

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 reescrita 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.

SAÚDE PÚBLICA

11. No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS) estabelece como competência nacional o (a):
- descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde;
 - coordenação da rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros;
 - vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras;
 - execução dos serviços de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador;
 - formação de consórcios administrativos intermunicipais.
12. A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter:
- majoritário;
 - minoritário;
 - obrigatório;
 - complementar;
 - normativo.
13. Constituem critérios do SUS para a definição de valores a serem transferidos a estados, Distrito Federal e municípios a (o), EXCETO:
- perfil epidemiológico da população;
 - níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais;
 - perfil demográfico da região;
 - desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior;
 - redução do *deficit* público.
14. Estão incluídas no campo de atuação do SUS, a execução de ações de, EXCETO:
- vigilância sanitária;
 - saneamento ambiental;
 - vigilância epidemiológica;
 - saúde do trabalhador;
 - assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
15. Para fins de vigilância epidemiológica, a notificação negativa de uma determinada doença significa a (o):
- não envio da notificação da doença;
 - notificação da não ocorrência de casos da doença;
 - notificação de outras doenças;
 - notificação dos soropositivos da doença;
 - notificação dos soronegativos da doença.
16. NÃO é um agravo de notificação imediata via fax, telefone ou e-mail, um caso suspeito de:
- antraz;
 - febre do Nilo Ocidental;
 - doença de Creutzfeldt-Jacob;
 - tularemia;
 - variola.
17. Desde o início das notificações de surtos de Doenças Transmitidas por Alimentos ao Ministério da Saúde, o agente mais frequentemente isolado foi a (o):
- Rotavírus;
 - Staphylococcus aureus*;
 - Escherichia coli*;
 - Salmonella spp*;
 - Shigella sp*.
18. O denominador da razão de mortalidade materna é composto por:
- gestantes;
 - mulheres em idade fértil;
 - número de partos;
 - mortes maternas devido a causas obstétricas;
 - nascidos vivos.
19. A maior proporção de gravidez na adolescência (10-19 anos) encontra-se na Região:
- Norte;
 - Nordeste;
 - Sudeste;
 - Sul;
 - Centro-Oeste.
20. Em relação à mortalidade infantil proporcional no Brasil, o grupo com maior volume de óbitos são as:
- doenças infecciosas;
 - afecções perinatais;
 - causas mal definidas;
 - afecções respiratórias;
 - doenças gastrointestinais.
21. Entre as causas de morte definidas, a primeira causa de óbito no Brasil são as:
- causas externas;
 - neoplasias;
 - doenças do aparelho circulatório;
 - doenças infecciosas;
 - doenças do aparelho respiratório.
22. O maior risco de morte na população de 25 a 44 anos para ambos os sexos são as:
- causas externas;
 - doenças do aparelho circulatório;
 - causas mal definidas;
 - neoplasias;
 - doenças do aparelho respiratório.
23. Em relação ao Levantamento de Índice Rápido de Infestação por *Aedes aegypti* (LIRAA), pode-se afirmar que, EXCETO:
- constitui um método simplificado de levantamento de índices de infestação predial;
 - é realizado através de amostragem do tipo conglomerado;
 - permite o direcionamento das ações de controle para as áreas mais críticas;
 - identifica os criadouros predominantes;
 - é realizado a cada bimestre.

24. O *crescimento natural* de uma população é determinado pela:
- (A) fecundidade e mortalidade;
 - (B) mortalidade;
 - (C) mortalidade e migração;
 - (D) fecundidade;
 - (E) fecundidade e migração.
25. Em relação ao *envelhecimento* de uma população pode-se afirmar que:
- (A) a diminuição da fecundidade é um fator decisivo;
 - (B) é produzido apenas pela diminuição da mortalidade;
 - (C) é uma conseqüência imediata da diminuição da mortalidade;
 - (D) a imigração provoca, em geral, um envelhecimento da população na região de origem;
 - (E) os movimentos migratórios são fatores determinantes.
26. Em relação à denominada *transição epidemiológica* pode-se afirmar que:
- (A) não está relacionada à transição demográfica;
 - (B) está associada a um predomínio da mortalidade por doenças crônico-degenerativas;
 - (C) como decorrência do declínio da mortalidade, ocorre uma redução da morbidade;
 - (D) nos atuais países subdesenvolvidos começou mais tarde e está sendo mais lenta do que nos países desenvolvidos;
 - (E) a redução da morbidade por doenças infecciosas e parasitárias acentuou-se muito nos últimos anos.
27. Os vírus da influenza A são classificados de acordo com os tipos de proteína que se localizam em sua superfície, denominadas de hemaglutinina (H) e neuraminidase (N). O vírus da influenza aviária é classificado como:
- (A) H3N2;
 - (B) H3N1;
 - (C) H2N1;
 - (D) H5N1;
 - (E) H5N2.
28. Dentre as doenças listadas, a única cujo agente etiológico não é um *flavivírus* é a:
- (A) dengue;
 - (B) febre amarela;
 - (C) febre do Nilo Ocidental;
 - (D) encefalite de Saint Louis;
 - (E) leucoencefalopatia multifocal progressiva.
29. O agente etiológico da febre maculosa brasileira é a (o):
- (A) *Amblyomma cajennense*;
 - (B) *Amblyomma cooperi*;
 - (C) *Rickettsia rickettsii*;
 - (D) *Haemophilus influenzae*;
 - (E) *Yersinia pestis*.
30. Em relação ao antraz pode-se afirmar que a (o), EXCETO:
- (A) couro seco de animais infectados pode albergar esporos da bactéria durante anos;
 - (B) período de incubação médio é de dois a três dias;
 - (C) droga de escolha no tratamento é a amoxicilina;
 - (D) agente etiológico é um bacilo gram-negativo encapsulado;
 - (E) profilaxia pós-exposição é feita com ciprofloxacina.

