

## LÍNGUA PORTUGUESA

## TEXTO – COMO MUDAR O RUMO

Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, outro incômodo passou a ter prioridade. Voltando seu olhar ao redor, como se só então pudessem fazê-lo sem medo de contágio, os homens descobriram a pobreza e a terrível desigualdade social. Os que acumularam riqueza só pensavam em amealhar cada vez mais. Os que estavam no pé da pirâmide dificilmente conseguiam subir, a não ser com a ajuda de mãos caridosas.

Diferentemente daqueles que enxergam na ajuda filantrópica a única saída para este dilema milenar, há muitos que acreditam na força e na potência dos seres humanos, desde que lhes seja dada uma chance de se fazer ouvir por quem tem poder e capital.

1. Em função do que é lido no texto, o título “Como mudar o rumo” deve referir-se:
  - (A) à mudança das preocupações da humanidade;
  - (B) à substituição das doenças pelas preocupações sociais;
  - (C) ao comportamento diferente dos que amealharam grandes riquezas;
  - (D) aos que acreditam em algo mais do que a ajuda filantrópica para sanar problemas sociais;
  - (E) ao encaminhamento dos necessitados para a ajuda filantrópica.
2. “Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, outro incômodo passou a ter prioridade”; a nova forma dessa frase que altera o seu sentido original é:
  - (A) Outro incômodo passou a ter prioridade, desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra;
  - (B) Desde que a humanidade deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra;
  - (C) Desde que a humanidade deixou de se preocupar, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade;
  - (D) Outro incômodo passou a ter prioridade, desde que a humanidade deixou de se preocupar, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, apenas em sobreviver às doenças;
  - (E) Desde que a humanidade, para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra, deixou de se preocupar apenas em sobreviver às doenças, outro incômodo passou a ter prioridade.
3. “para garantir um pouco mais de sobrevida na Terra”; o significado de “sobrevida” no texto é:
  - (A) prolongamento da vida além de limite dado;
  - (B) tudo o que ocorre em seguida à vida terrena;
  - (C) a continuidade da vida após o desaparecimento de outros;
  - (D) a sobrevivência com qualidade de vida;
  - (E) a continuidade da vida na Terra com poucas espécies que escaparam da extinção.
4. A expressão “ter prioridade” equivale semanticamente a “ser prioritário”; a alternativa abaixo que mostra uma equivalência EQUIVOCADA é:
  - (A) ter pressa = ser apressado;
  - (B) ter problemas = ser problemático;
  - (C) ter dificuldades = ser deficiente;
  - (D) ter preocupações = ser preocupado;
  - (E) ter desinteresse = ser desinteressado.
5. Ao dizer que “outro incômodo passou a ter prioridade”, pode-se deduzir que:
  - (A) a situação anterior não era incômoda;
  - (B) passam a existir dois incômodos prioritários;
  - (C) o problema anterior foi solucionado;
  - (D) o incômodo anterior foi momentaneamente esquecido;
  - (E) outro incômodo fez com que o anterior ficasse em segundo plano.
6. “Voltando seu olhar ao redor, os homens descobriram a pobreza...”; a alternativa que mostra uma forma desenvolvida do gerúndio “voltando” que é adequada ao contexto é:
  - (A) antes de voltarem;
  - (B) quando voltaram;
  - (C) se voltassem;
  - (D) apesar de voltarem;
  - (E) embora voltassem.
7. “os homens descobriram a pobreza e a terrível desigualdade social”; a alternativa que mostra uma forma INADEQUADA dessa frase por alterar o seu sentido original é:
  - (A) A pobreza foi descoberta pelos homens, juntamente com a terrível desigualdade social;
  - (B) A pobreza e a terrível desigualdade social foram descobertas pelos homens;
  - (C) A pobreza e a terrível desigualdade social, os homens as descobriram;
  - (D) Os homens descobriram, além da pobreza, a terrível desigualdade social;
  - (E) Pela terrível desigualdade social, os homens descobriram a pobreza.
8. “Os que acumularam riqueza só pensavam em amealhar cada vez mais”; a alternativa que mostra a reescritura dessa mesma frase em que a mudança de posição da palavra só NÃO altera o sentido original é:
  - (A) Só os que acumularam riqueza pensavam em amealhar cada vez mais;
  - (B) Os que só acumularam riqueza, pensavam em amealhar cada vez mais;
  - (C) Os que acumularam só riqueza pensavam em amealhar cada vez mais;
  - (D) Os que acumularam riqueza pensavam só em amealhar cada vez mais;
  - (E) Os que acumularam riqueza pensavam em amealhar só cada vez mais.

