

PROFISSIONAL DE SAÚDE MEDICINA VETERINÁRIA

21/10/2012

PROVAS	QUESTÕES
LÍNGUA PORTUGUESA	01 a 15
CONHECIMENTOS EM SAÚDE PÚBLICA	16 a 30
CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO	31 a 60

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém 60 questões.
2. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha, no cartão-resposta, a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído, em caso de erro, durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. As provas terão a duração de quatro horas, já incluídas nesse tempo a marcação do cartão-resposta e a coleta da impressão digital.
5. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorridas **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova somente no decurso dos últimos **trinta minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova, desde que permaneça em sala até esse momento.
6. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto 1 para responder às questões de **01** a **08**.

Texto 1

O misterioso Sr. Malkovich

Por trás do rosto famoso do astro do cinema internacional e ator aficionado de teatro, quem é o verdadeiro John Malkovich?

Seu poder de atração é perturbador e enigmático, reforçado por um olhar magnético. Ele fala baixinho, como se cochilhasse... John Malkovich é um homem que cabe em muitas fantasias. Entre cinema de arte e as produções comerciais (Ele ficou famoso com *Império do Sol, A troca*), o mais europeu dos atores americanos (ele tem ancestrais croatas, escoceses, franceses) sempre representou personagens à beira do grotesco. Esta conversa aconteceu em Paris, no período em que atuava como diretor da versão para o palco de *Ligações perigosas*, drama que foi seu passaporte para o estrato internacional quando, em 1988, trabalhou no filme do mesmo nome, dirigido por Stephen Frears.

P: Como você se descreveria como diretor?

R: Eu me comparo a um treinador de futebol que se restringe a delinear a jogada da equipe. Os atores é que têm de representar, não eu. Portanto, não me preocupo em lhes dizer como criar seus papéis. Deixo-os livres para seguirem os próprios instintos. E eles o fazem com muita inteligência.

P: Você já disse muitas vezes que é autodidata. Acha que esse é um ponto forte?

R: Acho que nasci assim! Ir à escola e aprender lições sempre esteve além da minha capacidade. Como se aquilo fosse uma linguagem completamente diferente. Desde os 5 ou 6 anos eu soube que teria de entender tudo sozinho.

P: Por quê?

R: Meu pai decidiu criar os cinco filhos assim. Sabíamos a hora de ir para a cama, de levantar, de comer... sem ninguém mandar. Talvez uma liberdade tão imensa seja pressão demais para uma criança, mas tudo bem, sobrevivi! Além do mais, o destino dos seres humanos é não ter ninguém que possa resolver seus problemas. Sei que a maioria discorda e acha que cabe ao Estado cuidar de tudo. Eu, não.

P: A raiz europeia foi um fator importante na sua formação?

R: Meus avós não sabiam falar inglês, mas não queriam que aprendêssemos servo-croata. Naquela época, todos queriam se tornar americanos a qualquer preço. Mas sempre fui fascinado pela cultura europeia. Por isso, passei 25 anos, quase metade da minha vida, na Europa.

P: Que valores seus pais lhe passaram e você acha úteis até hoje?

R: Que cabe a mim – e só a mim – avaliar o que faço na vida. Que sempre devemos nos esforçar para melhorar. É melhor ser assim, porque, de qualquer forma, todos vamos morrer um dia! (Ele dá uma risadinha).

P: Essa possibilidade o assusta?

R: Não, sei que um dia me reunirei com meus irmãos que recentemente deixaram este mundo. Mas levo uma vida belíssima e espantosa, conheci pessoas incríveis. Chegará a época de deixar que outros tenham oportunidade.

P: Desde que apareceu como Deus ao lado de George Clooney naquele comercial de uma marca de café famosa, você quase alcançou maior prestígio pelo comercial do que pelos

papéis em filmes. O que acha disso?

R: Nada. Nunca me achei interessante como assunto. E isso antes mesmo de me tornar uma pessoa dita famosa.

P: Entre os cerca de 70 filmes que fez, qual significa mais para você?

R: *Ligações perigosas, O céu que nos protege...* mas meus primeiros papéis como ator também me causaram grande impressão. Porque foi com eles que entendi que minha vida seria diferente. Seja como for, parte de mim sempre preferiu o exílio.

P: O que o motiva agora?

R: A curiosidade. Alcançar outras pessoas, diversificar os interesses... Se sinto vontade de fazer alguma coisa, eu faço. (Ele chegou a lançar uma coleção de roupas). Por isso não tenho nenhum desejo secreto ou não realizado!

SELEÇÕES. São Paulo: Readers Digest, ago. 2012. p. 61-62. (Adaptado).

— QUESTÃO 01 —

Todo texto tem informações novas, informações velhas ou inferíveis do próprio discurso. Que pergunta do entrevistador aciona conhecimentos prévios sobre John Malkovich?

- (A) Como você se descreveria como diretor?
- (B) Essa possibilidade o assusta?
- (C) O que o motiva agora?
- (D) Por quê?

— QUESTÃO 02 —

As duas primeiras respostas de John Malkovich apresentam um padrão argumentativo que se repete ao longo de sua fala. Esse padrão é composto de argumentos em que ele

- (A) compara suas atitudes com as de outros artistas, revelando uma personalidade instável e excêntrica.
- (B) mostra uma preocupação, confirmando sua fama repentina.
- (C) aciona fatos de sua vida cotidiana, exemplificando atitudes aventureiras.
- (D) minimiza suas qualidades, deixando transparecer atributos como liderança e genialidade.