ENDEMIAS

31. As doenças infecciosas emergentes vieram reacender o interesse pela associação entre ecologia e a necessidade de interpretações mais abrangentes do processo saúde-doença. Nesse contexto, "território" (no caso da dengue) e "espaço" (no caso da AIDS) significam:
- lugar ocupado pelo homem; visão do lugar;
 - lugar ocupado pelo homem; processo que envolve diferentes atores, seus papéis e que pode interagir com outros "espaços" simultaneamente no tempo e no território;
 - lugar ocupado pelo homem; processo que envolve diferentes atores e seus papéis em um momento e território específicos;
 - paisagem; processo que envolve a população humana;
 - paisagem; processo que envolve diferentes atores, seus papéis e que pode interagir com outros "espaços" simultaneamente no tempo e no território.
32. Em 1985 foram registrados, em uma determinada cidade do interior do Amazonas, 2 óbitos de crianças no primeiro dia de vida, 10 óbitos na primeira semana de vida, 20 óbitos nas três primeiras semanas de vida, 40 óbitos nas quatro primeiras semanas de vida, e 100 óbitos entre 4 semanas e um ano de vida. O número de nascidos vivos no mesmo período foi 1.000. O coeficiente de mortalidade neonatal é:
- 2/1.000;
 - 10/1.000;
 - 20/1.000;
 - 40/1.000;
 - 100/1.000.
33. O desenho de pesquisa epidemiológica no qual o objetivo é estudar um agravo na população de uma determinada área e não no indivíduo é:
- o estudo de incidência;
 - o estudo seccional;
 - o estudo de caso-controle;
 - o estudo ecológico;
 - o série de casos.
34. Assinale a assertiva incorreta em relação à epidemiologia da esquistossomose no Brasil:
- em todas as regiões do país, a *Biomphalaria glabrata* é um importante transmissor da doença;
 - apesar das atividades do Programa Especial de Controle da Esquistossomose não terem sido adequadamente avaliadas, reconhece-se que houve diminuição das prevalências de formas graves e da mortalidade atribuída à helmintíase;
 - dentre os estados de maior endemicidade da esquistossomose, destacam-se Bahia e Minas Gerais;
 - a ocorrência de esquistossomose nas regiões Norte e Centro-Oeste deve-se em larga medida a casos importados, dado que nessas regiões verifica-se padrão de transmissão focal e disperso da endemia;
 - no que concerne à percepção histórica da esquistossomose como uma endemia rural e vinculada à pobreza, verifica-se nos dias atuais, em várias capitais e cidades turísticas, o surgimento de focos responsáveis pela ocorrência de surtos da esquistossomose.
35. O processo de "favelização", em áreas urbanas, pode criar locais onde coexistem uma alta densidade populacional e condições favoráveis à formação de criadouros de vetores. As endemias transmitidas por vetores que podem ser favorecidas por essa conjunção desses fatores são:
- esquistossomose e hanseníase;
 - doença de Chagas e tuberculose;
 - filariose bancroftiana e dengue;
 - filariose bancroftiana e hanseníase;
 - leptospirose e dengue.
36. Assinale a assertiva incorreta em relação à epidemiologia da febre amarela no Brasil:
- arbovirose transmitida aos seres humanos pela picada de mosquitos culicídeos dos gêneros *Aedes*, *Hemagogus* e *Sabethis*;
 - em regiões do Brasil onde se verifica expansão recente da urbanização, têm sido registrados casos de febre amarela nas periferias de cidades associados à transmissão pelos mosquitos dos gêneros *Aedes* ou *Hemagogus*;
 - devido a seu potencial epidêmico/ pandêmico, a doença é sujeita a Regulamento Sanitário Internacional, o que obriga a notificação dos casos suspeitos às autoridades sanitárias nas primeiras 24 horas após sua identificação;
 - a doença apresenta alta letalidade devido às formas graves, com icterícia e hemorragia;
 - a suscetibilidade à doença é universal, sendo o grupo mais afetado constituído por homens jovens não vacinados expostos às picadas de mosquitos infectados por razões de trabalho (garimpo, extrativismo, pesca, etc.).
37. O esquema conhecido como MDT/PQT é uma importante estratégia no controle da:
- leishmaniose tegumentar;
 - esquistossomose;
 - hanseníase;
 - malária;
 - hepatite B.
38. A utilização dos serviços de saúde representa o centro do funcionamento do sistema de saúde. Em concordância com Donabedian, acesso é uma característica da:
- eficácia dos serviços, importante para explicação do padrão de utilização de serviços de saúde;
 - eficácia dos serviços, importante para explicação do padrão de acessibilidade dos serviços de saúde;
 - oferta de serviços, importante para explicação do padrão de procura dos serviços de saúde;
 - oferta de serviços, importante para explicação do padrão de utilização de serviços de saúde;
 - eficácia dos serviços, importante para explicação do padrão de procura dos serviços de saúde.

