



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

LÍNGUA PORTUGUESA

UM NOVO CÓDIGO PARA UM NOVO TEMPO

*Roberto Luiz D'ávila**

- 1 A entrada em vigor do novo Código de Ética médica em 13 de abril representa a introdução da medicina brasileira no século 21. O texto do código – resultado de mais de dois anos de trabalho e da análise de 2.575 sugestões encaminhadas por profissionais, especialistas e instituições – não coloca em campos antagônicos o passado e o futuro, o bem e o mal.
- 2 As regras agora delineadas confirmam o reconhecimento de que o mundo e o homem mudaram. A ciência, a tecnologia e as relações sociais atingiram patamares nunca antes alcançados – necessitam, assim, de um balizador atento às transformações.
- 3 Evidentemente, os códigos – sejam quais forem – não eliminam a possibilidade da falha, do erro. Mas oferecem ao profissional e ao paciente a indicação da boa conduta, amparada nos princípios éticos da autonomia, da beneficência, da não maleficência, da justiça, da dignidade, da veracidade e da honestidade.
- 4 O novo Código de Ética Médica traz em seu bojo o compromisso voluntário, assumido individual e coletivamente, com o exercício da medicina, representado em sua gênese pelo juramento de Hipócrates.
- 5 Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres. Assim, num tempo em que o cidadão tem cada vez mais acesso à informação e consciência das possibilidades legais de questionar o que lhe é oferecido, o novo código exige da sociedade – sobretudo dos gestores, médicos, pesquisadores e professores – o compromisso com a qualificação do ensino médico.
- 6 Também não podemos ignorar que o conjunto de regras que passará a vigorar preenche uma lacuna aberta nos últimos 22 anos. A versão anterior data de 1988, ano de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), época em que os planos de saúde não existiam como realidade para milhões de brasileiros e as

inovações de diagnóstico e tratamento, em alguns casos, não passavam de futurologia.

- 7 Mais de duas décadas depois, o documento se enquadra num universo onde os sonhos de cientistas se tornaram realidade e o modelo assistencial brasileiro se confirma como uma das mais importantes políticas sociais do mundo, mesmo tendo fragilidades que exigem reflexão.
- 8 Previsões otimistas indicam que o Brasil caminha para, em breve, consolidar seu espaço entre as grandes potenciais mundiais. No entanto, inexiste uma discussão profunda sobre como esse novo contexto será tratado pela assistência em saúde.
- 9 Se, por um lado, garantimos a atualização das regras da ética médica, por outro, exigimos financiamento adequado ao SUS, uma política de recursos humanos para o setor atenta às necessidades das diferentes categorias e da população e, sobretudo, uma análise que considere a convivência harmoniosa entre público e privado na prestação dos serviços de saúde.
- 10 Com isso, o novo código se estabelece também como indutor de transformações no campo da política, sem, contudo, negar sua principal contribuição para a sociedade: o reforço à autonomia do paciente.
- 11 Aquele que recebe atenção e cuidado confirma o direito de recusar ou escolher seu tratamento. Isso corrige a falha histórica que deu ao médico um papel paternalista e autoritário nessa relação, fazendo-o progredir rumo à cooperação.
- 12 O código reafirma os direitos dos pacientes, a necessidade de informar e proteger a população assistida. Buscou-se um código justo, pois a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade.
- 13 O imperativo é a harmonização entre os princípios das autonomias do médico e do paciente. Permeando o código, esse é o contrato tácito e implícito de todo ato médico.
- 14 Entre outros momentos, isso se materializará na tomada de decisões profissionais, no respeito às escolhas dos pacientes e em inovações que incluem a possibilidade de recusa de pacientes terminais a tratamentos considerados excessivos e inúteis.
- 15 Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética. Contamos agora com um instrumento atualizado, de olhar agudo para os dilemas da atu-



alidade. Certamente os médicos estão atentos para realizar os ajustes percebidos como fundamentais, garantindo, assim, que a medicina brasileira continue a avançar lado a lado com a justiça e a ética.