— QUESTÃO 03 —

A aparente incompletude da pergunta “Por quê?” é produtiva para a configuração da entrevista. Sua presença garante

- (A) discurso eloquente, sem mostrar a razão para a independência do ator.
- (B) grau de formalidade alto, para satisfazer a forma de tratamento exigida pelo entrevistado.
- (C) fluidez de uma conversa espontânea, sem afetar o planejamento do entrevistador.
- (D) resposta curta, para resumir o conteúdo apresentado na fala de John Malkovich.

— QUESTÃO 04 —

Que efeito de sentido é produzido com o uso de “e só a mim” na fala de John Malkovich a respeito de suas heranças familiares?

- (A) Convicção.
- (B) Dependência.
- (C) Covardia.
- (D) Descompromisso.

— QUESTÃO 05 —

O trecho que nega a característica atribuída a John Malkovich no título da entrevista e o traço de sua personalidade que ele mais deixa transparecer ao longo de sua fala são:

- (A) “Seja como for, parte de mim sempre preferiu o exílio” – timidez.
- (B) “todos vamos morrer um dia!” – medo.
- (C) “Nunca me achei interessante como assunto” – humildade.
- (D) “Acho que nasci assim!” – conformismo.

— QUESTÃO 06 —

Na avaliação de sua carreira, John Malkovich destaca

- (A) o inusitado.
- (B) o poder.
- (C) a fama.
- (D) a longevidade.

— QUESTÃO 07 —

No trecho “Portanto, não me preocupo em lhes dizer como criar seus papéis. Deixo-os livres para seguirem os próprios instintos”, a diferença na escolha dos pronomes “lhes” e “os” é determinada

- (A) por quem fala.
- (B) pelo tipo de complemento exigido pelo verbo.
- (C) pela presença de nomes de conotação abstrata.
- (D) pela pessoa a quem os pronomes se referem.

— QUESTÃO 08 —

No texto, os parênteses acrescentam informações a respeito do entrevistado. A informação que confirma a impulsividade de John Malkovich é:

- (A) “(Ele dá uma risadinha)”.
- (B) “(Ele chegou a lançar uma coleção de roupas)”.
- (C) “(Ele ficou famoso com *Império do Sol, A troca*)”.
- (D) “(Ele tem ancestrais croatas, escoceses, franceses)”.

— RASCUNHO —

Leia o trecho de romance (texto 2) a seguir para responder às questões de **09** a **12**.

Texto 2

Naquela noite, ao sair do quarto para comer, o bispo ouviu a criada conversando com a irmã dele. O assunto era bastante familiar ao dono da casa. A criada não se conformava com o fato de a porta não ter trinco nem fechadura. Quando fora fazer compras, soubera que um homem malencarado tinha chegado à cidade.

– Verdade? Surpreendeu-se o bispo.

– Todos estão com medo de que alguma desgraça aconteça esta noite. Não existem lanternas nas ruas para dar um pouco de luz! A polícia não funciona! Digo e repito, e sua irmã concorda comigo, que...

– Eu não disse nada – interrompeu a irmã do bispo – O que meu irmão faz está bem feito.

A criada prosseguiu, como se não tivesse ouvido nenhum protesto:

– Nós dizíamos que esta casa não oferece nenhuma segurança. Se o senhor bispo me permitir, vou chamar o seralheiro para colocar de volta as fechaduras e os ferrolhos. Esta porta, que qualquer um pode abrir, é um perigo! Além disso, o Monsenhor manda entrar qualquer um que bate à porta, mesmo no meio da noite...

Nesse instante, alguém bateu com força.

– Entre – disse o bispo.

A porta se abriu. Entrou um homem. Era o forasteiro que já conhecemos vagando pelas ruas à procura de abrigo. Deu um passo para frente e parou. O saco de viagem nas costas, o cajado na mão. Seu olhar era rude, violento, mas também cansado. Iluminado pelo fogo da lareira, parecia assustador. A criada tremeu. A irmã ficou aterrorizada por um instante.

HUGO, Victor. *Os miseráveis*. Tradução de Walcyr Carrasco. São Paulo: FTD, 2002. p. 19.

— QUESTÃO 09 —

Qual a função do primeiro parágrafo desse trecho do romance para o desenvolvimento da trama?

- (A) Apresentar o ápice das ações.
- (B) Estabelecer uma sequência argumentativa e o discurso direto.
- (C) Desviar a atenção do leitor da temática central.
- (D) Introduzir os personagens e o fato gerador do conflito.

— QUESTÃO 10 —

Que recurso linguístico é especialmente relevante para criar o clima de suspense no texto?

- (A) O enunciado com dupla negação na fala da irmã do bispo.
- (B) O travessão para distinguir a voz das personagens.
- (C) A escolha lexical para designar pessoas e acontecimentos.
- (D) A alternância entre verbos no presente e no passado.

— QUESTÃO 11 —

Uma das estratégias do jogo de linguagem que estabelece o suspense está relacionada à alteração na percepção da realidade. Um exemplo dessa alteração é:

- (A) uma criada ter suas palavras criticadas pela irmã do bispo.
- (B) um religioso importante ter sua própria irmã como hóspede.
- (C) uma pessoa comum vir a questionar as decisões de uma autoridade eclesiástica.
- (D) um fato corriqueiro como bater à porta se transformar num evento relevante.

