

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
 - 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

OFTALMOLOGIA NAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS

31. Atualmente, para explicar a zoonose mais difundida no mundo, o principal veículo de disseminação e transmissão de toxoplasma é:
- lixo a céu aberto;
 - ingestão de carne;
 - ingestão de embutidos;
 - verduras mal lavadas;
 - hidrica.
32. Os felinos são os hospedeiros definitivos da transmissão da toxoplasmose, devido a:
- eliminar taquizoítos livres;
 - serem hospedeiros intermediários;
 - reprodução sexuada;
 - eliminar bradizoítos;
 - reprodução assexuada.
33. O teste de Avidéz de Ig G para toxoplasmose abaixo de 30% nos auxilia a dizer que a infecção por toxoplasmose é:
- recente;
 - de longa duração;
 - uma infecção congênita antiga;
 - uma forma crônica de infecção;
 - relacionada com a infecção ocular.
34. A melhor forma de detectar toxoplasmose congênita é a determinação, no sangue do recém-nascido, dos níveis de:
- Ig. A;
 - Ig. G;
 - Avidéz de Ig. G;
 - Ig. M;
 - Elisa específico para gravidez.
35. O tratamento mais eficaz para toxoplasmose é:
- Sulfametoxazol+Trimetoprim+Corticosteróide;
 - Pirimetamina+Sulfadiazina+Corticosteróide;
 - Atovaquone+Corticosteróides;
 - Azitromicina+Corticosteróide.
 - Espiramicina+Pirimetamina+Corticosteróide.
36. O principal quadro clínico oftalmológico da doença de arranhadura do gato é:
- neuroretinite angiomasosa;
 - retinocoroidite periférica;
 - uveíte intermediária;
 - uveíte anterior;
 - hipópio de camara anterior.
37. O tratamento mais indicado na suspeita de arranhadura de gato é:
- Sulfametoxazol+Trimetoprim;
 - Rifampicina+Isoniazida;
 - Doxiciclina;
 - Gentamicina;
 - Cloranfenicol.
38. O principal agente causador da doença de arranhadura do gato é:
- Borrelia burgdorferi;
 - Borrelia garinii;
 - Borrelia afzelii;
 - Bartonella hanselae;
 - Boophilus microplus.
39. Na epidemiologia da tuberculose no Brasil, os estados que se encontram em situação de alto risco (>100/100.000) são:
- Bahia e Espírito Santo;
 - Rio de Janeiro e São Paulo;
 - Minas Gerais e Bahia;
 - São Paulo e Bahia;
 - Minas Gerais e Rio de Janeiro.
40. Como nem todos os casos de tuberculose são notificados no Brasil, estima-se que o número de novos casos por ano no país seja de:
- 90.000;
 - 120.000;
 - 180.000;
 - 220.000;
 - 50.000.
41. O gato uma vez infectado por toxoplasma eliminará oocistos por aproximadamente:
- 1 ano;
 - 2 anos;
 - 6 meses;
 - 9 meses;
 - 1 mês.
42. A produção de oocistos por dia nas fezes do gato contaminado pode chegar a:
- um milhão;
 - 10 mil;
 - 10 milhões;
 - 50 mil;
 - 100 mil.
43. Um indivíduo tuberculoso contaminante tem uma expectoração com um número de bacilos na ordem de 100.000 até 2.000.000/cm³, capaz de infectar por ano:
- 10 a 20 pessoas;
 - 2 a 5 pessoas;
 - 50 a 80 pessoas;
 - 90 a 100 pessoas;
 - 100 a 120 pessoas.
44. Paciente imunocompetente com nódulos coroidianos; deve-se pensar em:
- toxoplasmose;
 - sífilis;
 - doença da arranhadura do gato;
 - tuberculose;
 - criptococose.

45. Paciente imunocompetente com retinocoroidite nasal superior ativa e outra cicatrizada satélite; deve-se pensar em:
- (A) toxoplasmose;
 - (B) sífilis;
 - (C) doença da arranhadura do gato;
 - (D) tuberculose;
 - (E) criptococose.
46. Paciente imunocompetente com retinite peri-discal e estrela macular; deve-se pensar em:
- (A) toxoplasmose;
 - (B) sífilis;
 - (C) doença da arranhadura do gato;
 - (D) tuberculose;
 - (E) criptococose.
47. Uma vez diagnosticada a possível causa de lesão ocular por tuberculose virgem de tratamento, o esquema terapêutico proposto é:
- (A) Isoniazida+Rifampicina +Pirazinamida por 2 meses e Isoniazida+Rifampicina por mais 4 meses;
 - (B) Isoniazida+Rifampicina+Pirazinamida+Etambutol por 2 meses e Isoniazida+Rifampicina por mais 4 meses;
 - (C) Isoniazida+Rifampicina+Pirazinamida por 6 meses;
 - (D) Estreptomicina+Etionamida+Etambutol+Pirazinamida por 1 ano;
 - (E) Rifampicina+Estreptomicina+Pirazinamida por 8 meses.
48. A característica da infecção pelo HIV é uma deficiência quantitativa e qualitativa de:
- (A) linfócito B macrófago;
 - (B) linfócito B;
 - (C) linfócito T dendrítico;
 - (D) linfócito T naive;
 - (E) linfócito T helper.
49. A ocorrência de microsporidiose ocular em que localização do olho:
- (A) coróide;
 - (B) retina;
 - (C) músculos extra-oculares;
 - (D) córnea;
 - (E) pálpebras.
50. A infecção por Varicela Zoster em paciente com imunodepressão Adquirida é a causa de:
- (A) Coroidite e Necrose aguda da retina;
 - (B) Necrose aguda da retina e Necrose progressiva da retina externa;
 - (C) Retinite focal e Necrose progressiva da retina externa;
 - (D) Necrose sub-aguda unilateral discal e Necrose aguda da retina;
 - (E) Necrose sub-aguda bilateral discal e Necrose progressiva da retina externa.