(Jornal Folha de São Paulo. 09/04/2010)

**Roberto Luiz D'Avila, 56 cardiologista, médico do trabalho, mestre em neurociências e comportamento, é professor adjunto da Universidade Federal de Santa Catarina e presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM)*

QUESTÃO 01

Leia o fragmento abaixo, para responder o que se pede:

Ética. [feminino substantivado do adjetivo ético]. S.f. Estudo dos juízos de apreciação referentes à conduta humana suscetível de qualificação do ponto de vista do bem e do mal, seja relativamente a determinada sociedade, seja de modo absoluto.

(Novo dicionário da língua portuguesa. Aurélio Buarque de Holanda Ferreira).

Pode-se afirmar que o fragmento

- apenas fortalece a defesa apresentada no texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”.
- apresenta informações como recurso persuasivo, uma vez que a linguagem denotada fortalece a compreensão do tema.
- explicita uma opinião sobre a palavra ética e corrobora com valores relacionados ao conceito dicionarizado.
- descreve situações contextuais sobre os possíveis usos da palavra ética nas áreas profissionais.

QUESTÃO 02

Inferre-se que o adjetivo **NOVO**, no título do texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”

- apresenta valores rediscutidos e apresentados como forma de dar à medicina brasileira respaldos para o futuro.
- redimensiona os conflitos, anteriormente existentes e amplia os conceitos sobre os quais a medicina estava ausente.
- reapresenta contextos facilitadores da escolha de um profissional da área médica.
- auxilia nas decisões da medicina de forma ampla, na área de assistência à saúde.

QUESTÃO 03

Assinale a opção **CORRETA** a respeito do emprego das palavras e expressões no texto:

- A substituição da locução adjetiva “de Ética médica” no primeiro parágrafo, (L. 1), por “de valores morais” não anula o propósito da temática do texto.
- O termo “antagônicos” no primeiro parágrafo (L. 7) pode ser substituído sem nenhum prejuízo às ideias contextuais por “adversos”.
- A retirada do advérbio de negação “não”, no primeiro parágrafo (L. 7) não provocará interferência nos argumentos apresentados no contexto.
- O vocábulo “delineadas” no segundo parágrafo (L. 1) pode ser substituído sem interferência de sentido por “substituídas”.

QUESTÃO 04

Para manter a mesma relação de sentidos entre os períodos, o ponto final depois de “deveres” (parágrafo 5; L. 4), admite ser substituído por

- Vírgula acrescida da expressão “à medida que”.
- Ponto-e-vírgula acrescido de “ **todavia** ”.
- Vírgula, substituindo “ **assim** ” por então.
- Ponto-e-vírgula substituindo “ **assim** ” por ou.

QUESTÃO 05

Quanto ao emprego de palavras e expressões no texto, analise as assertivas abaixo:

- No segundo parágrafo do texto (L. 3) são apontados três elementos responsáveis pelas necessidades de avanços nas estratégias de um Novo Código de Ética médica.
- A palavra “homem” no segundo parágrafo (L. 2) está sendo utilizada na acepção de ser humano, seja do sexo masculino seja do sexo feminino.
- No terceiro parágrafo do texto (L. 5 e 6), as locuções adjetivas “da beneficência”; “da não maleficência”; “da justiça”; “da dignidade”; “da veracidade” e “da honestidade” estão ligadas à expressão “princípios éticos”.
- A conjunção “Mas”, no terceiro parágrafo (L. 2) pode ser substituída sem perda de sentido por “no entanto”.

A quantidade de assertivas **CERTAS** é igual a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



QUESTÃO 06

No quarto parágrafo (L. 4), compreende-se o termo no contexto das idéias “juramento de Hipócrates”:

- Um acordo entre as partes interessadas na área da saúde e da engenharia, respectivamente.
- Uma declaração solene tradicionalmente realizada por médicos na ocasião de formatura.
- Afirmações inerentes ao Código de Ética da área da Engenharia e Arquitetura.
- Atributos aos profissionais da área da saúde, incluindo enfermeiros e farmacêuticos.

QUESTÃO 07

Releia o fragmento abaixo:

Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres.