— QUESTÃO 12 —

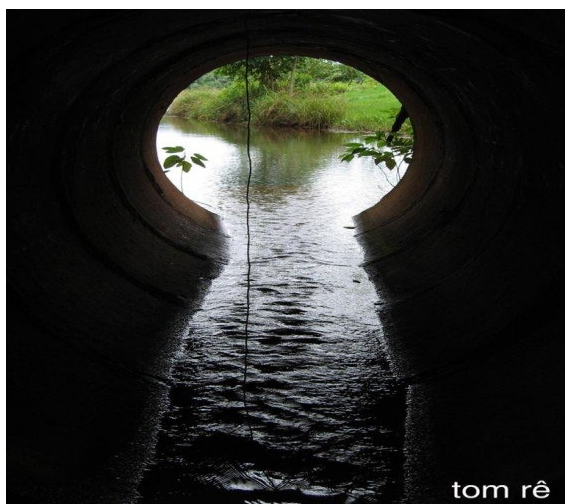
Além de expressar condicionalidade, a oração “Se o senhor bispo me permitir”, na fala da criada dirigida ao bispo, demonstra

- (A) subserviência.
- (B) arrependimento.
- (C) incredulidade.
- (D) agressividade.

— RASCUNHO —

Leia o texto 3 a seguir para responder à questão 13.

Texto 3



RÊ, Tom. Buraco da fechadura. Disponível em: <olhares/uol.com.br>. Acesso em: 6 set. 2012.

— QUESTÃO 13 —

A referência a um buraco de fechadura construída a partir da cena do cotidiano fotografada por Tom Rê ocorre por

- (A) multiplicação.
- (B) associação.
- (C) subtração.
- (D) divisão.

Releia os textos 2 e 3 para responder à questão 14.

— QUESTÃO 14 —

O buraco de fechadura é um símbolo muito presente nas histórias de mistério. Considerando-se a configuração formal do texto 3 e os jogos de linguagem que levam à produção do suspense no texto 2, esse símbolo representa

- (A) uma passagem entre a segurança e o sinistro.
- (B) a ligação das personagens principais e secundárias.
- (C) a empatia entre o autor e o leitor.
- (D) uma medida temporal e espacial definida.

Releia os texto 1 e 3 para responder à questão 15.

— QUESTÃO 15 —

No contexto da entrevista e da fotografia artística, “mistério” diz respeito a

- (A) fatalidade.
- (B) tragédia.
- (C) fantasmagórico.
- (D) surpreendente.

CONHECIMENTOS EM SAÚDE PÚBLICA**— QUESTÃO 16 —**

A Lei n. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a composição, organização e competência dos conselhos de saúde, importante instrumento para a garantia do controle social no Sistema Único de Saúde. Dentre outras disposições, essa lei prevê que os conselhos de saúde devem

- (A) possibilitar a participação da população na formulação e na proposição de estratégias, assim como no controle da execução das políticas de saúde que melhor atendam às suas necessidades.
- (B) ser constituídos nas esferas de governo municipal, estadual e federal, desempenhando o papel de órgão consultivo, uma vez que carecem de função deliberativa.
- (C) ser formados por representantes dos usuários do sistema, dos prestadores de serviços, dos gestores e dos profissionais de saúde, com representação distribuída igualmente entre os quatro segmentos.
- (D) ter seus representantes indicados pelos gestores de cada esfera de governo, sendo que a presidência do conselho deverá ser ocupada obrigatoriamente pelos secretários de saúde e pelo ministro da Saúde.

— QUESTÃO 17 —

O Pacto pela Saúde foi formalizado pela Portaria GM/MS n. 399, de 22 de fevereiro de 2006, e regulamentado pela Portaria GM/MS n. 699, de 30 de março de 2006, objetivando promover inovações nos processos e instrumentos de gestão, a fim de alcançar maior eficiência e qualidade das respostas do SUS. Como uma das três dimensões do Pacto pela Saúde, o Pacto de Gestão do SUS estabelece

- (A) as prioridades quanto à assistência à saúde da população brasileira, estipuladas para todo o território nacional a partir da análise da situação da saúde e estruturadas mediante a elaboração de objetivos e metas nacionais, periodicamente monitoradas e avaliadas.
- (B) os conselhos de saúde e as conferências de saúde como mecanismos de controle social, possibilitando que a população opine quanto às questões relativas às políticas de saúde pública.
- (C) os modelos de atenção do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) e do Programa de Saúde da Família (PSF) como prioritários, além de outros programas a serem desenvolvidos na área da saúde.
- (D) as competências de cada esfera de governo, determinando diretrizes em aspectos como descentralização, regionalização, financiamento, planejamento, Programação Pactuada e Integrada (PPI), regulação, participação social e gestão do trabalho e da educação na saúde.

