

## 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  $O_2$ ;
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  $O_2$  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) A execução do monitoramento de riscos físicos à saúde, que cabe exclusivamente ao médico do trabalho;
- (B) A identificação dos riscos biológicos mais prováveis, considerando a localização geográfica e características do serviço de saúde;
- (C) O monitoramento do uso opcional de EPIs por trabalhadores expostos a emissões de radiações ionizantes;
- (D) A composição da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes no Trabalho;
- (E) 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:

- (A) Prestar cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas;
- (B) Efetuar o controle de pacientes e de comunicantes em doenças transmissíveis;
- (C) Fazer consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem;
- (D) Realizar consulta de enfermagem;
- (E) 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:

- I- 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;
- II- 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;
- III- 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:

- (A) Constitui proibição a ação descrita na situação I;
- (B) Constitui proibição a ação descrita na situação II;
- (C) Não constitui proibição a ação descrita na situação II;
- (D) Constituem proibições as ações descritas nas situações I e II;
- (E) 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:

- (A) Proximidades dos grandes brônquios;
- (B) Parede anterior, brônquio-fonte;
- (C) Áreas alveolares periféricas;
- (D) Entre as escápulas;
- (E) 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:

- (A) Homem de 58 anos, com aparecimento súbito de hipertensão, sem história familiar de hipertensão arterial;
- (B) Homem de 48 anos, com história de crises hipertensivas progressivamente graves, com dislipidemia e sem história familiar;
- (C) Mulher de 40 anos, sedentária, com crises moderadas de hipertensão há anos, e com história familiar de infarto do miocárdio;
- (D) Homem de 35 anos, com um episódio de crise hipertensiva moderada, tabagista e com história familiar de acidente vascular;
- (E) 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:

- (A) Máculas hipoestésicas;
- (B) Pápulas puntiformes;
- (C) Telangectasias;
- (D) Exantemas;
- (E) 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:

- (A) Decúbito lateral, pernas fletidas;
- (B) Decúbito dorsal, posição de litotomia;
- (C) Decúbito dorsal, quadris em ligeira flexão;
- (D) Decúbito dorsal, joelhos em ligeira flexão;
- (E) 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 SAÚDE DA FAMÍLIA**

