UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU

COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n.º 51/2022 – Prova Objetiva – 15/11/2022

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM

807 – Saúde da Família – Medicina Veterinária

INSTRUÇÕES

1. **Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.**
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova desta fase é composta de 40 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a**, **b**, **c**, **d**, **e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
6. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
7. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
8. **Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
   a) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
   b) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
   c) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
   d) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
   e) descumprir as instruções contidas no caderno de prova;
   f) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
   g) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
   h) não se submeter ao controle de detecção de metal;
   i) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
   j) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
   k) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova, de acordo com o subitem 7.13 do edital;
   l) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o subitem 7.14 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
10. Após a entrega do material ao aplicador de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.
11. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS.

✂ .....

RESPOSTAS							
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - A teoria da Determinação Social da Saúde busca explicar as relações entre a sociedade e o processo saúde-doença. Com base nela, assinale a alternativa correta.

a) Está vinculada aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho.
►b) Sociedades de classes determinam diferentes possibilidades de viver, adoecer e morrer.
c) É um conjunto de fatores que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e os fatores de risco na população.
d) Diferenças entre classes sociais são marcadas pelo grau de equidade na distribuição de renda.
e) Permite identificar que fortalecer a resistência das mulheres é o mais efetivo no enfrentamento de vulnerabilidades.

02 - Com relação ao surgimento e às raízes históricas da Medicalização Social, assinale a alternativa correta.

►a) Foi fundamental para o surgimento da Medicalização Social a revisão do significado da saúde e a extensão da normatização e interferência médica na organização da população e de suas condições de vida.
b) Contribuiu para a ocorrência da Medicalização Social a generalização do cuidado médico, tornando-se uma abordagem estatal, principalmente na Europa, a partir do século XVIII.
c) Foram importantes para o surgimento da Medicalização Social as péssimas condições de vida no campo, que levaram a um quadro de miséria e condições de vida extremamente precárias.
d) Apesar de ainda não ocupar papel significativo nas ações estatais relacionadas à saúde-doença, no século XIX a medicina já possuía uma eficiência técnica para abordar as principais condições de morbimortalidade.
e) A Medicalização Social necessita de uma normatização médica, que se dá com a intervenção predominantemente de caráter assistencial, curativo.

03 - Assinale a alternativa correta quanto às competências das direções de saúde pertencentes ao Sistema Único de Saúde estabelecidas pela Lei n.º 8.080, de 1990.

a) Compete à direção estadual e, em caráter complementar, à direção municipal executar serviços de vigilância sanitária e epidemiológica.
b) É responsabilidade da direção nacional identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade.
c) É responsabilidade das direções municipais normatizar e coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
►d) Cabe à direção nacional formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
e) Fica a cargo da direção estadual acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.

04 - Com relação às políticas de saúde brasileiras antes do surgimento do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

a) As políticas de previdência financiaram a construção de uma grande rede de unidades de saúde (postinhos) privadas pelo país a partir da década de 1920.
b) O sistema de saúde previdenciário se consolidou de forma independente, mas foi regulamentado pelo Estado através do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social.
►c) A previdência constituiu um sistema de saúde que, ao invés de responder às desigualdades da realidade social e de saúde da sociedade brasileira, acabava por reproduzir essas desigualdades e iniquidades.
d) A assistência à saúde previdenciária atendia toda a população, mas de forma desigual, garantindo o atendimento hospitalar apenas para aqueles que possuíam trabalho formal.
e) O Estado era o maior comprador da assistência à saúde previdenciária, o que garantia um grande poder de decisão sobre as políticas de saúde.

05 - Sobre a consolidação da Saúde da Família no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

a) Em 2004, a região Norte possuía a maior proporção de população coberta por equipes de Saúde da Família, seguida pelas regiões Sudeste e Nordeste.
b) De 1998 a 2004, houve expansão importante em todas as regiões, mas com cobertura maior nos municípios com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) alto.
c) A partir do ano 2000, a ampliação da cobertura pela Saúde da Família ocorreu em grande parte em municípios maiores, fato que começou a se modificar recentemente.
d) O Projeto de Expansão e Consolidação do Saúde da Família (PROESF) era estruturado em três componentes principais: expansão da estratégia em municípios de pequeno porte, desenvolvimento de recursos humanos e regulamentação.
►e) O Programa Saúde da Família tendia a favorecer um trabalho territorializado, com participação em atividades na comunidade e bons resultados na cobertura de ações programáticas.