— QUESTÃO 18 —

A Política Nacional de Promoção da Saúde visa promover a qualidade de vida e reduzir a vulnerabilidade e os riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes. Por isso, essa política tem, como uma de suas ações específicas,

- (A) estimular a indústria de alimentos para a produção de leites artificialmente enriquecidos direcionados ao público infantil, aumentando o investimento em propaganda desses produtos, com o objetivo de favorecer hábitos alimentares mais saudáveis.
- (B) incentivar a oferta de atividades físicas e práticas corporais, como caminhadas, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, acompanhadas por profissionais habilitados e realizadas em espaços da própria comunidade, desvinculadas da rede básica de saúde.
- (C) encorajar o desenvolvimento de ações de educação em saúde em unidades de saúde, escolas, ambientes de trabalho e outras instituições, capazes de manter um fluxo contínuo de informações junto à comunidade a respeito do tabagismo e seus riscos para fumantes ativos e passivos.
- (D) investir na produção e distribuição de material educativo visando orientar e sensibilizar a população sobre os malefícios do uso abusivo do álcool, excluindo-se problemas de trânsito e violência decorrentes dessa prática, por se tratar de competência dos órgãos de segurança pública.

— QUESTÃO 19 —

A lavagem das mãos representa importante ação para a prevenção e o controle das infecções relacionadas à assistência em saúde e, quanto a esse cuidado, considera-se que

- (A) o uso de luvas dispensa a lavagem das mãos antes e após contato direto ou indireto com mucosas, com sangue, com outros fluidos corpóreos, com secreções ou com excreções.
- (B) a adequada higienização requer a utilização de uma substância antisséptica em todos os procedimentos hospitalares, mesmo sem haver contato direto ou indireto com o paciente ou com fluidos corpóreos.
- (C) a distribuição de lavatórios destinados à lavagem das mãos deve priorizar áreas onde haja fluxo mais intenso de profissionais, sendo dispensável em enfermarias, quartos individuais e consultórios.
- (D) o procedimento correto de lavagem das mãos consiste na fricção manual vigorosa de toda a superfície das mãos e punhos, utilizando-se sabão ou detergente, seguida de enxágue abundante em água corrente.

— QUESTÃO 20 —

A Política Nacional de Humanização tem por finalidade colocar em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, estimulando a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários. Dentre os princípios dessa política, o da transversalidade defende

- (A) a limitação da tomada de decisão em questões relativas à gestão dos serviços e da rede de saúde, aos gestores locais, embora trabalhadores e usuários devam conhecer o funcionamento das organizações de saúde e as ações de saúde coletiva.
- (B) a inserção das ações visando à humanização da assistência em todas as políticas e programas, ampliando o grau de contato e a comunicação entre todos os atores que participam desse processo, inclusive o usuário do sistema.
- (C) a participação ativa das pessoas envolvidas nesse processo, mediante o reconhecimento do papel de cada um, qual seja, o do gestor em tomar decisões, o do trabalhador em prestar a assistência e o do usuário em receber o atendimento.
- (D) o reconhecimento de que a hierarquização dos papéis se faz necessária e deve ser respeitada, sendo limitado o acesso direto dos trabalhadores aos gestores, para que haja organização e adequado funcionamento do serviço.

— QUESTÃO 21 —

Uma das temáticas abordadas pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher diz respeito à violência sexual e/ou doméstica, considerada um grave problema de saúde pública. Na abordagem à mulher vítima desse tipo de violência, deve-se

- (A) aguardar a apresentação de documento oficial comprobatório da violência para se dar início às medidas de profilaxia das doenças sexualmente transmissíveis, da Aids e da gravidez pós-estupro.
- (B) adotar a estratégia de divulgação dos serviços oferecidos e promover a articulação entre os diferentes setores que prestam assistência às vítimas de violência, a fim de estimular a busca pelos serviços de saúde.
- (C) centralizar o atendimento à mulher vítima de violência em uma unidade de referência, pois essa medida restringe a oferta de capacitação aos profissionais lotados nesse serviço.
- (D) encaminhar a mulher vítima de violência, inicialmente, ao serviço de segurança pública mais próximo, antes mesmo da adoção de qualquer medida de assistência à saúde.

— QUESTÃO 22 —

O acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento respaldam praticamente todas as atividades de atenção à criança. Em relação a esses parâmetros, considera-se que

- (A) a variação do peso, em relação à idade da criança, reflete rapidamente qualquer deterioração ou melhora do estado de saúde, sendo, portanto, nessa situação, muito mais sensível do que a estatura.
- (B) a curva de crescimento de referência é de uso exclusivo no Brasil, pois foi construída a partir da observação de crianças de zero a cinco anos, em todas as regiões do país, por um período de dez anos.
- (C) a avaliação do desenvolvimento requer a adaptação do espaço físico da unidade para essa finalidade, que deverá estar equipada com instrumentos aferidores específicos.
- (D) o atraso isolado em algum marco tradicional constitui um sinal evidente de comprometimento no desenvolvimento, já que deixa de atender à sequência esperada.

— QUESTÃO 23 —

O aleitamento materno traz benefícios tanto para a mãe quanto para o bebê, entretanto não é recomendado quando a mãe for:

- (A) portadora de tuberculose ou hanseníase.
- (B) tabagista ou alcoólatra.
- (C) infectada pelo HIV, HTLV1 ou HTLV2.
- (D) portadora de hepatite B, hepatite C ou dengue.