9. "Os que estavam ao pé da pirâmide dificilmente conseguiam subir"; os que estão "ao pé da pirâmide" são:
- (A) os desejosos de progredir socialmente;
  - (B) os de classe social mais alta;
  - (C) os que ajudam os demais a subir socialmente;
  - (D) os mais pobres;
  - (E) os que acreditam na força e na potência dos seres humanos.
10. "desde que lhes seja dada uma chance de se fazer ouvir"; o conectivo "desde que" expressa uma:
- (A) condição;
  - (B) situação temporal;
  - (C) comparação;
  - (D) causa;
  - (E) concessão.

**DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS**

11. A partir do início dos sintomas de uma infecção por rotavírus, o período de máxima excreção viral do agente nas fezes se dá na (o):
- terceiro e quarto dia
  - sexto e sétimo dia
  - nono e décimo dia
  - segunda semana
  - terceira semana
12. Para o cálculo da taxa de infecção hospitalar, recomenda-se utilizar como denominador o total de:
- pacientes com infecção hospitalar
  - procedimentos cirúrgicos realizados
  - pacientes-dia
  - procedimentos invasivos realizados
  - infecções hospitalares
13. Uma epidemia de leptospirose ocorreu em uma cidade no ano de 2005 e foram notificados 200 casos com uma letalidade de 12%. O número de óbitos da doença foi igual a:
- doze
  - vinte
  - vinte e quatro
  - trinta
  - trinta e dois
14. Nos casos graves de febre maculosa, a droga de escolha é a (o):
- ciprofloxacina
  - clindamicina
  - azitromicina
  - tobramicina
  - cloranfenicol
15. Pacientes com suspeita de influenza aviária (H5N1) devem receber prontamente inibidores da:
- transcriptase reversa
  - polimerase
  - integrase
  - neuraminidase
  - protease
16. O tempo entre a exposição humana ao vírus da imunodeficiência humana (HIV) e o aparecimento dos sintomas na fase aguda varia entre:
- 10 a 15 anos
  - 5 a 30 dias
  - 6 a 12 meses
  - 5 a 10 semanas
  - 3 a 6 meses
17. Recomenda-se para a profilaxia pós-exposição ao *Bacillus anthracis* o uso de:
- cloranfenicol
  - metronidazol
  - netilmicina
  - azitromicina
  - ciprofloxacina
18. São sinais de alerta na dengue, EXCETO:
- hepatomegalia dolorosa
  - vômitos persistentes
  - prova do laço positiva
  - hipotensão postural
  - aumento repentino do hematócrito
19. Em relação à difteria é correto afirmar que a (o):
- proteção conferida pelo soro antidiftérico é permanente
  - doença normalmente confere imunidade permanente
  - portador pode eliminar o bacilo por 6 meses ou mais
  - soro antidiftérico age na toxina impregnada no tecido
  - agente etiológico é o *Clostridium diphtheriae*
20. A vacinação contra gripe no Brasil visa proteger os idosos e os portadores de doenças crônicas contra as complicações da influenza. Recomenda-se também seu uso em trabalhadores de, EXCETO:
- saúde que assistam casos de infecção respiratória
  - asilos
  - creches
  - transporte de massa
  - avicultura
21. O exame sorológico anti-HIV deve ser oferecido a todos os pacientes com diagnóstico de tuberculose:
- confirmado
  - suspeito
  - confirmado somente quando associado a fatores de risco para o HIV
  - extra-pulmonar suspeito
  - pulmonar somente
22. A medida de maior impacto epidemiológico no controle da tuberculose no Brasil é a (o):
- diagnóstico e tratamento precoce de doentes
  - quimioprofilaxia em massa
  - vacinação com BCG intradérmico
  - isolamento hospitalar de doentes bacilíferos
  - exame clínico e radiológico dos comunicantes
23. O condiloma plano é uma manifestação da (o):
- papiloma vírus
  - sífilis primária
  - sífilis secundária
  - donovanose
  - linfogranuloma venéreo

