita na situação I;
 - Constitui proibição a ação descrita na situação II;
 - Não constitui proibição a ação descrita na situação II;
 - Constituem proibições as ações descritas nas situações I e II;
 - Não constituem proibições as ações descritas nas situações II e III.
23. Na ausculta pulmonar do paciente normal ocorrem variações nos sons respiratórios, de acordo com o ponto da ausculta, sendo os sons mais baixos e suaves (vesiculares) característicos da seguinte localização:
- Proximidades dos grandes brônquios;
 - Parede anterior, brônquio-fonte;
 - Áreas alveolares periféricas;
 - Entre as escápulas;
 - Sobre a traquéia.
24. Durante a anamnese, o enfermeiro deverá suspeitar da existência de causa secundária de hipertensão arterial quando se deparar com os seguintes dados:
- Homem de 58 anos, com aparecimento súbito de hipertensão, sem história familiar de hipertensão arterial;
 - Homem de 48 anos, com história de crises hipertensivas progressivamente graves, com dislipidemia e sem história familiar;
 - Mulher de 40 anos, sedentária, com crises moderadas de hipertensão há anos, e com história familiar de infarto do miocárdio;
 - Homem de 35 anos, com um episódio de crise hipertensiva moderada, tabagista e com história familiar de acidente vascular;
 - Mulher de 52 anos, com hipertensão moderada, obesa e com queixa de falta de ar.
25. Alterações benignas da pele podem surgir com o envelhecimento, sendo usual encontrar, durante o exame físico de idosos:
- Máculas hipoestésicas;
 - Pápulas puntiformes;
 - Telangiectasias;
 - Exantemas;
 - Petéquias.
26. A avaliação física do abdome inclui a inspeção, a ausculta, a palpação e a percussão. A posição adequada do paciente no leito é:
- Decúbito lateral, pernas fletidas;
 - Decúbito dorsal, posição de litotomia;
 - Decúbito dorsal, quadris em ligeira flexão;
 - Decúbito dorsal, joelhos em ligeira flexão;
 - Decúbito dorsal, membros inferiores em extensão.

27. Em emergência cardiológica, a desfibrilação é o tratamento de escolha em duas condições: fibrilação ventricular e:
- (A) Infarto do miocárdio;
 - (B) Taquicardia sinusal;
 - (C) Bloqueio atrioventricular, sem pulso;
 - (D) Complexo ventricular prematuro;
 - (E) Taquicardia ventricular, sem pulso.
28. A hipocalcemia é um distúrbio hidroeletrólítico que pode ter causas relacionadas a patologias diversas, sendo também predisposto pelo uso de alguns medicamentos, entre os quais:
- (A) Penicilinas;
 - (B) Betabloqueadores;
 - (C) Corticosteróides;
 - (D) Derivados cumarínicos;
 - (E) Anticoncepcionais injetáveis.
29. A retirada de um cateter endovenoso, embora seja um procedimento de enfermagem rotineiro, está associada a duas condições de perigo, a saber:
- (A) Paralisia e flebite;
 - (B) Flebite e sangramento;
 - (C) Isquemia e hipercoagulação;
 - (D) Sangramento e embolia por cateter;
 - (E) Hipercoagulação e embolia por cateter.
30. A condição respiratória de urgência que se caracteriza pelo aumento da pressão positiva no espaço pleural, levando a colapso parcial ou total do pulmão denomina-se:
- (A) Embolia pulmonar;
 - (B) Edema pulmonar;
 - (C) Pneumotórax;
 - (D) Atelectasia;
 - (E) Empiema.