— QUESTÃO 24 —

A Campanha Nacional de Vacinação do idoso acontece no primeiro semestre de cada ano e disponibiliza, além da influenza sazonal, a seguinte vacina:

- (A) tríplice bacteriana, para toda a população na faixa etária de 60 anos e mais.
- (B) meningocócica C conjugada, para indivíduos de 60 anos e mais, não imunizados, que vivem em comunidades rurais de difícil acesso.
- (C) pneumocócica 23-valente, para toda a população na faixa etária de 60 anos e mais.
- (D) pneumocócica 23-valente, para indivíduos de 60 anos e mais, não imunizados, que vivem em instituições de longa permanência, hospitais e casas de repouso.

— QUESTÃO 25 —

A notificação compulsória é a principal fonte de vigilância epidemiológica das doenças ou dos agravos à saúde da população. Alguns aspectos devem ser considerados na notificação, entre os quais o seguinte:

- (A) o envio dos instrumentos de coleta de notificação é dispensado na ausência de casos.
- (B) a notificação é sigilosa, mesmo nas situações de risco para a população.
- (C) a notificação de casos confirmados de doenças significa perda da oportunidade de intervir eficazmente.
- (D) o caráter compulsório da notificação implica responsabilidade formal para as unidades de saúde.

— QUESTÃO 26 —

Vigilância em Saúde Pública é um processo contínuo e sistemático de:

- (A) notificação de doenças e agravos, consolidação de dados, análise de informações e implementação de medidas de controle.
- (B) investigação de casos, preparação de tabelas, gráficos, diagramas e distribuição das informações coletadas.
- (C) consolidação dos dados de notificação, cálculo de taxas de incidência e prevalência, e distribuição da informação.
- (D) coleta de dados, consolidação, análise, interpretação, distribuição da informação, acrescida de recomendações técnicas aos profissionais de saúde.

— QUESTÃO 27 —

Atenção Básica à Saúde caracteriza-se por um conjunto de práticas gerenciais e sanitárias, no âmbito individual e coletivo, que

- (A) são oferecidas nos serviços de saúde de alta complexidade e de baixa densidade tecnológica.
- (B) envolvem as equipes de saúde e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde.
- (C) priorizam a assistência à saúde da população em detrimento das medidas de prevenção e promoção à saúde.
- (D) estão centradas na participação popular e no controle social.

— QUESTÃO 28 —

A análise da vigilância epidemiológica do sarampo no município X registrou em 2010 a ocorrência de cerca de 100 casos da doença. A ficha epidemiológica mostrou que 56% dos casos foram vacinados contra o sarampo. Com base nessa situação hipotética, conclui-se que

- (A) a vacina mostrou-se de baixa eficácia.
- (B) a vacina apresentou alta efetividade.
- (C) a sensibilidade do sistema de vigilância revelou-se alta.
- (D) a representatividade do sistema de vigilância foi baixa.

— QUESTÃO 29 —

Vigilância Ambiental em Saúde consiste em um conjunto de ações de prevenção e controle dos fatores de riscos relacionados ao meio ambiente, destacando-se os seguintes:

- (A) água para consumo humano e animais peçonhentos.
- (B) desastres naturais e animais sinantrópicos.
- (C) tecnologias em saúde e resíduos tóxicos.
- (D) contaminantes ambientais e produtos perigosos.

— QUESTÃO 30 —

Nas últimas décadas, o Brasil tem apresentado mudanças nos padrões de ocorrência das doenças, em decorrência do crescimento da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e da redução das doenças infecciosas. Esse perfil sanitário é denominado de transição

- (A) demográfica.
- (B) nutricional.
- (C) epidemiológica.
- (D) tecnológica.

CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO**— QUESTÃO 31 —**

Em epidemiologia e saúde pública, as taxas são uma importante ferramenta para mensuração, pois são medidas básicas da ocorrência de doenças. Entre essas taxas, a de incidência indica

- (A) a probabilidade de indivíduos sadios se infectarem ou adoecerem em um período de tempo específico.
- (B) as chances de haver indivíduos sofrendo de infecção ou de doença avaliada num intervalo temporal.
- (C) a repercussão da ocorrência de um atributo ou doença sobre uma população em uma série temporal.
- (D) as modificações nos padrões de ocorrência de uma infecção ou doença ao longo do tempo.

— QUESTÃO 32 —

Podem ser utilizadas diversas medidas de associação entre exposição e efeito. Para se avaliar quantas vezes é maior o risco de desenvolver a doença entre os indivíduos expostos em relação aos não expostos, a medida de associação a ser estimada é o

- (A) risco atribuível.
- (B) risco relativo.
- (C) risco absoluto.
- (D) risco ponderado.

— QUESTÃO 33 —

Sob o ponto de vista estrutural epidemiológico, as propriedades mais importantes dos bioagentes são as que regem sua relação com o hospedeiro e as que contribuem para o aparecimento da doença como produto dessa relação. Exemplificam essas propriedades relacionadas aos bioagentes:

- (A) toxigenicidade, resistência, poder imunogênico.
- (B) imunidade, tropismo, conformação.
- (C) viabilidade, susceptibilidade, capacidade invasiva.
- (D) infecciosidade, patogenicidade, virulência.

— QUESTÃO 34 —

As infecções adquiridas pelo ser humano, a partir do contato com reservatórios animais, domésticos ou silvestres, são denominadas de

- (A) antropozoonoses.
- (B) zooantroponoses.
- (C) ciclozonoses.
- (D) metazoonoses.

