

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.

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
 - clorafenicol
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

EPIDEMIOLOGIA DE DOENÇAS PARASITÁRIAS

31. Em relação ao diagnóstico laboratorial da *Entamoeba histolytica*, pode-se afirmar que, EXCETO:
- (A) a pesquisa direta do parasito nas fezes identifica formas móveis de amebas;
 - (B) o método direto a fresco corado pelo azul de metileno identifica formas vegetativas de amebas em fezes diarréicas;
 - (C) o método de coloração pela tionina identifica trofozoítos;
 - (D) o método de coloração pelo triocrômio identifica cistos;
 - (E) a técnica de coloração por hematoxilina férrica utilizando fezes preservadas é o método mais seguro na identificação *Entamoeba histolytica*.
32. Ao se realizar um inquérito parasitológico para a identificação de *Entamoeba histolytica* nas fezes de uma população de estudo, pode-se afirmar que quanto maior a prevalência desse protozoário:
- (A) maior a sensibilidade do teste;
 - (B) menor a especificidade do teste;
 - (C) maior o valor preditivo positivo do teste;
 - (D) menor o valor preditivo negativo do teste;
 - (E) menor a acurácia do teste.
33. A probabilidade de um teste de esfregaço sanguíneo para identificar o *Trypanosoma cruzi* na fase aguda da Doença de Chagas resultar negativo na ausência da doença denomina-se:
- (A) sensibilidade;
 - (B) especificidade;
 - (C) acurácia;
 - (D) valor preditivo positivo;
 - (E) valor preditivo negativo.
34. O tratamento específico da Doença de Chagas NÃO está indicado na(o):
- (A) fase aguda;
 - (B) forma congênita;
 - (C) reativação da parasitemia por imunossupressão;
 - (D) fase crônica;
 - (E) transplantado que recebeu órgão de doador infectado.
35. Em relação ao diagnóstico laboratorial da Doença de Chagas, pode-se afirmar que a:
- (A) imunofluorescência indireta é considerada positiva com reações a partir da diluição de 1:4;
 - (B) detecção de anticorpos circulantes do tipo IgG é utilizada para o diagnóstico da fase aguda da doença;
 - (C) microscopia direta sobre gota fresca de sangue é a técnica mais simples;
 - (D) reação em cadeia da enzima polimerase – PCR (amplificação do DNA do parasita) não resulta positiva nos casos crônicos;
 - (E) hemaglutinação indireta nunca é usada no diagnóstico da doença.
36. Em relação à malária, pode-se afirmar que, EXCETO:
- (A) o *Plasmodium ovale* não é encontrado no Brasil;
 - (B) o vetor da doença pertence à família *Culicidae*;
 - (C) o uso compartilhado de seringas contaminadas pode transmitir a doença;
 - (D) o principal vetor no Brasil é o *Anopheles cruzii*;
 - (E) o agente etiológico é um protozoário.
37. O período de incubação da malária é:
- (A) maior na infecção pelo *Plasmodium malariae*;
 - (B) maior na infecção pelo *Plasmodium vivax*;
 - (C) maior na infecção pelo *Plasmodium falciparum*;
 - (D) igual para as três espécies de plasmódio;
 - (E) de dois a quatro dias.
38. A infecção da malária inicia-se quando o inseto vetor inocula no homem os:
- (A) esporozoítos;
 - (B) trofozoítos;
 - (C) merozoítos;
 - (D) hipnozoítos;
 - (E) gametócitos.
39. Em relação ao diagnóstico laboratorial da malária pode-se afirmar que, EXCETO:
- (A) o diagnóstico laboratorial específico de rotina é realizado mediante a demonstração de parasitos em amostra sanguínea do paciente;
 - (B) a técnica da gota espessa baseia-se na visualização das formas do parasito através de microscopia óptica, após coloração pelo método de Walker ou Giemsa;
 - (C) o esfregaço é o método mais utilizado porque a sua sensibilidade é maior do que o da gota espessa;
 - (D) os imunotestes rápidos atualmente disponíveis não são capazes de diagnosticar a malária mista;
 - (E) os imunotestes rápidos são particularmente úteis em áreas onde é difícil processar o exame da gota espessa, como áreas de difícil acesso aos serviços de saúde.
40. Em relação ao diagnóstico laboratorial da leishmaniose tegumentar americana, pode-se afirmar que, EXCETO:
- (A) a escarificação, biópsia com impressão por aposição e a punção aspirativa podem ser usadas para a pesquisa direta;
 - (B) o sucesso no achado do parasita é inversamente proporcional ao tempo de evolução da lesão cutânea;
 - (C) a reação de Montenegro apresenta sensibilidade alta;
 - (D) a reação de Montenegro geralmente permanece positiva após o tratamento, ou cicatrização da lesão cutânea tratada ou curada espontaneamente;
 - (E) o exame direto não deve ser a primeira escolha, pela baixa sensibilidade;