06 - Com relação ao novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde, o Previne Brasil, assinale a alternativa correta.

a) O Piso da Atenção Básica fixo passou a reunir o maior volume de recursos dentro da previsão orçamentária da área de atenção básica do Ministério da Saúde.
b) A alocação de recursos passa a basear-se no cadastramento das pessoas, o qual definirá tanto o montante de recursos repassados quanto o estímulo para criação de novas equipes de Saúde da Família.
►c) Na capacitação ponderada, o valor unitário por cadastro válido diferencia-se (dada a característica de ponderação) em duas classificações: caracterização do usuário (critérios demográficos e socioeconômicos) e tipologia municipal.
d) A diferenciação por cadastro de pessoas com vulnerabilidade e perfil demográfico determina um peso diferenciado de 1,3 cada, podendo o peso ser acumulado.
e) O valor transferido pelo Piso da Atenção Básica fixo passou da média de R$ 25,50/habitante/ano para R$ 50,50/habitante/ano.

07 - Com relação à Política Nacional de Atenção Básica de 2017, assinale a alternativa correta.

a) As composições das equipes de Saúde da Família e de Atenção Básica permanecem as mesmas, mas com quantidades de profissionais e cargas horárias semanais diferentes.
b) Flexibilizou a carga horária dos profissionais médicos na equipe de Saúde da Família de 40 para 20 horas, buscando equacionar a dificuldade de fixação desses profissionais nas equipes.
c) As ações realizadas pelos Agentes de Combate às Endemias se fundem com as dos Agentes Comunitários de Saúde, passando a existir apenas um profissional mais capacitado dentro das equipes.
d) A presença dos Agentes Comunitários de Saúde passa a ser requerida na composição mínima das equipes de Atenção Básica, garantindo as ações educativas e de promoção da saúde.
►e) Para a equipe de Atenção Básica, a soma da carga horária, por categoria, deve ser, no mínimo, de 40 horas; a carga horária mínima de cada profissional deve ser de 10 horas; e o número máximo de profissionais por categoria deve ser três.

08 - De acordo com a Lei n.º 8.142, de 1990, para que os municípios, os estados e o Distrito Federal recebam recursos do Fundo Nacional de Saúde, é necessário que possuam:

a) Fundação de Saúde.
b) Secretaria de Saúde.
c) Conferência de Saúde.
►d) Conselho de Saúde com composição paritária.
e) Comissão de elaboração de Políticas Públicas.

09 - Com relação às políticas de saúde brasileiras do período entre 1995 e 2002, assinale a alternativa correta.

►a) O Programa Saúde da Família tornou-se prioritário na agenda do Ministério da Saúde e do Governo Federal.
b) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), voltada para os mercados de assistência médica suplementar, foi criada.
c) Os programas Brasil Sorridente, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e Farmácia Popular foram criados.
d) Buscou-se fortalecer a produção nacional de insumos estratégicos para o SUS.
e) Surgiu o Programa Mais Médicos para provimento de médicos em áreas de alta vulnerabilidade social e difícil fixação de profissionais.

10 - Assinale a alternativa que apresenta corretamente, de acordo com a Lei n.º 8.080, de 1990, um princípio do Sistema Único de Saúde e sua respectiva definição.

a) Igualdade: assistência à saúde padronizada em todos os níveis da rede de saúde.
b) Integralidade: sistema de referência e contrarreferência de informações em saúde.
►c) Universalidade: acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
d) Centralização político-administrativa: direção única pelo Ministério da Saúde.
e) Longitudinalidade: capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Para uma doença transmissível, as características epidemiológicas resultam das interações entre o agente patogênico, a população e o meio no qual essa vive. Em relação ao tema, é correto afirmar:

a) A fragilidade ou a resistência do agente aos fatores ambientais determinará a maior ou a menor frequência da transmissão vetorial.
b) O tropismo de um determinado agente infeccioso por determinado órgão ou tecido é determinado pela faixa etária e raça dos indivíduos afetados.
c) O número de indivíduos é uma característica do meio, importante para a epidemiologia da doença.
►d) A evolução da doença está condicionada, entre outras variáveis, à composição da população em espécies de animais receptivas.
e) O modo de produção intensiva ou extensiva afeta a sensibilidade a um determinado agente patogênico.