31. No tratamento da hanseníase, o uso da rifampicina pode ocasionar efeitos colaterais adversos, alguns graves, entre os quais:
- (A) Lesões tubulares renais;
  - (B) Miocardiotoxicidade;
  - (C) Teratogenicidade;
  - (D) Neurites;
  - (E) Hepatite.
32. Na administração endovenosa de antibióticos como a anfotericina B, tetracilinas, vancomicina e penicilinas cristalina e semi-sintéticas a flebite poderá ocorrer devido a dano causado por efeito irritativo sobre o endotélio. A fim de evitar este problema, recomenda-se;
- (A) Administrar o antibiótico usando cateter de poliuretano;
  - (B) Diluir o antibiótico em soro e aplicar lentamente;
  - (C) Buscar aumentar a velocidade da infusão endovenosa;
  - (D) Imobilizar o membro no qual está presente a punção venosa;
  - (E) Fazer aplicação de calor local durante a infusão do antibiótico.
33. O Ministério da Saúde preconiza que durante o pré-natal, toda gestante tenha acesso a um conjunto de ações de saúde, incluindo os seguintes exames laboratoriais mínimos:
- (A) VDRL, Hb/Ht e testagem HIV-AIDS;
  - (B) VDRL, glicemia de jejum, ABO-Rh e testagem HIV-AIDS;
  - (C) Hemograma completo, lipidograma, VDRL e testagem HIV-AIDS;
  - (D) ABO-Rh, VDRL, Urina EAS, glicemia de jejum, Hb/Ht e testagem HIV-AIDS;
  - (E) Hemograma completo, Urina EAS, lipidograma, glicemia de jejum e curva glicêmica, ABO-Rh, VDRL e testagem HIV-AIDS.
34. Num serviço de saúde, o enfermeiro atende a uma mulher grávida de 16 semanas, apresentando os seguintes sinais e sintomas ao exame: sangramento genital moderado, cólicas pouco intensas, colo do útero fechado, volume uterino compatível com a idade gestacional e ausência de sinais de infecção. No ultra-som, a imagem é sugestiva de pequena área de descolamento ovular. Tais achados são compatíveis com um diagnóstico de:
- (A) Descolamento prematuro de placenta;
  - (B) Ameaça de abortamento;
  - (C) Abortamento inevitável.
  - (D) Abortamento completo;
  - (E) Gestação atópica.
35. Maus tratos contra crianças e adolescentes são condições que demandam ações por parte dos profissionais de saúde, sendo correto afirmar que:
- (A) A notificação de maus tratos deverá ser redigida e encaminhada ao Serviço Social da unidade de saúde;
  - (B) Condições de negligência não necessitam ser notificadas ao Conselho Tutelar;
  - (C) É necessário confirmar com cuidado a situação de abuso físico antes de notificá-la;
  - (D) A notificação é de exclusiva responsabilidade de profissionais de saúde;
  - (E) A não notificação de maus tratos constitui infração a ser penalizada judicialmente.
36. Na atenção ao bebê até 3 meses de idade, a conduta denominada de relactação significa:
- (A) Substituição do leite materno por preparação láctea apropriada;
  - (B) Introdução de outros alimentos lácteos, além do leite materno;
  - (C) Recomeçar e produzir leite e amamentar após interrupção por curto tempo;
  - (D) Amamentar um bebê, sem interromper a amamentação de outra criança nascida anteriormente;
  - (E) Intercalar a amamentação ao seio com o uso de leite humano obtidos em bancos de leite disponíveis.
37. Em relação às quedas e à instabilidade postural em pessoas idosas, é correto afirmar que:
- (A) Representam a principal causa de incapacidade entre os idosos;
  - (B) As quedas ocorrem com maior frequência em idosos do sexo masculino;
  - (C) A maior parte das quedas de idosos acontece nas ruas e locais públicos;
  - (D) Idosos ativos possuem maior propensão a sofrer quedas do que os inativos;
  - (E) Os traumatismos cranianos são a principal causa de hospitalização de idosos em consequência de quedas.
38. Os cuidados a serem ensinados à mãe no cuidado ao recém-nascido, em relação ao coto umbilical incluem as seguintes orientações:
- (A) Evitar o banho completo do bebê até a queda do coto, e não limpar o mesmo, mantendo-o coberto;
  - (B) Dar banho em dias alternados, fazer a limpeza com cotonete, cobrir o coto com gaze embebida em mertiolate incolor;
  - (C) Dar banho diariamente, protegendo a área do coto umbilical com plástico até o banho seguinte, até a queda do mesmo;
  - (D) Dar banho diariamente, fazer a limpeza e secar o coto, cobrindo-o com gaze embebida em álcool a 70°, repetindo a cada troca de fralda;
  - (E) Dar banho diariamente, fazer a limpeza com solução iodada, secar o coto, cobrindo-o com gaze seca, repetindo a cada 4 ou 6 horas.

39. Dentre as funções da Vigilância Epidemiológica situam-se as ações abaixo listadas, EXCETO:

- (A) Processamento de dados coletados;
- (B) Divulgação de informações pertinentes;
- (C) Análise e interpretação dos dados processados;
- (D) Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas;
- (E) Normatização de funcionamento e qualidade de bens e serviços de saúde.

40 - Para a Vigilância Epidemiológica, a coleta de dados é o passo fundamental para a construção de informações que orientem as ações de controle e combate às doenças e agravos à saúde. Identifique, no grupo das fontes de dados epidemiológicos, qual corresponde a cada tipo de dados, assinalando a resposta correta:

Fontes de dados epidemiológicos:

- A - Declaração de Óbito;
- B - Boletim Individual de Notificação;
- C - Registros de Internação Hospitalar;
- D - Contagem populacional.

Tipos de dados

- I - Dados demográficos;
- II - Dados de mortalidade;
- III - Dados de morbidade;
- IV - Notificação de surtos/epidemias.

- (A) I-B; II-A; III-D; IV-C;
- (B) I-D; II-A; III-C; IV-B;
- (C) I-D; II-C; III-A; IV-B;
- (D) I-A; II-B; III-D; IV-C;
- (E) I-C; II-A; III-B; IV-D.

41. Em Vigilância Epidemiológica, ação denominada de busca ativa tem como propósito identificar casos:

- (A) Agrupados de doenças altamente infecciosas após a notificação dos mesmos;
- (B) Notificados de doenças infecciosas que caracterizem a ocorrência de uma endemia;
- (C) Adicionais de doenças, ainda não notificados, ou aqueles com poucos sintomas que não buscaram atenção médica;
- (D) Adicionais, notificados, com sintomas exacerbados mas que não buscaram os serviços de saúde para continuidade do tratamento;
- (E) Adicionais, notificados, mas cujos dados ainda não foram preenchidos com todos os detalhes necessários para a intervenção médica.