24. Em 01/01/2004 existiam 900 casos de hanseníase em tratamento em um município. Ao longo do ano foram detectados 50 casos da doença e 150 pacientes obtiveram alta por cura. A população residente, estimada para 2004, era de um milhão de habitantes. Pode-se afirmar em relação à hanseníase que, em 31/12/2004, a (o):
- (A) taxa de abandono foi de 16,7%
  - (B) coeficiente de prevalência foi de 80/100.000
  - (C) coeficiente de incidência foi igual ao de prevalência
  - (D) coeficiente de incidência foi de 50/100.000
  - (E) taxa de cura foi de 15/100.000
25. Uma doença infecciosa de alta letalidade é aquela em que a (o):
- (A) taxa de incidência é elevada
  - (B) risco de morrer entre os doentes é grande
  - (C) risco de adoecer é muito alto
  - (D) risco de contágio é grande
  - (E) taxa de mortalidade é elevada
26. Um ensaio clínico para testar uma droga nova no tratamento de uma doença infecciosa, sem viés no seu planejamento, encontrou uma proporção de pacientes curados maior no grupo que usou a droga nova em relação ao grupo que utilizou o tratamento tradicional com uma significância estatística de  $p < 0,001$ . Este achado permite afirmar que:
- (A) é muito provável que esse achado seja ao acaso
  - (B) não houve significância clínica na pesquisa
  - (C) não houve significância estatística na pesquisa
  - (D) o intervalo de confiança foi muito grande
  - (E) é pouco provável que esse achado seja ao acaso
27. Em uma região indene há mais de dez anos para uma determinada doença infecciosa, a ocorrência de um caso autóctone pode ser considerada como um (a):
- (A) endemia
  - (B) hiperendemia
  - (C) caso importado
  - (D) epidemia
  - (E) pandemia
28. **NÃO** faz parte da lista nacional de agravos de notificação compulsória a (o):
- (A) peste
  - (B) antraz
  - (C) paralisia flácida aguda
  - (D) cólera
  - (E) varicela
29. Constitui uma medida de prevenção secundária o (a):
- (A) vacinação
  - (B) diagnóstico precoce
  - (C) educação em saúde
  - (D) reabilitação
  - (E) aconselhamento genético
30. O total de casos de tuberculose existentes em uma região durante um período de tempo denomina-se:
- (A) incidência
  - (B) prevalência
  - (C) patogenicidade
  - (D) infectividade
  - (E) risco

**CLÍNICA EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS**

31. Ao se comparar as características de interação celular dos HTLVs e do HIV vemos que:

- (A) o HTLV-I é geneticamente estável diferenciando-se neste aspecto do HIV;
- (B) a capacidade replicativa do HTLV-I é maior do que a do HIV;
- (C) a capacidade citotóxica do HTLV-I é semelhante à do HIV;
- (D) tanto o HIV como o HTLV-I e II infectam preferencialmente células CD4 positivas;
- (E) tanto o HIV como o HTLV-I e II infectam preferencialmente células CD8 positivas.

32. Entre os achados laboratoriais da paraparesia espástica tropical/mielopatia associada ao HTLV-I o que NÃO se aplica é:

- (A) pleocitose linfocítica no LCR com a presença de células em flor no sangue periférico;
- (B) aumento leve ou moderado da proteína líquórica;
- (C) a presença de anticorpos contra o HTLV-I no sangue e não necessariamente no LCR pela dificuldade de síntese intratecal de anticorpos;
- (D) hipergamaglobulinemia;
- (E) VDRL falso-positivo.