— QUESTÃO 35 —

Doenças de caráter persistente, emergente ou reemergente representam um sério problema de saúde pública, principalmente quando são zoonóticas. Consideram-se doenças emergentes aquelas que podem

- (A) ser já existentes e registradas em determinadas espécies e eventualmente rompem a barreira intraespécies, passando a afetar outras antes livres da infecção.
- (B) ser presentes em níveis habituais nas populações susceptíveis e, por mutação biológica de seus agentes, passam a apresentar elevados patamares de prevalência.
- (C) ser já conhecidas e foram controladas ou eliminadas, mas por fatores biológicos e antrópicos diversos, voltaram a circular nas populações humanas e animais.
- (D) ser identificadas e descritas em patamares habituais de incidência, e apresentam recrudescência e elevada prevalência pontual em novas populações.

— QUESTÃO 36 —

Um processo epidêmico no qual a exposição da população à fonte disseminadora da doença foi breve, sem repetição, essencialmente simultânea e que, via de regra, ocorre em curta distribuição espaço-temporal é classificado como epidemia:

- (A) propagada.
- (B) por fonte comum persistente.
- (C) progressiva.
- (D) por fonte comum pontual.

— QUESTÃO 37 —

Segundo as proposições do Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Bovina e Bubalina (PNCEBT), as tuberculinas e os testes oficialmente recomendados para o diagnóstico da tuberculose são:

- (A) PPD aviária para o Teste Cervical Simples e para o Teste da Prega Caudal; PPD bovina e PPD aviária para o Teste Caudal Comparativo.
- (B) PPD aviária para o Teste Cervical Simples; PPD bovina para o Teste da Prega Caudal e para o Teste Cervical Comparativo.
- (C) PPD bovina para o Teste Cervical Simples e para o Teste da Prega Caudal; PPD bovina e PPD aviária para o Teste Cervical Comparativo.
- (D) PPD bovina para o Teste Caudal Simples; PPD bovina e PPD aviária para o Teste Caudal Comparativo e para o Teste Cervical Simples.

— QUESTÃO 38 —

A leptospirose é uma zoonose bacteriana registrada principalmente nos períodos de altos índices pluviométricos, devido à grande sobrevivência do gênero *Leptospira* em ambientes úmidos, o que aumenta o risco de exposição e contaminação de animais susceptíveis. Considerando-se as diferentes sorovares que infectam animais, constata-se que nos cães:

- (A) a leptospirose causada pelo sorovar *Icterohaemorrhagiae*, o mais prevalente na espécie canina, se caracteriza pelo grave comprometimento hepático e renal, com evolução aguda, febre, mialgia, prostração, icterícia evidente, alterações renais e óbito devido principalmente à insuficiência renal e à uremia.
- (B) a leptospirose causada pelo sorovar *Icterohaemorrhagiae*, cujo hospedeiro natural é o cão, se caracteriza pelo comprometimento cardíaco, sem sintomas de comprometimento hepático, com evolução lenta, principalmente em animais jovens, e quadro clínico relacionado com sinais hematológicos e gastroentéricos.
- (C) a leptospirose causada pelo sorovar *Canicola*, cujo hospedeiro natural é o cão, se caracteriza pelo grave comprometimento hepático e renal, com evolução aguda, febre, artralgia, anisocoria, cianose evidente, alterações cardiovasculares e óbito relacionado principalmente à insuficiência cardiorrespiratória.
- (D) a leptospirose causada pelo sorovar *Canicola*, o mais prevalente na espécie canina, se caracteriza pelo comprometimento hepático, sem sintomas de comprometimento renal, com evolução crônica, manifestação de icterícia e quadro clínico relacionado com sintomas neurológicos e circulatórios.

— RASCUNHO —**— QUESTÃO 39 —**

Entre as três espécies de morcegos que se alimentam de sangue, o morcego-vampiro comum (*Desmodus rotundus*) tem como principais características:

- (A) pertencer à família *Stenodermatinae*; ser poliétrico; viver habitualmente em colônias grandes de centenas de indivíduos; ter uma folha nasal membranosa, em forma de lança ou folha, na extremidade do focinho; possuir incisivos superiores curtos e cortantes; olhos grandes; orelhas pequenas e arredondadas; cauda longa.
- (B) pertencer à família *Phyllostomidae*; apresentar poliestria assazonal; viver habitualmente em colônias de poucas dezenas de indivíduos; possuir pelagem acinzentada; folha nasal reduzida e em ferradura; uropatágio rudimentar; incisivos superiores longos e cortantes; lábio inferior e língua sulcados; polegar longo e com calosidades.
- (C) pertencer à família *Molossidae*; ser diétrico; viver habitualmente isolado ou em colônias com poucos indivíduos; possuir membrana interfemural bem desenvolvida, que envolve a cauda longa; orelhas altas e peludas com extremidades terminando em ângulo agudo; dentição forte e afiada, pernas e antebraços curtos.
- (D) pertencer à família *Vespertilionidae*; ser diétrico; viver em colônias médias ou grandes; possuir olhos pequenos; cabeça robusta, sem apêndice nasal; focinho pequeno; dentes incisivos grandes, afiados e projetados para trás; cauda que ultrapassa a membrana interfemural; pés pequenos com unhas curtas, fortes e recurvadas.