Compare-o com as informações da charge:



charge2009eticadebaixodobigode.jpg

A charge acima está em

- acordo com o contexto do fragmento, pois explicita a necessidade do conhecimento e integração do termo ética.
- sintonia com os argumentos apresentados sobre os valores éticos, pois ambos são obtidos em um conjunto hierárquico.
- desacordo com as informações do fragmento, porque há, na charge, a intenção de esconder os valores que devem ser respeitados.
- desarmonia com as intenções do contexto do fragmento, pois o termo ética, ao ser varrido, não faz desaparecer o significado de todos os direitos dos cidadãos.

QUESTÃO 08

Analise as informações inerentes ao emprego dos sinais de pontuação:

- Os travessões utilizados no decorrer do texto podem ser substituídos por duas vírgulas, pois separam termos intercalados.
- O termo que inicia o décimo parágrafo “Com isso” resume e retoma as ideias do parágrafo nove.
- A conjunção que inicia o parágrafo nove “Se” é posteriormente anunciada por dois termos que enfatizam a ideia de hipótese.
- O termo “também” no décimo parágrafo (L. 1) denota ideia de adição.

A quantidade de informações **CERTAS** é igual a

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

QUESTÃO 09

Na frase “Buscou-se um código justo, **pois** a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade”.

A coerência do texto ficará prejudicada se o conectivo “**pois**” for substituído por

- Porque.
- Uma vez que.
- Contudo.
- Já que.

QUESTÃO 10

Releia a primeira frase do último parágrafo:

Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética.

Pode-se inferir, no contexto da defesa das ideias, que

- ainda não se pode construir ética na área médica.
- a ética é um conjunto de princípios e valores e precisa ser construída nas relações humanas.
- o novo código já compreende a realização da ética entre os cidadãos.
- não se pode delimitar o termo ética no novo código, pois há novos valores que devem ser reconstruídos.



SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 11

Considere os objetivos abaixo.

- Imunização.
- Fornecimento de medicamentos essenciais.
- Educação voltada para os principais problemas da saúde e medidas de prevenção.
- Saneamento básico.
- Cuidado materno e infantil, levando em consideração a saúde sexual e reprodutiva.

Assinale a afirmativa que melhor se aplica ao tipo de assistência para as quais estão voltados:

- a) Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança.
- b) Programação Pactuada Integrada.
- c) Planejamento Estratégico em Saúde.
- d) Atenção Primária à Saúde.

QUESTÃO 12

A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão/2006 e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores.

Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização **SÃO**, marque a alternativa correta.

- a) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimento.
- b) A Programação Pactuada e Integrada e Agenda Permanente do Gestor.
- c) O Plano Diretor de Regionalização e o Relatório da Ouvidoria.
- d) A Conferência Regional de Saúde e a Ouvidoria do SUS.

QUESTÃO 13

“O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos para os programas estratégicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde”. (Pacto pela Saúde – 2006)

É considerado **Programa Estratégico** pelo Ministério da Saúde:

- a) Imunobiológicos.
- b) Dengue.
- c) Saúde do idoso.
- d) Controle do câncer de Colo Uterino e de Mama.

QUESTÃO 14

Os recursos financeiros repassados do orçamento da União, além de outras fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde, serão administrados, na esfera municipal, através do:

- a) Banco do Brasil.
- b) Fundo Municipal de Saúde.
- c) Conselho Municipal de Saúde.
- d) Conselho Municipal de Secretários de Saúde.

QUESTÃO 15

O espaço geográfico de atuação de uma Equipe de Saúde da Família e o espaço de atuação de um Agente Comunitário de Saúde são definidos, **RESPECTIVAMENTE** por:

- a) Distrito Sanitário e área.
- b) Microárea e bairro.
- c) Área e microárea.
- d) Área de abrangência e bairro.

QUESTÃO 16

Considere as afirmativas abaixo que fazem referência à Portaria nº 675/GM, de 30 de março de 2006, “Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde” e assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- a) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde baseia-se nos princípios básicos de cidadania cujo objetivo é assegurar o direito do cidadão ao ingresso nos serviços de saúde, sejam eles da rede pública ou privada.
- b) O acesso ao serviço de saúde se dá, de forma prioritária, pelo “serviço hospitalar de pronto atendimento” e nas situações de urgência e emergência o atendimento ocorre em qualquer unidade de saúde.
- c) É assegurado ao cidadão o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte.
- d) É responsabilidade do governo federal celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, assim como controlar e avaliar sua execução e garantir o fornecimento de medicamentos básicos.