39. Os significados das siglas SIM, SINAN, SIH-SUS, SINASC são, respectivamente, os seguintes:
- Sistema Informatizado sobre Mortalidade; Sistema Informatizado sobre Notificações de Agravos Nacionais; Sistema de Internações Hospitalares do SUS; Sistema Informatizado sobre Nascimentos;
 - Sistema de Informações sobre Mortalidade; Sistema de Informações de Agravos Nacionais; Sistema de Informações Hospitalares do SUS; Sistema de Informações de Nascidos Vivos;
 - Sistema de Informações sobre Mortalidade; Sistema de Informações de Agravos de Notificação; Sistema de Internações Hospitalares do SUS; Sistema de Informações sobre Nascidos;
 - Sistema Informatizado sobre Mortalidade; Sistema Informatizado Nacional sobre Agravos de Notificação; Sistema de Internações Hospitalares do SUS; Sistema Informatizado sobre Nascimentos;
 - Sistema de Informações sobre Mortalidade; Sistema de Informações de Agravos de Notificação; Sistema de Informações Hospitalares do SUS; Sistema de Informações de Nascidos Vivos.
40. A confiabilidade dos dados epidemiológicos é de fundamental importância para a avaliação dos programas destinados ao controle das grandes endemias no país. O Programa Nacional de Controle da Tuberculose lança mão de diferentes bancos de dados necessários à geração de informações para sua avaliação. NÃO corresponde a um dos bancos utilizados nas rotinas de avaliação do PNCT:
- SINAN;
 - SIM;
 - SINASC;
 - SIH-SUS;
 - SILTB.
41. A poliquimioterapia é considerada a estratégia mais importante na eliminação da hanseníase e foi introduzida no Brasil a partir de 1986. A proposta de eliminação da hanseníase mediante a quimioterapia baseia-se nas seguintes premissas:
- o paciente é a única fonte importante de infecção e, abaixo de um limiar arbitrário de prevalência, o potencial de transmissão é muito limitado;
 - devido a sua baixa transmissibilidade, a hanseníase tenderia a desaparecer gradualmente se o programa assegurasse o tratamento quimioterápico completo de 25% dos doentes bacilíferos na população;
 - o tratamento radical dos doentes evitaria o contágio de animais domésticos, restringindo assim o potencial zoonótico da endemia;
 - o tratamento dos doentes reduziria pelo menos a produção de quadros clínicos de maior gravidade, com dano neural, mantendo-se, no entanto, taxas de incidência inalteradas;
 - eliminar rapidamente os portadores paucibacilares da população, contribuindo, portanto, para a eliminação da endemia no país.
42. Na Amazônia brasileira, um relevante padrão de transmissão da Doença de Chagas é:
- a transmissão peridomiciliar associada à criação de animais;
 - o padrão enzoótico associado à construção de hidrelétricas e de outros projetos de desenvolvimento;
 - o padrão enzoótico associado a extrativismo vegetal (piaçava);
 - a transmissão intra-domiciliar associada à adaptação de triatomíneos silvestres à habitação humana;
 - a transmissão intra-domiciliar associada à introdução de vetores de outras regiões do país.
43. Selecione a opção que se refere a aspectos e questões relevantes no âmbito do Programa Nacional de Controle da Tuberculose:
- emergência de resistência à poliquimioterapia; DOTS; alta taxa de abandono;
 - emergência de resistência à poliquimioterapia; DOTS; baixa taxa de abandono;
 - ausência de resistência à poliquimioterapia; associação HIV-Aids e tuberculose; alta taxa de abandono;
 - emergência de resistência à poliquimioterapia; elevada incidência em crianças menores de 2 anos; baixa taxa de abandono;
 - ausência de resistência à poliquimioterapia; DOTS; alta taxa de abandono.
44. Em uma cidade da região Centro-Oeste, cuja população era de 10.000 pessoas em 2002, foram notificados 50 casos de malária no ano, dos quais 5 pacientes vieram a falecer. A IPA para este ano foi de:
- 0,0005;
 - 0,005;
 - 0,1;
 - 5,0;
 - 10,0.
45. Selecione a opção que se refere a aspectos do controle da Doença de Chagas no Brasil no período recente:
- redução dos indicadores triatomínico-tripanosômicos; descenso nas taxas de incidência; redução da transmissão intra-domiciliar, com interrupção em grande parte das regiões anteriormente endêmicas;
 - manutenção dos indicadores triatomínico-tripanosômicos; manutenção nas taxas de incidência; drástica redução da transmissão intra-domiciliar, com interrupção em grande parte das regiões anteriormente endêmicas;
 - manutenção dos indicadores triatomínico-tripanosômicos; manutenção das taxas de incidência; manutenção da transmissão intra-domiciliar;
 - aumento dos indicadores triatomínico-tripanosômicos; incremento nas taxas de incidência; aumento da transmissão intra-domiciliar;
 - aumento dos indicadores triatomínico-tripanosômicos; incremento nas taxas de incidência; aumento da transmissão intra-domiciliar, inclusive na Amazônia.