— QUESTÃO 40 —

As leishmanioses, consideradas primariamente como enzoóticas, constituem um problema atual de saúde pública e, por isso, estão incluídas entre as doenças tropicais prioritárias da Organização Mundial de Saúde. Em relação à leishmaniose visceral, constituem características do cão e do vetor envolvidos no seu ciclo de transmissão, respectivamente:

- (A) apresentar intenso parasitismo cutâneo produzido pelo vírus causador da doença; ser um vetor mecânico flebotômico.
- (B) apresentar intenso parasitismo sanguíneo pela rickettsia causadora da doença; ser um vetor mecânico culicídeo.
- (C) apresentar intenso parasitismo cutâneo pelo protozoário causador da doença; ser um vetor biológico flebotômico.
- (D) apresentar intenso parasitismo sanguíneo pela bactéria causadora da doença; ser um vetor biológico culicídeo.

— QUESTÃO 41 —

O hemograma constitui um dos principais exames preconizados para confirmação do quadro de saúde animal. O sangue deve ser colhido e transferido rapidamente para um tubo com anticoagulante, para preservação de suas características físicas até o processamento. Qual anticoagulante que, por preservar em até 24 horas as características morfológicas das células sanguíneas, é indicado para o hemograma?

- (A) Fluoreto de sódio.
- (B) Etilenodiaminotetracetato.
- (C) Heparina lítica.
- (D) Oxalato de cálcio.

— QUESTÃO 42 —

Um agente fixador de tecido deve ter um bom poder de penetração, conservar a estrutura celular, insolubilizando as proteínas, e facilitar a posterior obtenção e coloração dos cortes. Qual agente fixador possui um bom poder de penetração, executa sua ação a frio, sem coagular as proteínas e sem endurecer excessivamente o tecido?

- (A) Álcool etílico absoluto.
- (B) Formalina tamponada 10%.
- (C) Ácido pícrico.
- (D) Ácido acético 5%.

— QUESTÃO 43 —

O veneno das serpentes dos gêneros *Bothrops* e *Crotalus*, responsáveis pela maioria absoluta dos acidentes ofídicos no Brasil, além de outros efeitos, produz necrose muscular no local da picada devido à ação direta de enzimas proteolíticas. Nesse caso, qual é a associação de enzimas cujas atividades séricas se encontrarão elevadas?

- (A) AST, OCT e ALT.
- (B) ALT, CK e FA.
- (C) CK, LDH e AST.
- (D) LDH, GGT e OCT.

— QUESTÃO 44 —

Os anti-inflamatórios não esteroidais são os fármacos mais comumente relacionados à intoxicação de cães e gatos. São exemplos de anti-inflamatórios não esteróides:

- (A) Rofecoxibe, Cetoprofeno e Fenilbutazona.
- (B) Dexametasona, Difenildramina e Teofilina.
- (C) Cafeína, Buspirona e Prednisona.
- (D) Enrofloxacin, Meperidina e Ambroxol.

— QUESTÃO 45 —

Quais são as enfermidades que representam, respectivamente, uma bacteriose e uma micose de caráter zoonótico?

- (A) Actinomicose e dermatofitose.
- (B) Escabiose e candidíase.
- (C) Listeriose e dermatofilose.
- (D) Esporotricose e neosporose.

— QUESTÃO 46 —

Nos estabelecimentos de saúde, o cuidado com a perpetuação e a propagação de agentes infecciosos de modo a minimizar os riscos de infecções nosocomiais deve ser permanente. Para isso, é importante a implementação de normas rígidas de limpeza, desinfecção, antisepsia e esterilização. A desinfecção consiste na

- (A) retirada da maioria dos micro-organismos patogênicos presentes em seres animados.
- (B) remoção física de contaminantes de superfície com o uso de detergentes.
- (C) eliminação de todos os micro-organismos patogênicos encontrados sobre material abiótico.
- (D) destruição da maioria dos micro-organismos patogênicos presentes em objetos.

— QUESTÃO 47 —

As alterações típicas no leucograma de cães com leptospirose incluem desde leucopenia, comum na fase de leptospiremia, até leucocitose, com desvio à esquerda. O termo "desvio à esquerda" designa um quadro hematológico caracterizado pelo aumento, acima dos valores de referência para a espécie, do seguinte tipo celular:

- (A) neutrófilos.
- (B) monócitos.
- (C) bastonetes.
- (D) hiperssegmentados.

— QUESTÃO 48 —

No botulismo, a toxina produzida inibirá a liberação de acetilcolina na junção neuromuscular, resultando em síndrome do neurônio motor inferior (NMI) nos animais acometidos. São considerados sinais de comprometimento da função do NMI:

- (A) paresia ou paralisia flácida; hipotonia ou atonia; hiporreflexia ou arreflexia.
- (B) ataxia proprioceptiva; hipotonia ou atonia; perda da sensibilidade à dor superficial ou profunda.
- (C) paresia ou paralisia espástica; normotonia ou hipertonia; normorreflexia ou hiperreflexia.
- (D) ataxia vestibular; perda da sensibilidade à dor superficial; incontinência urinária.

— QUESTÃO 49 —

O tétano é decorrente da inibição da liberação dos neurotransmissores de interneurônios inibitórios, glicina e ácido gama-aminobutírico (GABA), no cérebro e na medula espinal pela tetanospasmina. Na forma generalizada são observadas as seguintes sintomatologias clínicas:

- (A) flacidez dos membros; ptose palpebral; projeção ocular; cauda flácida.
- (B) hipotonia dos membros; acnesia palpebral; rotação ocular; cauda atônica.
- (C) ataxia dos membros; paralisia de face; estrabismo medial; cauda hipotônica.
- (D) rigidez dos membros; protrusão da terceira pálpebra; enoftalmia; cauda estendida.