12 - Existem vários modelos teóricos para representar os diversos fatores envolvidos na etiologia da doença, facilitando a interpretação de suas inter-relações e a aplicação das medidas de controle e profilaxia. Em relação ao tema é correto afirmar que o modelo da:

a) cadeia de eventos está centrado nos mecanismos de sobrevivência do agente no ambiente.
b) tríade ecológica é adequado para as doenças não transmissíveis explicitando os fatores ambientais.
c) dupla ecológica representa fatores do hospedeiro e do meio ambiente físico que inclui a flora e a fauna.
d) abordagem sistêmica da saúde permite identificar o efeito isolado dos diversos fatores de risco.
►e) rede de causas é muito utilizado para representar a multicausalidade dos agravos a saúde.

13 - A medida da morbidade utilizada no método epidemiológico trabalha com os conceitos de incidência e prevalência. Em relação ao tema, é correto afirmar:

a) A prevalência pontual informa o número de casos de uma doença em um determinado intervalo de tempo.
►b) O tratamento terapêutico de casos de uma doença infecciosa pode aumentar ou diminuir a prevalência da doença na população.
c) Doenças agudas apresentam incidência maior comparativamente às doenças crônicas.
d) Processos migratórios com a imigração de sadios aumentam a prevalência da doença.
e) A prevalência no período é a medida mais importante da epidemiologia para a definição das relações causais.

14 - O coeficiente de mortalidade por causas é um dos indicadores de saúde mais utilizados na epidemiologia descritiva. Em relação ao assunto, é correto afirmar:

►a) A mortalidade por uma determinada causa mede o risco de óbito por essa causa na população.
b) Um valor significativo de mortalidade por causas mal definidas indica uma condição socioeconômica precária.
c) A mortalidade por causas mede o risco de óbito entre os indivíduos doentes por determinada causa.
d) A mortalidade por determinada causa é afetada pela mortalidade geral e pela letalidade.
e) A mortalidade por determinada causa é afetada pela reprodutibilidade dos métodos diagnósticos utilizados no esclarecimento das causas de óbito.

15 - O estudo da distribuição temporal da doença inclui diversas técnicas de análise e conceitos. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

►a) A utilização do mês calendário como unidade de análise na distribuição temporal tem o inconveniente da menor comparabilidade dos dados.
b) A análise da tendência geral permite identificar variações na frequência de doenças conforme as estações do ano e suas variações climáticas.
c) Na análise de séries históricas de longa duração, é necessário o controle das eventuais variações sazonais.
d) Variações cíclicas são definidas como alterações irregulares da frequência das doenças nas populações.
e) Uma técnica muito utilizada para a construção do canal endêmico de uma doença combina a determinação da mediana e do desvio padrão para um conjunto de dados de incidência.

16 - Entre as características de um agente etiológico vivo, a patogenicidade é definida como a capacidade de produzir doença. Em relação ao tema, é correto afirmar:

a) Agentes de alta patogenicidade não produzem infecções assintomáticas.
b) A patogenicidade é influenciada pela proporção de indivíduos infectados na população.
c) A taxa de reprodução básica da doença (R0) é mais alta em agentes de alta patogenicidade.
►d) Alguns agentes são persistentemente patogênicos e outros ocasionalmente patogênicos, como no caso de microrganismos da microbiota intestinal.
e) A patogenicidade é função do espectro clínico da doença.

17 - Os bioagentes atuam como fatores de seleção natural nas populações de seus hospedeiros naturais. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

a) Os mecanismos de transmissão indireta favorecem o processo de seleção natural por organismos patogênicos.
b) Os mecanismos de transmissão por vetores não favorecem a seleção natural por organismos patogênicos.
►c) A virulência do bioagente favorece a seleção natural dos seus hospedeiros.
d) Infecções latentes favorecem a seleção natural por organismos patogênicos.
e) A refratariedade é uma característica de um organismo patogênico que favorece o processo de seleção natural em seus hospedeiros.

18 - O hospedeiro infectado assintomático com potencial de transmissão é denominado portador. Em relação ao tema, é correto afirmar que:

a) o portador crônico não transmite o agente no período de incubação.
b) o vírus da raiva é transmissível por portadores convalescentes.
c) o portador sadio ou aparentemente sadio pode transmitir o agente no período de incubação.
d) o portador sadio ou aparentemente sadio pode transmitir o agente no período de convalescença.
►e) portadores em incubação e convalescentes desenvolvem quadro clínico durante o período de infecção.