33. Em relação a epidemiologia clínica das pielonefrites agudas, são afirmativas corretas, EXCETO:

- (A) as *E. coli* respondem por 75% das pielonefrites agudas adquiridas na comunidade;
- (B) em pacientes hospitalizados, o *S. epidermidis* é freqüente agente etiológico de pielonefrites agudas nos pacientes cateterizados;
- (C) o *P. mirabilis* prevalece nas infecções de pacientes do sexo masculino na infância;
- (D) doentes com pielonefrite aguda devem submetidos à hemocultura devido a alta incidência de bacteremia concomitante;
- (E) os estreptococos do grupo A causam pielonefrite aguda em diabéticos e em rins anormais.

34. Observe as afirmativas a seguir a respeito de infecções do trato urinário:

- I. Nos idosos é incomum a infecção do trato urinário assintomática.
- II. São fatores predisponentes de infecção do trato urinário: trauma de coito, uso de métodos contraceptivos mecânicos e pH vaginal superior a 4,5.
- III. Doentes cateterizados podem exibir candidúria assintomática

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

35. Observe as afirmativas a seguir em relação aos agentes etiológicos das meningoencefalites infecciosas:

- I. Os vírus são os principais agentes etiológicos de meningoencefalites linfomonocitárias agudas, sendo o herpes vírus a causa mais importante reconhecida.
- II. *Cryptococcus neoformans* é o agente mais comum das meningites fúngicas e apresenta alta letalidade.
- III. A maioria das meningites bacterianas são associadas a *S. pneumoniae*, *H. influenzae* e *N. meningitidis*.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

36. Em relação ao tratamento específico das meningites NÃO é correto afirmar:

- (A) a terapia antiretroviral (ARV) deve ser considerada em pacientes com síndrome de soroconversão aguda (HIV) e quadro de meningite;
- (B) o aciclovir não reduz a letalidade da encefalite por HSV;
- (C) para a *B. burgdoferi* indica-se a 2 g/dia de ceftriaxona durante 14 a 28 dias;
- (D) a combinação de anfotericina B com 5 fluocitosina durante 4 a 6 semanas é preconizada para a meningite por *Cryptococcus neoformans*;
- (E) não há regime efetivo para o tratamento das meningites por amebas de vida livre.

37. Constituem contra-indicações à punção lombar como procedimento diagnóstico das meningites, EXCETO:

- (A) infecção no local da punção;
- (B) paralisia isolada de VI par craneano;
- (C) presença de sinais neurológicos focais;
- (D) pressão do LCR acima do normal;
- (E) papiledema.

38. De acordo com o calendário vacinal instituído pela Portaria 597 de 08 de abril de 2004, do Ministério da Saúde, para a imunização de crianças, adolescentes, adultos e idosos, as afirmativas abaixo se encontram corretas, EXCETO:

- (A) a vacina contra varicela, de disponibilidade limitada, é recomendada prioritariamente para profissionais que lidam com imunodeficientes e familiares suscetíveis dos mesmos;
- (B) adolescente que tiver duas doses da vacina tríplice viral (SCR) devidamente comprovada no cartão de vacinação não precisa receber nova dose;
- (C) recomenda-se vacinação contra influenza em dose anual e pneumonia pneumocócica em dose única com reforço cinco anos após, nos idosos com 60 anos ou mais;
- (D) a vacina contra febre amarela está somente indicada para crianças a partir de 9 meses de idade que residam ou vão viajar para área com transmissão ativa da doença, devendo ser vacinadas 10 dias antes da viagem;
- (E) a vacina contra pneumococo de disponibilidade limitada e alto custo que restringem seu uso tem o potencial de evitar cerca de 2/3 das infecções pneumocócicas no nosso meio.

39. Em relação aos eventos adversos pós-vacina DPT tradicional, observe as afirmativas a seguir:

I. As vacinas acelulares contra coqueluche são recomendadas pelo Ministério da Saúde em casos de convulsão nas primeiras 72 horas ou episódio hipotônico-hiporesponsivo nas primeiras 48 horas após a dose anterior da vacina, além de febre por mais de 3 dias.