QUESTÃO 17

É fonte de dados a partir da qual se desencadeia a informação da ocorrência de um evento de doença sob vigilância epidemiológica, **EXCETO**:

- a) Declaração de Óbito.
- b) Maternidade (nascidos vivos).
- c) Certidão de Nascimento.
- d) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.



QUESTÃO 18

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal de 1988, obedecendo ainda a princípios organizativos e doutrinários, tal como:

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde no que se refere à assistência médica especializada.
- Integralidade da assistência, com prioridade para as atividades desenvolvidas pelas equipes de especializadas e de educação para a saúde.
- Equidade.
- Descentralização político-administrativa com direção única do governo federal e participação dos municípios na prestação de serviços de assistência médica à saúde da população.

QUESTÃO 19

“A Atenção Primária é apenas um componente dos sistemas de saúde. Seu papel é prestar serviços para as necessidades comuns e agir como um agente para a prestação de serviços para as necessidades que devem ser atendidas em outros lugares” (Bárbara Starfield, 2002).

Como tarefas e habilidades necessárias na Atenção Primária, é correto afirmar, **EXCETO**:

- Habilidades de administração da unidade de saúde.
- Conhecimento dos problemas ocupacionais e escolares da comunidade.
- Assistência ao pré natal, parto e puerpério de risco habitual.
- Aconselhamento nutricional.

QUESTÃO 20

No parágrafo 2º, a Lei n. 8.142/90 define:

“O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros”.

A representação dos usuários deverá ser de

- 50% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% do total de participantes.
- Conforme definição dos delegados eleitos na Conferência de Saúde.

QUESTÃO 21

Analise as ações estratégicas para a saúde do idoso no Sistema Único de Saúde:

- Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa – instrumento com informações relevantes sobre a situação da saúde do idoso, o que possibilita um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.
- Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na rede de atenção básica em saúde.
- Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde.
- Valorizar o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação do idoso.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As ações estratégicas I, II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas I, II e III são verdadeiras.
- Apenas a ação estratégica I é verdadeira.

QUESTÃO 22

Analise as afirmativas referentes às ações que compreendem a **POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL em Belo Horizonte / MG**:

- Introdução de quesito raça/cor em todos os formulários que alimentam as bases de dados do governo municipal, de forma a permitir a produção de relatórios e diagnósticos sobre desigualdades raciais no Município.
- Promoção da inserção da população negra no mercado de trabalho e enfrentamento das práticas discriminatórias neste âmbito.
- Apoio às comunidades remanescentes de quilombos, principalmente por meio da implantação do Programa Brasil Quilombola do governo federal.
- Realização do censo dos servidores públicos municipais, a fim elaborar um diagnóstico sociofuncional que leve em conta o quesito cor cujo objetivo é capacitar esses servidores para o reconhecimento da diversidade étnica e para a valorização das diferenças entre o grupo estudado.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- Apenas a afirmativa IV está correta.



QUESTÃO 23

Analise a Tabela abaixo.

Indicador	Meta do Brasil		
	2010	2011	Observação
Proporção da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 54,5% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 57,0% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Acréscimo de 4,6%, aproximadamente 1500 equipes.

Assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família é meta do “Pacto pela Vida 2006” do Ministério da Saúde e a esfera de pactuação é no âmbito federal.
- O indicador descrito na Tabela refere-se ao percentual de pessoas cadastradas pela Estratégia Saúde da Família em determinado local e período.
- O indicador descrito na Tabela baseia-se no cadastro da população da área de abrangência de atuação das Equipes de Saúde da Família no Sistema de Informação vigente da Atenção Básica.
- A população cadastrada no Sistema de Informação da Atenção Básica tem como base demográfica os dados do IBGE.