19 - As doenças infecciosas continuam a ocorrer como importantes problemas de saúde pública apesar da transição epidemiológica. Alguns conceitos básicos são importantes para entendermos a epidemiologia das doenças desse grupo de doenças. Em relação ao tema, é correto afirmar:

a) A colonização é uma condição de agentes de alta infectividade.
►b) Caso índice é o primeiro caso identificado na população.
c) Contágio é um mecanismo de transmissão que implica exposição ambiental do agente.
d) Epidemia é uma forma de ocorrência de uma doença com grande número de casos em uma população em determinado período de tempo.
e) Doença metaxômica refere-se às doenças de transmissão por veículos inanimados.

20 - Um importante campo de aplicação da epidemiologia na área das doenças infecciosas consiste nas ações de intervenção visando alterar o seu curso. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

a) Imunidade de grupo é obtida através da eliminação do reservatório do agente.
b) Ações de controle visam à eliminação de um agente etiológico em um ecossistema.
►c) A imunidade passiva artificial caracteriza-se por conferir um curto período de proteção.
d) A quarentena consiste na segregação dos infectados em uma população.
e) O isolamento consiste na segregação dos contatos.

21 - A Norma Regulamentadora NR-32 estabelece as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Considerando essa norma, assinale a alternativa correta.

a) Os serviços de vigilância sanitária são responsáveis pela elaboração dos Planos de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS, nos estabelecimentos geradores desses resíduos.
b) O empregador deve garantir a capacitação dos trabalhadores, que deve ocorrer periodicamente após o período de trabalho.
►c) Os trabalhadores que utilizarem objetos perfurocortantes devem ser os responsáveis pelo descarte desses objetos.
d) Os trabalhadores devem comunicar em até 24 horas todo acidente ou incidente com possível exposição a agente biológico que ocorra no serviço.
e) O uso de luvas não substitui o processo de lavagem das mãos, que deve ocorrer, no mínimo, antes do uso delas.

22 - Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) são gerados em atividades que estão relacionadas à saúde humana ou animal. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

a) Os serviços de vigilância sanitária são responsáveis pela elaboração dos Planos de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS, nos estabelecimentos geradores desses resíduos.
►b) Nos Planos de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS devem estar descritas as medidas preventivas e corretivas para o controle integrado de vetores e pragas urbanas.
c) Tecidos e fluidos orgânicos de alta infectividade para príons, de casos suspeitos ou confirmados, são classificados como RSS do Grupo C.
d) O abrigo externo para os RSS deve ter no mínimo 1 ambiente, no qual podem ser armazenados os coletores de resíduos do Grupo A, podendo conter os resíduos do Grupo B.
e) Os restos e sobras de alimentos dos serviços de saúde podem ter seu uso para ração animal, desde que tenham sido submetidos a temperaturas de refrigeração.

23 - Os procedimentos de controle e de vigilância da qualidade da água para consumo humano e seu padrão de potabilidade estão determinados na Portaria GM/MS n.º 888/2021, com definições e competências. Considerando essa legislação, assinale a alternativa correta.

a) Vigilância da qualidade da água é um conjunto de ações adotadas regularmente pelo responsável do sistema ou por solução alternativa coletiva de abastecimento de água, destinado a verificar se a água fornecida à população apresenta risco à saúde.
b) A água para consumo humano deve ser potável e destinada à ingestão, preparação de alimentos e à higiene pessoal, dependendo de sua origem.
c) É obrigatória a manutenção de, no mínimo, 0,5 mg/L de cloro residual livre ou 5 mg/L de cloro residual combinado ou de 0,5 mg/L de dióxido de cloro em toda a extensão do sistema de distribuição (reservatório e rede) e nos pontos de consumo.
►d) O valor máximo permitido para o parâmetro de turbidez é de 5,0 uT (unidade de turbidez) em toda a extensão do sistema de distribuição (reservatório e rede) ou pontos de consumo.
e) No padrão bacteriológico da água para consumo humano, o coliforme total é considerado o indicador de referência para avaliação da contaminação fecal.

24 - O Ministério da Saúde, por intermédio da Fundação Nacional de Saúde (Funasa), é responsável pela implementação das ações de saneamento das águas em áreas rurais. Considerando esse tema, assinale a alternativa correta.