II. O episódio hipotônico-hiporesponsivo consiste no aparecimento súbito de hipotonia, diminuição de resposta a estímulos e palidez ou cianose com duração variável de minutos a dias, tendo cura espontânea.

III. Atribui-se o episódio hipotônico-hiporesponsivo à endotoxina contida na fração pertussis da vacina celular.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

40. Com relação à epidemiologia da criptosporidíase, observe as afirmativas a seguir:

I. A sua complexidade se deve ao caráter ubíquo do parasito que demonstra falta de especificidade quanto ao hospedeiro, produzindo uma extensa fonte de infecção, o que o separa de muitos outros coccídeos entéricos.

II. A sua complexidade se deve à resistência aos desinfetantes habituais.

III. A sua complexidade se deve à infectividade prolongada em ambientes úmidos e frescos, diversificando as vias de transmissão.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

41. Em relação aos efeitos adversos dos principais medicamentos antituberculose e condutas recomendadas, NÃO é correto afirmar que:

- (A) na ocorrência de alterações hematológicas secundárias ao uso de rifampicina ou isoniazida, dependendo da gravidade, deve-se suspender o tratamento e reavaliar o esquema;
- (B) na ocorrência de exantema e prurido cutâneo o paciente deve ser medicado com anti-histamínico;
- (C) na ocorrência de hepatotoxicidade, o tratamento só deverá ser interrompido quando os valores das enzimas hepáticas duplicarem o valor normal ou caso apareça icterícia;
- (D) nos casos de neuropatia periférica associada ao uso de isoniazida, a suplementação de piridoxina pode amenizar os sintomas devendo tal medicação ser suspensa na vigência de crise convulsiva como efeito adverso;
- (E) na ocorrência de hipoacusia, vertigem ou nistagmo, a estreptomicina deve ser substituída pelo etambutol.

42. Com relação ao quadro clínico de micoses profundas, observe as afirmativas a seguir:

I. A criptococose pulmonar é mais freqüente em indivíduos imunodeficientes e os sintomas variam de quadros assintomáticos a pneumonias graves com insuficiência respiratória.

II. A histoplasmose disseminada é definida pela presença de foco extrapulmonar e extraganglionar mediastinal de curso progressivo.

III. A paracoccidioidomicose possui como forma clínica mais comum a forma crônica do adulto, estimando-se que esta apresentação responda por 90% dos casos.

Assinale a afirmativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

43. Em relação às micoses profundas, assinale a afirmativa falsa:

- (A) o *Lacazia Lôboi* pode ser cultivado em meio Agar Sabouraud acrescido de cloranfenicol, crescendo sob a forma de micélio vegetativo hialino;
- (B) o *C. immitis* é um fungo dimórfico, apresentando-se como micélio vegetativo hialino ou como forma esferular endosporulante;
- (C) na fase assexuada, o *C. neoformans* se apresenta como levedura capsulada, usualmente haplóide, globosa ou ovalada;
- (D) o *H. capsulatum* é um fungo haplóide produzindo tanto mitósporos como meiósporos;
- (E) o *P. brasiliensis* é um fungo dimórfico, apresentando-se em cultivo com formas semelhantes às formas parasitárias observadas em material biológico de lesões.