46. Selecione a opção que se refere a padrões e tendências da endemia hanseniana no Brasil contemporâneo:

- (A) baixa transmissibilidade; infecção predominantemente por via cutânea; tendência estável ou ligeiramente ascendente na detecção de casos novos;
- (B) baixa transmissibilidade; infecção predominantemente por via respiratória; tendência estável ou ligeiramente ascendente na detecção de casos novos;
- (C) alta transmissibilidade; infecção predominantemente por via cutânea; tendência estável ou ligeiramente ascendente na detecção de casos novos;
- (D) alta transmissibilidade; infecção predominantemente por via respiratória; tendência estável ou ligeiramente ascendente na detecção de casos novos;
- (E) alta transmissibilidade; infecção predominantemente por via cutânea; tendência estável ou ligeiramente ascendente na detecção de casos novos.

47. A terminologia de classificação de "cor ou raça" utilizada pelo IBGE e largamente empregada em estudos sobre desigualdade e saúde é:

- (A) branca, parda, negra, amarela, indígena;
- (B) branca, parda, negra, amarela, índio;
- (C) branca, parda, preta, asiática, indígena;
- (D) branca, parda, preta, amarela, indígena;
- (E) branca, parda, negra, asiática, índio.

48. Selecione a opção que se refere aos padrões e tendências da malária no Brasil nos dias atuais:

- (A) aumento expressivo da mortalidade, em especial por *P. vivax*;
- (B) expansão do *A. darlingi* na região sudeste, com seu envolvimento na transmissão em ambientes de Mata Atlântica;
- (C) reemergência do *P. malariae* como agente etiológico da malária crônica em regiões rurais da Amazônia, ocasionando importante morbidade;
- (D) reconhecimento da importância da malária crônica pelo *P. vivax* na determinação da morbidade em populações ribeirinhas da Amazônia;
- (E) acelerada expansão da malária por *P. falciparum* no Nordeste.

49. No âmbito do Programa Nacional de Prevenção e Controle da Malária, os seguintes aspectos são utilizados na rotina das atividades de vigilância da endemia:

- (A) incidência parasitária anual; índice esplênico; soropositividade às formas esporozoítas com base em inquéritos populacionais;
- (B) incidência parasitária anual; índice esplênico; percentual de mosquitos infectados por habitação;
- (C) incidência parasitária anual; monitoramento da resistência às drogas e inseticidas;
- (D) número de casos no total da população; grau de anemia; percentual de mosquitos infectados;
- (E) número de casos no total da população; grau de anemia; coeficiente de malária congênita.

50. Micose sistêmica mais difundida nas Américas, com grande número de casos relatados nas regiões Sudeste, Sul e Centro-Oeste do Brasil, considerada rara na Amazônia, mas com crescente número de casos reportados nas últimas décadas, principalmente, em regiões com vastas áreas de desmatamento e ampliação da pecuária e agricultura:

- (A) paracoccidiodomicose;
- (B) criptococose;
- (C) esporotricose;
- (D) micetomas;
- (E) histoplasmose.