►a) O poço escavado ainda é bastante utilizado pela população rural e é também denominado poço freático ou poço raso.
b) O local para construção do poço deverá levar em conta os riscos de contaminação do lençol por possíveis focos localizados na área, sendo preconizado 10 metros entre o poço e a fossa do tipo seca e 30 metros para os demais focos de contaminação.
c) O poço escavado ainda é bastante utilizado pela população rural e é também denominado poço freático, poço raso ou poço artesiano.
d) O aproveitamento de água de chuva é considerado um sistema descentralizado e alternativo de suprimento, sendo o reservatório destinado a receber as águas pluviais denominado de caixa d'água.
e) Os reservatórios, em condições normais, devem ser lavados a cada dois anos.

25 - A implantação do Sistema de Análise de Perigos e Pontos Críticos de Controle (APPCC) compreende definições e princípios a serem seguidos no gerenciamento da segurança dos produtos alimentícios. Considerando esse tema, assinale a alternativa correta.

a) É considerado Ponto de Controle (PC) um local ou situação a ser corrigida que representa risco imediato à saúde.
b) Risco é a contaminação de origem biológica, química ou física em condição potencial que possa causar agravo à saúde.
c) Após a implantação do Sistema APPCC, a empresa deve implantar as suas boas práticas.
d) Após estabelecer os limites críticos, os Pontos de Controle devem ser determinados.
►e) Com o estabelecimento dos procedimentos de ações corretivas, o princípio seguinte deve ser o de estabelecer os procedimentos de registros.

26 - A adoção de boas práticas higiênico-sanitárias para serviços de alimentação é requisito na produção de alimentos seguros. Considerando esse tema, assinale a alternativa correta.

►a) Na área de manipulação, devem existir lavatórios exclusivos para higiene das mãos.
b) O uso de luvas descartáveis e máscaras é obrigatório em padarias e açougues.
c) O descongelamento de alimentos deve ser realizado em água corrente ou micro-ondas.
d) Podem ser reaproveitadas as sobras de alimentos, como alimentos pré-preparados e alimentos que foram servidos.
e) O tratamento térmico deve garantir que todas as partes do alimento atinjam a temperatura mínima de 45 ºC.

27 - Existem vários mecanismos patogênicos envolvidos com a determinação das Doenças Transmitidas por Alimentos (DTA), sendo, a partir desses mecanismos, possível agrupá-las em categorias. Referente ao tema, assinale a alternativa correta.

a) *Bacillus cereus* (cepa emética) é classificado na categoria de infecção, por ser denominado micro-organismo invasivo.
b) As toxi-infecções são causadas pela ingestão de toxinas formadas em decorrência de intensa multiplicação do micro-organismo patogênico no alimento.
►c) *Staphylococcus aureus* é classificado na categoria de intoxicação bacteriana.
d) *Shigella spp.* é um exemplo de toxi-infecção que causa diarreia intensa.
e) Protozoários e helmintos são considerados intoxicações não bacterianas.

28 - O *Clostridium botulinum* é considerado um agente etiológico grave envolvido em Doença Transmitida por Alimentos (DTA). Considerando esse agente, assinale a alternativa correta.

a) A infecção ocorre pela ingestão de microrganismos invasivos com capacidade de invadir tecidos, causando um quadro com comprometimento neurológico.
►b) Solo, mamíferos, aves e peixes são considerados reservatórios desse agente.
c) O *Clostridium botulinum* produz toxina termoestável.
d) Leite cru, produtos lácteos e verduras são alimentos envolvidos na contaminação por esse agente.
e) O período de incubação ou latência para o aparecimento de sintomas causados pela toxina botulínica produzida pelo *Clostridium botulinum*, ocorre entre 30 minutos e 2 horas.

29 - Entre os fatores que interferem no crescimento microbiano nos alimentos, os intrínsecos estão relacionados com as características próprias dos alimentos, e os extrínsecos com o meio ambiente em que esses alimentos se encontram. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

a) Atividade de água é a quantidade total de água presente nos alimentos, que pode favorecer o metabolismo dos micro-organismos.
b) Melaço, xaropes e caldas possuem alta atividade de água.
c) Alimentos classificados como ácidos possuem o pH entre 4,5 e 5,5, grupo em que estão as frutas e hortaliças.
d) Sinergismo e antagonismo microbiano são considerados fatores intrínsecos.
►e) Para utilizar o binômio tempo e temperatura, é necessário conhecer a temperatura limitante para os diferentes micro-organismos patogênicos.