QUESTÃO 24

Na cidade de Ventania, no mês de outubro de 2010, houve o número de:

$$\frac{\text{óbitos por pneumonia}}{\text{total de óbitos}} = \frac{\text{óbitos por influenza A}}{\text{total de óbitos}}$$

É **CORRETO** afirmar que:

- As duas doenças têm a mesmas taxas de mortalidade.
- A incidência da pneumonia é maior do que a da influenza A e pode ser influenciada pela época do ano.
- A incidência da influenza A é seguramente maior do que a da pneumonia.
- As duas doenças têm as mesmas taxas de letalidade.

QUESTÃO 25

Associe a **COLUNA B** com a **COLUNA A**.

COLUNA A: Indicador de Saúde	COLUNA B: Fonte de Informação
1- Coeficiente de fecundidade específica por idade.	() Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC
2- Incidência da tuberculose pulmonar no Brasil.	() Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN
3- Coeficiente de mortalidade infantil.	() Sistema de Informação da Atenção Básica SIAB
4- Cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 01 ano.	() Sistema de Informação de Mortalidade SIM
5- Percentual de famílias atendidas pela Estratégia Saúde da Família.	() Programa Nacional de Imunização PNI / IBGE

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- 1, 2, 3, 4, 5.
- 1, 2, 5, 3, 4.
- 3, 5, 2, 1, 4.
- 5, 3, 1, 4, 2.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

A leptospirose é uma doença febril que pode variar desde um processo inaparente até formas graves. Em relação à leptospirose, é **INCORRETO** afirmar que

- a) é uma zoonose, na qual os animais são hospedeiros primários, essenciais para a persistência dos focos de infecção.
- b) o impacto da leptospirose em termos de saúde pública reflete-se no alto custo de tratamento dos seres humanos e a alta letalidade.
- c) a patogenia da leptospirose inclui a penetração ativa através das mucosas, da pele escarificada ou íntegra em condições que favoreçam a entrada do microorganismo.
- d) temperaturas altas, como no verão, favorecem a multiplicação e sobrevivência das *Leptospiras* patogênicas no meio ambiente, por serem altamente resistentes às condições do mesmo.

QUESTÃO 27

Todas as alternativas apresentam termos corretamente definidos, **EXCETO**:

- a) Quarentena = restrição das atividades aos comunicantes durante o período de 40 dias.
- b) Antropozoonose = doença primária de animais que pode ser transmitida ao homem.
- c) Caso autóctone = é o caso em que a doença foi contraída na sua zona de residência.
- d) Caso - índice = o primeiro caso notificado oficialmente as autoridades sanitárias.

QUESTÃO 28

A notificação de doenças possui grande importância devido a, **EXCETO**:

- a) possibilidade em descobrir fontes de infecção;
- b) possibilidade em estabelecer níveis endêmicos;
- c) possibilidade em descobrir casos não conhecidos associados àqueles notificados;
- d) Possibilidades em divulgar os dados individuais das investigações.

QUESTÃO 29

A doença de Chagas é uma das consequências da infecção humana pelo protozoário flagelado *Trypanosoma cruzi*. Em relação a essa doença, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão vetorial pelo *Triatoma infestans* foi interrompida a partir de 2006.
- b) Todos os outros vetores que transmitem a doença são passíveis de controle.
- c) A doença de Chagas aguda relacionada ao consumo de alimentos é a forma de transmissão mais importante atualmente.
- d) A participação comunitária na notificação da presença de insetos suspeitos de ser triatomíneo é uma ação do programa nacional.

QUESTÃO 30

O risco reurbanização da febre amarela é preocupante no Brasil devido aos seguintes fatores, **EXCETO**:

- a) A infestação do *Aedes aegypti* em ambientes silvestres.
- b) Crescimento de municípios com *Aedes aegypti*.
- c) Crescimento demográfico nas áreas enzoóticas.
- d) Deslocamento de pessoas infectadas para áreas com a presença do vetor urbano devido a melhoria dos meios de transporte.

QUESTÃO 31

A febre amarela é uma arbovirose sendo uma causa importante de morbidade e alta letalidade. Analise as afirmações abaixo sobre a febre amarela:

- I. No ciclo urbano o homem é o responsável pela infecção dos mosquitos.
- II. A notificação da ocorrência de mortes ou doenças entre primatas não-humanos de qualquer espécie ou observação de ossadas é compulsória e imediata.
- III. É recomendável que o profissional médico veterinário participante da investigação esteja imunizado contra a febre amarela, hepatite B, tétano e com a profilaxia de pré-exposição contra raiva concluída.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Estão corretas as afirmações I e II, apenas.
- b) Estão corretas as afirmações II e III, apenas.
- c) Estão corretas as afirmações I e III, apenas.
- d) Estão corretas as afirmações I, II e III, apenas.