ENFERMAGEM EM DOENÇAS INFECCIOSAS

31. Na terapia de anticoagulação da Trombose Venosa Profunda em pacientes grávidas, o uso do anticoagulante deverá ser orientado pela sua segurança a fim de evitar complicações hemorrágicas, sendo o medicamento de escolha:
- Heparina por via EV;
 - Warfarina por via oral;
 - Terapia fibrinolítica com uroquinase;
 - Terapia com estreptoquinase por via oral;
 - Heparina de baixo peso molecular por via SC.
32. Dentre os tipos de exposições de risco para profissionais de saúde em relação ao HIV e às hepatites B e C, as que se caracterizam por lesões provocadas por instrumentos perfuro-cortantes são denominadas de:
- Transcutâneas;
 - Percutâneas;
 - De contato;
 - Seletivas;
 - Cutâneas.
33. Em um hospital, o setor de radiologia, o lactário e a enfermaria são classificados, quanto ao seu potencial de contaminação, respectivamente, como áreas:
- Crítica, semi-crítica, não-crítica;
 - Crítica, crítica, não-crítica;
 - Semi-crítica, crítica, semi-crítica;
 - Não-crítica, semi-crítica, crítica;
 - Semi-crítica, não-crítica, não-crítica.
34. Segundo a NR 32, que trata das condições de segurança no trabalho de saúde, são indicações corretas quanto à proteção dos profissionais de saúde todas as listadas abaixo, EXCETO:
- Manter lavatório no interior de quartos e enfermarias destinadas ao cuidado de pacientes com doenças infecto-contagiosas;
 - O empregador deverá exigir a aquisição e uso, pelo empregado, de vestimenta adequada ao grau de exposição a agente biológico no trabalho;
 - Em locais onde haja risco de exposição a agente biológico, as lixeiras deverão ser providas de sistema de abertura sem contato manual;
 - Os profissionais não devem deixar o local de trabalho portando EPIs e vestimentas usadas no trabalho;
 - O empregador se responsabiliza pela higienização das vestimentas usadas nos centros cirúrgicos e obstétricos.
35. Na desinfecção de alto nível de equipamentos termossensíveis por meio químico, as recomendações para o uso do glutaraldeído são:
- Manter os artigos em imersão em glutaraldeído a 2% por 15 minutos;
 - Verificar a temperatura ambiente que deverá estar acima de 25° C;
 - Não utilizar para a desinfecção de superfícies;
 - Utilizar preferentemente recipiente metálico;
 - Manter o recipiente destampado;
36. Segundo a Portaria 2.616/MS/GM, que trata das diretrizes e normas de prevenção e controle das Infecções Hospitalares, uma cirurgia para tratamento de obstrução de canal biliar é considerada, quanto ao potencial de contaminação da incisão cirúrgica, como:
- Limpa;
 - Infectada;
 - Contaminada;
 - Não contaminada;
 - Potencialmente contaminada.
37. Os cuidados ao paciente portador de tétano acidental, internado em Unidade de Cuidados Intensivos incluem:
- Manutenção de ambiente escuro e silencioso, e o mínimo de manipulação;
 - Manutenção de temperatura ambiente mais alta que a corporal;
 - Uso de EPI para isolamento de contato pelo profissional de enfermagem;
- A alternativa correta é:
- Apenas a alternativa I está correta;
 - Apenas a alternativa II está correta;
 - Apenas a alternativa III está correta;
 - As alternativas I e II estão corretas;
 - As alternativas II e III estão corretas.
38. A insuficiência renal aguda é uma complicação possível da leptospirose, e seu tratamento visa a recuperação e manutenção da função renal e o equilíbrio hidroeletrólítico, recomendando-se restrição dietética de:
- Alumínio e sódio;
 - Cálcio e carboidratos;
 - Bicarbonato de sódio;
 - Potássio, flúor e glicose;
 - Sódio, potássio e fosfato.
39. No cuidado ao paciente com pericardite, o enfermeiro deverá ficar atento para a possibilidade de ocorrer tamponamento cardíaco, cuja tríade de sintomas inclui:
- Pressão venosa central crescente, taquicardia e sopro;
 - Pressão arterial decrescente, dor precordial e fibrilação;
 - Pressão arterial aumentada, pressão venosa decrescente e taquicardia;
 - Pressão arterial decrescente, pressão venosa crescente e sons cardíacos abafados;
 - Pressão venosa central decrescente, pressão arterial decrescente, sons cardíacos ampliados.
40. Na alimentação por via enteral, o preparo do paciente internado inclui seu posicionamento adequado no leito, que deve ser:
- Sentado, a 90°;
 - Decúbito lateral, cabeça a 15°;
 - Decúbito ventral, cabeça a 60°;
 - Decúbito ventral, cabeça a 30°;
 - Decúbito ventral, sem elevar a cabeça.