44. Em relação às viroses emergentes, NÃO é correto afirmar:
- (A) a Síndrome Respiratória Aguda Grave é causada pelo coronavírus SARS-CoV que juntamente com o HCoV-229E e HCoV-OC43 são agentes de infecções em humanos;
  - (B) as aves constituem o principal reservatório do Vírus do Nilo Ocidental, compondo o ciclo enzoótico primário aves-aves, dispensando insetos vetores;
  - (C) na vigência de hantavírose podemos ter a evolução clínica dividida em fase prodrômica, pulmonar, diurética e convalescença;
  - (D) o metapneumovírus é responsável por bronquiolite e pneumonia em crianças e provavelmente causa infecções do trato respiratório inferior em idosos;
  - (E) os hantavírus têm como reservatório roedores silvestres de hábitos noturnos que aparentemente não adoecem com a infecção viral.
45. Em relação às febres prolongadas de origem obscura (FPOO) NÃO é correto afirmar:
- (A) as doenças infecciosas e parasitárias prevalecem como etiologia sendo em nosso meio a causa mais freqüente de FPOO;
  - (B) o uso abusivo de antibióticos é a principal razão da dificuldade diagnóstica de febre tifóide como causa de FPOO;
  - (C) avaliação de TSH e T4 devem ser realizadas em idosos com FPOO devido à inespecificidade de manifestações do hipertireoidismo nesta faixa etária;
  - (D) a polimialgia reumática juntamente com doença de Still e o Lupus são causas freqüentes de FPOO no adulto jovem;
  - (E) doenças como a endocardite de Libman-Sacks descrita no Lupus, mixoma de aurículo e a endocardite marântica podem mimetizar a endocardite bacteriana como causa de FPOO.
46. Em relação às infecções bacterianas emergentes no Brasil, não é correto afirmar:
- (A) a Doença de Lyme já foi constatada clinicamente em vários estados do Brasil;
  - (B) a Doença de Lyme se caracteriza por inflamação causada pela migração tecidual, adesão a células do hospedeiro e evasão dos mecanismos de defesa imunológica por parte do agente etiológico;
  - (C) o microrganismo causal da Doença de Lyme já foi identificado no território brasileiro levando à certeza da circulação da espiroqueta no país;
  - (D) no Brasil, os casos de febre maculosa se restringem praticamente aos estados da Região Sudeste com relatos esporádicos de casos em outros estados;
  - (E) a maioria dos casos de febre maculosa brasileira ocorre entre os meses de maio a outubro, incluindo o inverno, período de maior atividade do vetor transmissor.
47. Em relação aos achados clínico-laboratoriais da toxoplasmose, não é correto afirmar:
- (A) baixa avidéz de anticorpos IgG anti-*Toxoplasma gondii* reflete infecção passada ou não recente não devendo ser interpretada isoladamente;
  - (B) a encefalite por *Toxoplasma gondii* é a apresentação mais comum da toxoplasmose em hospedeiros imunocomprometidos;
  - (C) a retinocoroidite é a lesão mais freqüente da toxoplasmose ocular sendo a transmissão congênita responsável pela grande maioria dos casos;
  - (D) a probabilidade de transmissão congênita do *Toxoplasma gondii* é maior no segundo e terceiro trimestres de gestação e os recém-nascidos infectados são na sua grande maioria assintomáticos;
  - (E) o ELISA e a imunofluorescência são ensaios imunológico de uso rotineiro para o diagnóstico da toxoplasmose devido a sua sensibilidade, especificidade e fácil execução.
48. Em relação aos esquemas de terapia anti-retroviral compatíveis com o uso concomitante de rifampicina no tratamento de pacientes com meningite tuberculosa, podem ser usados:
- I. Dois inibidores de transcriptase reversa nucleosídeo (ITRN) com efavirenz.
  - II. Dois ITRNs com saquinavir e ritonavir.
  - III. Dois ITRNs com nevirapina no caso de gestação.
- Assinale a afirmativa correta:
- (A) apenas a afirmativa I está correta;
  - (B) apenas a afirmativa II está correta;
  - (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
  - (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
  - (E) todas as afirmativas estão corretas.
49. Deve-se considerar como contra-indicação da terapia antimonial as seguintes situações:
- (A) nefropatias e anemia importante;
  - (B) hepatopatias e neuropatia periférica;
  - (C) gravidez e tuberculose pulmonar;
  - (D) cardiopatias e leucopenia;
  - (E) aleitamento e plaquetopenia.
50. A imunopatologia da leishmaniose cutânea disseminada envolve:
- (A) depressão da resposta imune humoral;
  - (B) o predomínio de resposta Th1;
  - (C) hiperreatividade de células T aos antígenos de *Leishmania*;
  - (D) depressão da resposta imune celular;
  - (E) o aumento da produção de interferon gama.