**QUESTÃO 32**

A febre maculosa é uma doença infecciosa aguda transmitida pela *Rickettsia rickettsii*. Analise as afirmações abaixo referentes a essa doença:

- I. O principal reservatório da *Rickettsia* são os carrapatos do gênero *Amblyomma*.
- II. A transmissão ocorre quando o aracnídeo permanece aderido a pele por, no mínimo, 4 a 6 horas.
- III. A ocorrência da doença pode estar relacionada com invasão de matas e transformações sociais e econômicas.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Estão corretas as afirmações I e II, apenas.
- b) Estão corretas as afirmações II e III, apenas.
- c) Estão corretas as afirmações I e III, apenas.
- d) Estão corretas as afirmações I, II e III, apenas.

QUESTÃO 33

Em relação à febre do Nilo, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O vírus se mantém em ciclo entre aves silvestres e mosquitos e, esporadicamente, pode afetar outros hospedeiros vertebrados.
- b) Nos equinos a doença é assintomática.
- c) Os principais vetores são os mosquitos da família *Culicidae* (*Culex*, *Aedes* e *Anopheles*).
- d) Doença de notificação compulsória e imediata.

QUESTÃO 34

A raiva é uma zoonose viral que se caracteriza por uma encefalite progressiva aguda e, geralmente, 100% letal. Analise as afirmativas sobre a raiva:

- I. A transmissão inter-humana pode ocorrer.
- II. Atualmente, o morcego é o principal transmissor da raiva humana no Brasil.
- III. É indicada a profilaxia de pré-exposição para raiva para o profissional médico veterinário.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Apenas as afirmações I e II são falsas.
- b) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmações I e III são falsas.
- d) As afirmações I, II e III são verdadeiras.

QUESTÃO 35

Em relação à raiva, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Deve ser notificada imediatamente a ocorrência de morcego morto sem causa definida ou encontrado em situação não usual.
- b) Em bovinos deve ser feito o diagnóstico diferencial da raiva com encefalopatia espongiiforme bovina.
- c) O risco de transmissão da raiva pelo morcego ocorre com o contato com as espécies hematófagas.
- d) Cães e gatos agressores devem ser observados por 10 dias para verificação do risco de transmissão do vírus.

QUESTÃO 36

As Hantavirose são antropozoonoses virais agudas com uma letalidade de aproximadamente 40%. Em relação a doença é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os hantavírus são transmitidos por roedores urbanos da família *Muridae*.
- b) A principal forma de transmissão é a inalação de aerossóis formados a partir de secreções e excretas de roedores.
- c) Não há recomendação o controle químico de roedores em áreas rurais para o controle da doença.
- d) O plantio deve ser realizado a uma distância de 50 metros do domicílio como medida de controle.

QUESTÃO 37

Dizer que a Hantavirose, importante zoonose emergente no Brasil, tem alta letalidade significa que

- a) a taxa de mortalidade é alta.
- b) os portadores da doença têm grande probabilidade de morrer, porque o tratamento é sintomático.
- c) o agente etiológico que provoca a doença não é imunogênico.
- d) o número de casos da doença que evoluem para o óbito é alto.



QUESTÃO 38

A esquistossomose está distribuída em 19 Unidades Federadas no Brasil. Todas as alternativas sobre a epidemiologia e o controle da doença estão corretas, **EXCETO**:

- Ampla distribuição dos hospedeiros intercalados naturais, caramujos do gênero *Biomphalaria* (*B. glabrata*, *B. tenagophila*, *B. straminea*).
- A espécie humana que melhor funciona como reservatório natural da doença, apesar da comprovação da infecção natural em alguns animais (roedores, marsupiais e ruminantes).
- A redução das populações de moluscos com a aplicação de moluscicida é a principal medida de controle da esquistossomose.
- A escassez de saneamento ambiental e domiciliar é um fator favorecedor para a transmissão da doença.