42. A propriedade pela qual uma determinada doença ou agravo apresenta aumento periódico e repetido do número de casos na população, em determinados meses do ano, denomina-se:

- (A) Tendência;
- (B) Sazonalidade;
- (C) Endemicidade;
- (D) Trascendência;
- (E) Variação atípica.

43. Os intervalos entre a 1ª e 2ª doses da vacina oral contra a poliomielite, e entre a 2ª e 3ª doses de

vacina contra a hepatite B são, respectivamente:

- (A) 30 e 30 dias;
- (B) 30 e 45 dias;
- (C) 30 e 60 dias;
- (D) 30 e 90 dias;
- (E) 30 e 180 dias.

44. Em relação à vacina contra a Febre Amarela, é correto afirmar que:

- (A) Deve ser aplicada toda vez que uma pessoa viajar para áreas consideradas endêmicas, independente de vacinação anterior;
- (B) É administrada em 2 doses, com intervalo de 30 dias;
- (C) Em áreas endêmicas, a idade mínima de vacinação é de seis meses;
- (D) A população indígena não necessita ser vacinada;
- (E) Confere imunidade após 20 dias, por até 5 anos.

45. A vacina BCG, contra a tuberculose, é administrada por via intradérmica, e a reação local esperada é:

- (A) Pústula, com duração habitual de 18 meses;
- (B) Eritema em 20 dias e nódulo que dura até 4 semanas;
- (C) Pápula hipoestésica, evoluindo para úlcera, com duração habitual de 2 semanas;
- (D) Vesícula, seguido de pústula, seguindo-se crosta, com duração habitual de 24 semanas;
- (E) Nódulo, seguido de pústula, seguindo-se crosta e úlcera, com duração habitual de 10 semanas.

46. A Febre Maculosa é uma doença que tem se mostrado freqüente em alguns municípios brasileiros, apresentando letalidade alta quando diagnosticada tardiamente, e é transmitida ao homem por:

- (A) Bovinos e eqüinos;
- (B) Cães e gatos;
- (C) Mosquitos;
- (D) Carrapatos;
- (E) Pulgas.

47. Complete a sentença, escolhendo a alternativa adequada:

No cuidado a pacientes portadores de \_\_\_\_\_ é preciso que os profissionais de saúde utilizem EPI e sigam normas estritas de isolamento de contato; já em relação a pacientes com \_\_\_\_\_, as precauções a serem mantidas são as universais.

- (A) Antraz e malária;
- (B) Febre tifóide e hanseníase;
- (C) Leptospirose e Hepatite C;
- (D) Paracoccidiodomicose e difteria;
- (E) Leishmaniose visceral e Hepatite A.

48. Na prevenção de Doenças Sexualmente Transmissíveis, a prioridade das atividades de

informação e das ações educativas deve se voltar para:

- (A) A normatização da abordagem sindrômica e a autonomia do paciente como sujeito;
- (B) A importância da terapêutica adequada, da notificação e do uso de preservativos;
- (C) A percepção de risco, as mudanças no comportamento sexual e a adoção de medidas preventivas;
- (D) Os sinais e sintomas das DST, as abordagens terapêuticas e a orientação sexual de adolescentes;
- (E) A quebra da cadeia epidemiológica, a terapêutica medicamentosa e a questão do preconceito sexual.

49- Segundo o Protocolo Clínico para o Controle e Tratamento da Hipertensão Arterial Sistêmica, o grupo populacional classificado como sendo de **risco muito alto** é composto por pessoas na seguinte situação:

- (A) Mulheres na faixa os 70 anos, com PA=160/90 mmHg, sedentárias;
- (B) Homens com mais de 65 anos de idade, PA = 150/100 mmHg, obesos;
- (C) Homens com 50 anos de idade, PA = 180/115 mmHg, com dislipidemia e tabagistas;
- (D) Homens na faixa dos 45 anos, PA= 150/90 mmHg, com dislipidemia, sedentários e tabagistas;
- (E) Mulheres na faixa dos 60 anos, com PA média de 160/100 mmHg, portadoras de diabetes, obesas e tabagistas.

50- Na prevenção e controle de complicações de doenças crônicas não transmissíveis como o diabetes mellitus, os fatores de risco sobre os quais as intervenções são mais produtivas são os:

- (A) Comportamentais;
- (B) Socioeconômicos;
- (C) Ambientais;
- (D) Hereditários;
- (E) Genéticos.