41. Um paciente idoso, em avançado estado de desnutrição, recebe prescrição de nutrição parenteral utilizando o método de Mistura Total de Nutrientes. Em relação a este procedimento, é correto afirmar que:
- Vias de acesso central são preferenciais em casos de utilização de MTN, devido às concentrações de dextrose acima de 10% na mistura;
 - Vias de acesso periféricas são preferidas nos casos em que há necessidade de nutrição parenteral por mais de 7 dias;
 - As altas concentrações de lipídios na MTN constituem a principal contra-indicação para o seu uso em pacientes com mais de 65 anos de idade;
 - O uso de filtros é recomendado, com exceção das misturas com emulsão de lipídios;
 - O uso de bomba infusora pode ser opcional na administração de NPT contínua.
42. A ocorrência de febre, sem outros sintomas, após cerca de 2 horas de iniciada terapia transfusional com sangue total é indicativo da ocorrência da complicação transfusional denominada:
- Anemia aplástica;
 - Reação não-hemolítica;
 - Sobrecarga circulatória;
 - Reação alérgica aguda;
 - Reação hemolítica aguda.
43. Constitui cuidado-padrão de enfermagem na administração de sangue e hemoderivados:
- Esperar para iniciar a transfusão após 30 minutos de retirado o produto do banco de sangue;
 - Evitar o uso de solução fisiológica para a limpeza do cateter endovenoso após a transfusão;
 - Caso ocorra alguma reação, interromper a transfusão e retirar todos os acessos venosos existentes;
 - Iniciar a transfusão de sangue total em velocidade lenta, aumentando para a velocidade programada após 15 minutos, caso não ocorra nenhuma reação;
 - A verificação dos sinais vitais deverá ser realizada antes do início da transfusão e mais uma vez ao seu final, comparando-se o resultado.
44. Complete a sentença:
- O resultado..... do teste imunológico para o HIV ocorre em consequência do paciente ser usuário de drogas endovenosas; o resultado ocorre no teste realizado com pessoas infectadas pelo HIV que estão no período da chamada "janela imunológica".
- A alternativa correta é:
- Positivo e falso-positivo;
 - Negativo e falso-positivo;
 - Falso-positivo e falso-positivo;
 - Falso-negativo e falso-negativo;
 - Falso-positivo e falso-negativo.
45. O encaminhamento de um portador de hanseníase para Unidade de Referência de maior complexidade está indicado:
- Para a prevenção de incapacidades;
 - Na ocorrência de estado reacional Tipo II;
 - Quando há necessidade de correção cirúrgica estética;
 - O paciente é portador de formas altamente infectantes da doença;
 - Quando o paciente estiver com Eritema Nodoso Hansênico.
46. Em relação aos comunicantes intradomiciliares e parceiros sexuais dos portadores de Hepatite C, são corretas as recomendações abaixo listadas, EXCETO:
- Realizar testagem de marcador sorológico específico;
 - Agendar exame clínico de investigação de contato;
 - Recomendar o uso de preservativos de látex em todas as relações sexuais;
 - Prescrever imunoglobulinas específicas às crianças menores de um ano de idade;
 - Iniciar ou completar esquema vacinal contra Hepatite B nos não imunizados.
47. Em relação ao uso da prova tuberculínica (PPD) no diagnóstico da tuberculose, é correto afirmar que:
- Sua leitura é realizada em no máximo 48 horas após a inoculação;
 - Indica infecção pelo *m. tuberculosis*, mas não tem valor diagnóstico isoladamente;
 - Não é uma prova indicada para pessoas infectadas com HIV com suspeita de tuberculose;
 - Ao apresentar como resultado endurecimento de 10 mm, ou reator forte, define um caso de tuberculose positivo;
 - O local adequado para a inoculação é o terço superior do braço, região da curva do deltoide, por via intradérmica, volume de 0,1 ml.
48. Uma criança portadora de Síndrome da Rubéola Congênita (SRC) pode apresentar manifestações clínicas 1) transitórias (púrpura, trombocitopenia, entre outras), 2) permanentes (surdez, catarata, malformações cardíacas entre outras) e 3) tardias. Como um exemplo deste último tipo temos:
- Presbiopia;
 - Osteoporose;
 - Diabetes mellitus;
 - Artrite reumatóide;
 - Distúrbios hemorrágicos.

49. No atendimento de profilaxia da raiva humana, há que se considerar, além da espécie e condições do animal agressor, a extensão e localização do ferimento, e a ocorrência de vacinação anti-rábica prévia, sendo correto afirmar que:

- A) Ratos do tipo camundongo doméstico são sempre considerados como animais de alto risco, independente do tipo e localização do ferimento infligido;
- B) Lameduras de pele íntegra podem ser consideradas como exposição de risco, a depender da parte do corpo afetada;
- C) O risco de reações adversas à vacina aumenta de modo inversamente proporcional à quantidade de doses previamente aplicadas;
- D) Animais silvestres como morcegos, raposas, guaxinins e gambás, mesmo domiciliados, são considerados animais de risco;
- E) A observação do animal agressor por 10 dias se justifica pelo período de incubação máximo da raiva no animal, que é equivalente ao tempo de observação.

50. O diagnóstico da condição conhecida como complexo teníase/cisticercose é realizado, no caso da teníase, sobretudo pela observação da eliminação das proglotes nas fezes. No caso da cisticercose, o diagnóstico inclui um ou mais dos seguintes procedimentos:

- A) Hemograma completo e exame de fundo de olho;
- B) Sorologia de LCR, Raios X, e biópsia de tecidos;
- C) Contagem de plaquetas e densidade urinária;
- D) Exame de urina, de fezes e hematócrito;
- E) Ultrassonografia e ureterocistoscopia.