QUESTÃO 39

Todas as seguintes alternativas sobre a epidemiologia e o controle das principais doenças prevalentes no Brasil estão corretas, **EXCETO**:

- A leishmaniose tegumentar não é uma doença de notificação compulsória.
- A malária é endêmica na área da Amazônia Legal e o estado de Minas Gerais possui como importante fator de risco para a ocorrência da doença a presença do vetor (gênero *Anopheles*).
- Deve ser feito diagnóstico diferencial da febre maculosa com doença de Lyme, pois as duas podem ser transmitidas por carrapatos.
- A doença de chagas transfusional possui menor importância epidemiológica atualmente devido ao maior controle da qualidade dos hemoderivados.

QUESTÃO 40

Considerando o controle químico para os roedores, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- Os rodenticidas agudas foram proibidos no Brasil em virtude dos acidentes fatais ocorridos em todo território nacional.
- As iscas utilizadas como rodenticidas devem ser coradas, pois os roedores identificam cores.
- Os pós de contato são utilizados em trilhas e nos pontos de passagem dos roedores para impregnar o corpo do animal e ser ingerido (lambadura).
- Os roedores são capazes de detectar e evitar iscas com baixo teor protéico.

QUESTÃO 41

Considerando o controle de roedores como importante atividade em saúde pública, as alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- O *Rattus norvegicus* é neofóbico dificultando a visitação dos mesmos em alimentos e objetos colocados no ambiente.
- A isca rodenticida deve ser colocada em vários montículos para o controle do *Mus musculus* por possuírem hábitos exploratórios.
- As medidas preventivas e corretivas adotadas no meio ambiente são medidas do manejo integrado de roedores.
- O efeito bumerangue é resultado de uma intervenção de desratização correta realizada pelo homem.

QUESTÃO 42

A leishmaniose visceral é uma protozoose cujo espectro clínico pode variar desde manifestações clínicas discretas até as graves. Todas as alternativas sobre o diagnóstico da doença estão corretas, **EXCETO**:

- Cães infectados pela *Leishmania chagasi*, com ou sem sinais clínicos, transmitem o parasito para os insetos vetores sendo necessária a realização de exames laboratoriais.
- Os métodos diagnósticos sorológicos da leishmaniose visceral canina, utilizados pelos órgãos de saúde pública no Brasil, são o Ensaio Imunoenzimático (ELISA) como método de triagem e a Reação de Imunofluorescência Indireta (RIFI), (titulação > 1:40) como confirmatório.
- Para o leishmaniose visceral humana o exame imunológico mais utilizado no Brasil é a RIFI em que são consideradas positivas titulações > 1:40.
- O diagnóstico parasitológico é o método de certeza que se baseia na demonstração do parasita obtido de material biológico.

QUESTÃO 43

Em relação a aspectos importantes do Programa de Controle da Leishmaniose Visceral de responsabilidade do SUS, todas as alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- A notificação pelo médico veterinário do primeiro caso de leishmaniose visceral canina em área indene é compulsória e deve ser feita às Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde.
- A cadeia epidemiológica da transmissão da leishmaniose visceral possui três componentes principais: vetor, reservatório doméstico (cão) e homem suscetível.
- Ainda não há constatação do custo-benefício e efetividade das vacinas contra a leishmaniose visceral canina para o controle do reservatório em programas de saúde pública.
- O controle químico por meio de utilização de inseticidas é dirigido para o inseto nas fases de larva e pupa.



QUESTÃO 44

Em relação ao Programa Nacional de Controle da Dengue, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- Os limiares de risco de transmissão de dengue quando avaliados os índices de infestação predial pelo LIRAA são satisfatórios quando < 1%, alerta quando 1% a 3,9% e de risco quando > 3,9%.
- Todo caso suspeito de dengue deve ser notificado.
- A instalação de ecopontos é uma medida de intervenção de fatores de risco ambiental para dengue.
- É atribuição do governo estadual prover insumos para as ações de controle.