41. Em relação ao controle e tratamento da leishmaniose tegumentar americana (LTA) pode-se afirmar que:
- (A) atualmente o uso de antimonial pentavalente não é a primeira escolha de tratamento;
 - (B) quando houver associação com tuberculose, malária ou esquistossomose, o tratamento dessas doenças deve preceder o da LTA;
 - (C) recidiva é o reaparecimento de lesão leishmaniótica em qualquer parte do corpo após no mínimo um ano da cura;
 - (D) a investigação epidemiológica não é necessária após a detecção de um caso;
 - (E) município endêmico é aquele que notificou um ou mais casos autóctones no ano anterior.
42. Em relação ao exame parasitológico de fezes para o diagnóstico de infecções por helmintos e enteroprotzoários, pode-se afirmar que o:
- (A) método de Baermann-Moraes se destina a detecção de larvas vivas, estimuladas pelo calor brando;
 - (B) método de Faust se baseia na flutuação dos ovos "pesados";
 - (C) iodo contido no MIF (mercurocromo, iodo, formalina) não interfere no rendimento de técnicas complementares como tricromo e imunofluorescência;
 - (D) uso do MIF não é difundido no Brasil;
 - (E) sucesso na investigação de parasitose não sofre influência da adequação da amostra fecal colhida.
43. O coeficiente geral de detecção de casos autóctones de leishmaniose tegumentar americana é uma estimativa da:
- (A) média de casos da doença;
 - (B) letalidade da doença;
 - (C) qualidade do programa de controle da doença;
 - (D) prevalência da doença;
 - (E) incidência da doença.
44. A lesão ocular mais frequentemente associada à toxoplasmose é a:
- (A) conjuntivite;
 - (B) ceratite;
 - (C) esclerite;
 - (D) coriorretinite;
 - (E) episclerite.
45. Em relação à toxoplasmose pode-se afirmar que, EXCETO:
- (A) é uma doença de notificação compulsória;
 - (B) na maioria das vezes a infecção inicial é assintomática;
 - (C) a infecção intra-uterina varia de assintomática à letal;
 - (D) o aumento dos níveis de anticorpos da classe IgG acima de 1:2.048 indica a presença de infecção ativa;
 - (E) os oocistos expulsos por felídeos esporulam e se tornam infectantes depois de um a cinco dias.
46. Em relação à esquistossomose mansônica pode-se afirmar que o:
- (A) principal reservatório são os marsupiais;
 - (B) miracídio é uma larva ciliada que infecta o hospedeiro intermediário;
 - (C) período de incubação varia entre dois a seis meses após a infecção;
 - (D) homem pode excretar ovos viáveis de *Schistosoma mansoni* nas fezes até cinco semanas após a infecção;
 - (E) principal hospedeiro intermediário no Brasil envolvido na transmissão da doença é a *Biomphalaria tenagophila*.
47. O diagnóstico da esquistossomose é feito mediante a realização do exame parasitológico de fezes, preferencialmente através do método de:
- (A) coloração por hematoxilina férrica;
 - (B) Faust;
 - (C) Baermann-Moraes;
 - (D) Lutz;
 - (E) Kato-Katz.
48. Pertence à classe dos cestóides, o:
- (A) *Ascaris lumbricoides*;
 - (B) *Enterobius vermicularis*;
 - (C) *Trichuris trichiura*;
 - (D) *Hymenolepis nana*;
 - (E) *Strongyloides stercoralis*.
49. Em relação às parasitoses intestinais - helmintíases e protozooses - pode-se afirmar que:
- (A) constituem uma doença pouco comum no mundo;
 - (B) ocorrem essencialmente de forma epidêmica;
 - (C) dentre os helmintos, os agentes mais frequentes são os platelmintos;
 - (D) a prevalência de *Giardia lamblia* é maior nos países industrializados;
 - (E) dentre os protozoários, os agentes mais comuns são a *Entamoeba histolytica* e a *Giardia lamblia*.
50. Constitui um agravo de notificação compulsória para todo o território nacional:
- (A) esquistossomose em área endêmica;
 - (B) casos agudos de doença de Chagas;
 - (C) toxoplasmose congênita;
 - (D) amebíase;
 - (E) teníase.