— QUESTÃO 50 —

A leishmaniose visceral pode ser diagnosticada por exames citológicos e histológicos, isolamento de amastigotas, detecção de anticorpos séricos e por alguns métodos de biologia molecular, com destaque para uma técnica que permite a amplificação e detecção de sequência específica do DNA da *Leishmania* no sangue periférico. Como é denominada essa técnica?

- (A) Western Blotting.
- (B) Enzyme-Linked Immunosorbent Assay.
- (C) Polymerase Chain Reaction.
- (D) Imunofluorescência Indireta.

— QUESTÃO 51 —

Um alimento seguro do ponto de vista físico, químico e microbiológico

- (A) é livre de bactérias.
- (B) tem risco zero.
- (C) está isento de agentes químicos.
- (D) apresenta risco aceitável.

— QUESTÃO 52 —

O modelo de análise de risco atual em alimentos é composto pelos seguintes elementos:

- (A) avaliação, gerenciamento e comunicação do risco.
- (B) evidencição de riscos e pontos críticos de controle.
- (C) identificação do agente do risco e do tempo de exposição ao risco.
- (D) caracterização dos perigos e eliminação dos agentes de risco.

— QUESTÃO 53 —

Os planos de amostragem de lotes de alimentos devem obedecer a critérios. Entre esses critérios, estão aqueles relacionados

- (A) aos planos de lotes de alimentos inofensivos aos consumidores.
- (B) às pesquisas de lotes de alimentos associados a doenças.
- (C) aos planos estatísticos de duas classes e de três classes.
- (D) às análises qualitativas de um nível e quantitativas de cinco níveis.

— QUESTÃO 54 —

Com base na legislação vigente, são variáveis fundamentais para atestar a qualidade do leite cru:

- (A) alto desempenho produtivo e melhor perfil nutricional do rebanho.
- (B) máxima capacidade genética e estado sanitário do rebanho.
- (C) análise da contagem bacteriana total e de células somáticas.
- (D) identificação dos tipos proteicos e de vitaminas essenciais.

— QUESTÃO 55 —

Quais micro-organismos podem estar associados a doenças veiculadas por alimentos e que são classificadas entre as de maior ocorrência na população mundial?

- (A) *Clostridium tetani*, *Listeria monocytogenes*.
- (B) *Clostridium botulinum*, fungos não toxigênicos.
- (C) Coliformes termotolerantes, *Clostridium novyi*.
- (D) *Escherichia coli*, *Salmonella* spp.

— QUESTÃO 56 —

Um desinfetante ideal para uso em indústrias de alimentos

- (A) pode afetar parcialmente os indivíduos, sem causar lesões.
- (B) deve apresentar fácil enxágue, para facilitar as operações.
- (C) pode conferir leve odor aos equipamentos sanitizados.
- (D) deve liberar resíduos em pequenas e contínuas quantidades.

— QUESTÃO 57 —

Cada fase do manejo do frango exige cuidados a fim de garantir a qualidade das carcaças. Na fase pré-abate, o manejo

- (A) executado com atenção ao transporte ideal minimiza perdas em decorrência de significativa diminuição de lesões.
- (B) preconiza períodos de restrição alimentar superiores a oito horas para evitar ruptura ruminal, abomasal e intestinal.
- (C) exige períodos de restrição hídrica superiores a três horas, favorecendo a diminuição da contaminação na etapa de evisceração.
- (D) requer jejum alimentar por período inferior a uma hora, para diminuir a contaminação na operação de sangria.

— QUESTÃO 58 —

O estabelecimento denominado “Entrepasto de Ovos” tem como função:

- (A) selecionar poedeiras considerando os princípios de bem-estar animal.
- (B) separar ovos de diferentes linhagens e origens para garantir a saúde do consumidor.
- (C) receber e classificar, para posterior acondicionamento, os ovos destinados à distribuição.
- (D) aferir e fiscalizar a inocuidade dos ovos para garantia da biossegurança.

— QUESTÃO 59 —

Entre os fatores que afetam a multiplicação de micro-organismos em alimentos, os extrínsecos estão relacionados:

- (A) ao teor de sal, à quantidade de água presente nos alimentos e ao grau de proteção das embalagens.
- (B) à temperatura de armazenamento, à umidade relativa do ambiente e à composição gasosa do ambiente.
- (C) ao pH do alimento, ao potencial de óxido-redução e ao tempo de armazenamento do alimento.
- (D) à composição química dos alimentos, aos antimicrobianos naturais e aos aditivos intencionais legais.

— QUESTÃO 60 —

Em relação aos critérios das análises microbiológicas e físico-químicas de alimentos, prevê-se que

- (A) a maneira de obtenção das amostras é irrelevante no caso de metodologias de alto aporte tecnológico, devidamente regulamentadas.
- (B) a eleição do plano de amostragem esteja associada a metodologias validadas, apropriadas à matriz alimentar.
- (C) o acondicionamento das amostras pode ser coletivo e o transporte pode ser feito em período noturno.
- (D) o método analítico ideal envolva a investigação por ensaios moleculares e eletrônicos.