QUESTÃO 45

A dengue é um importante problema de saúde pública no Brasil. Analise as afirmativas em relação à dengue:

- A circulação simultânea dos quatro sorotipos (DENV 1, DENV2, DENV 3, DENV4) no Brasil podem provocar um aumento de casos de Febre Hemorrágica da Dengue.
- Não há vacina segura disponível.
- Há indicação da aplicação espacial de inseticida a ultra baixo volume (UBV) como rotina nos períodos não epidêmicos.

Marque a opção **CORRETA**:

- Estão corretas apenas as afirmativas I e II.
- Estão corretas apenas as afirmativas II e III.
- Estão corretas apenas as afirmativas I e III.
- As afirmativas I, II e III estão corretas.

QUESTÃO 46

A cadeia de transmissão de importantes zoonoses está representada no QUADRO abaixo:

DOENÇA	FONTE DE INFECÇÃO	FORMA DE TRANSMISSÃO	HOSPEDEIRO SUSCETÍVEL
1	Portador são (roedor)	Principalmente contato direto ou indireto com urina	Homem ou outros animais domésticos
2	Reservatório (cão)	Vetor (<i>Lutzomia longipalpis</i>)	Homem ou cão
3	Animal infectado	Principalmente pela mordedura	Homem ou outros animais domésticos

Pode-se afirmar que

- a doença de número 3 se refere a peste bubônica.
- uma das medidas de controle preconizadas para a doença de número 2 é o inquérito canino dos cães.
- uma das atividades preconizadas no programa de controle da doença 3 é a observação do animal agressor, por 180 dias, quando este for o cão.
- a principal forma de transmissão da doença 1 é de homem para o homem.

QUESTÃO 47

De acordo com a Lei 7031 de 12 de janeiro de 1996 relativa ao Código Sanitário Municipal, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- São obrigados a notificar as zoonoses somente os veterinários que tomarem conhecimento do caso.
- Não será permitida, a critério da autoridade sanitária competente, a criação ou conservação de animais vivos, notadamente suínos, que sejam causa de insalubridade e/ou incomodidade.
- Será permitida a comercialização de animais vivos, exclusivamente em estabelecimentos adequados, previamente aprovados pela autoridade sanitária competente.
- Fica proibida a permanência de animais em logradouros públicos.



QUESTÃO 48

Os acidentes provocados por animais peçonhentos apresentaram um aumento no número de notificações, a partir de 2001, no estado de Minas Gerais. Analise as afirmativas sobre os animais peçonhentos:

- I. Todo animal peçonhento é venenoso, mas tem todo animal venenoso é peçonhento.
- II. O escorpionismo, principalmente acidentes pelo *Tityus serrulatus*, representa um grave problema de saúde pública no estado de Minas Gerais em virtude da frequência e do potencial de gravidade dos acidentes.
- III. O contato com lagartas do gênero *Lonomia* pode desencadear uma síndrome hemorrágica que vem adquirindo significativa importância médica.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) Apenas as afirmações I e II são falsas.
- b) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmações I e III são falsas.
- d) As afirmações I, II e III são verdadeiras.

QUESTÃO 49

Em relação aos animais peçonhentos, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Até o presente momento não foi definida cientificamente a eficácia dos produtos químicos no controle escorpionico, basicamente por falta de pesquisas e ensaios bem conduzidos.
- b) Os acidentes com aranhas do gênero *Loxosceles* acontecem quando são comprimidas ao corpo.
- c) A identificação do animal peçonhento causador de acidente não influencia na conduta clínica.
- d) Manter limpos quintais e jardins, não acumulando folhas secas ou lixo domiciliar são orientações importantes para prevenção dos acidentes por animais peçonhentos.

QUESTÃO 50

Em um município do estado de Minas Gerais, em um determinado ano, foram apurados que os óbitos por febre tifóide foram iguais aos óbitos por leptospirose. Considerando o total de óbitos desse município, no mesmo período, é **CORRETO** afirmar que

- a) a taxa de letalidade é idêntica para as duas doenças.
- b) a taxa de prevalência da febre tifóide é igual à da febre maculosa.
- c) o índice de mortalidade proporcional é idêntico para as duas doenças.
- d) a taxa de incidência da febre tifóide é igual à da febre maculosa.