30 - A Resolução RDC n.º 275/2002 da Anvisa/MS aprova os Procedimentos Operacionais Padronizados (POPs) aplicados aos Estabelecimentos Produtores/Industrializadores de Alimentos e a Lista de Verificação das Boas Práticas de Fabricação para estes estabelecimentos. Referente a essa resolução, assinale a alternativa correta.

a) No POP referente ao controle integrado de vetores e pragas urbanas, devem ser priorizadas medidas de controle químico, com a apresentação de comprovante da execução desse serviço, realizado anualmente.
b) No POP referente à potabilidade da água, orienta-se que a higienização do reservatório deve ser realizada por empresas terceirizadas.
c) São quatro os POPs obrigatórios que compõem as boas práticas nos Estabelecimentos Produtores/Industrializadores de Alimentos.
►d) Na avaliação do controle de qualidade, deve haver laudo laboratorial atestando a qualidade do produto final.
e) Os produtos de higienização de equipamentos e utensílios devem estar regularizados pelo Ministério da Agricultura.

31 - A esporotricose é a micose de implantação mais prevalente e globalmente distribuída, causada por fungos de gênero *Sporothrix*. Sobre a esporotricose e seu fungo causador, é correto afirmar:

►a) A apresentação clínica mais comum é a linfocutânea, na qual se desenvolvem lesões geradas em locais sujeitos a trauma.
b) O exame micológico direto é o teste padrão ouro, pois possui boa sensibilidade.
c) O envolvimento do globo ocular e seus anexos está associado à transmissão zoonótica por *Sporothrix schenckii*.
d) O período de incubação é variável de 01 a 30 dias após a entrada do fungo no organismo.
e) As formas clínicas da esporotricose podem ser divididas em três categorias principais: cutâneas, linfocutâneas e sistêmicas.

32 - Sobre a toxoplasmose, assinale a alternativa correta.

a) Na toxoplasmose ocular, a retinocoroidite é a lesão menos frequente, podendo ocorrer em até 20% dos casos.
b) Gestantes que apresentem resultados reagentes para anticorpos IgM e IgG são suscetíveis.
c) A toxoplasmose adquirida após o nascimento, apesar de ser uma infecção pouco comum, apresenta manifestações clínicas características da doença.
►d) A toxoplasmose transmitida pela via alimentar, inclusive em gestantes, é classificada como doença de transmissão hídrica e alimentar, podendo configurar surto.
e) Uma medida de prevenção é evitar beber leite e produtos lácteos elaborados com leite não pasteurizado, pois eles podem conter bradizoítos de *Toxoplasma gondii.*

33 - Sobre a leishmaniose tegumentar, doença causada por protozoário de transmissão vetorial, é correto afirmar:

a) Classicamente, a doença manifesta-se sob as formas cutânea e linfocutânea.
►b) O controle químico é a medida de controle vetorial recomendada no âmbito da proteção coletiva.
c) O início do tratamento deve ser o mais breve possível, dispensando a confirmação diagnóstica laboratorial.
d) As três principais espécies do protozoário causador da doença são: *Leishmania amazonenses*, *infantum* e *braziliensis*.
e) A infecção e a doença conferem imunidade transitória ao paciente.

34 - Sobre a cólera, doença causada pela enterotoxina da bactéria *Vibrio cholerae* O1 ou O139, assinale a alternativa correta.

a) As manifestações clínicas mais frequentes são diarréia e vômito, acompanhados de febre alta acima de 39 ºC.
b) O tratamento da cólera é complexo e fundamenta-se na administração de medicamentos e internamento, dependendo da gravidade do caso.
c) O uso de antibióticos é recomendado em todos os casos com o objetivo de evitar infecções bacterianas secundárias.
d) Cerca de 85% das pessoas infectadas com a bactéria apresentam sintomatologia clínica leve ou moderada.
►e) Existem dois tipos de vacina, as quais são recomendadas em locais endêmicos, durante surtos de cólera e em crises humanitárias.

35 - A leptospirose é uma doença infecciosa febril de início abrupto, cujo espectro clínico pode variar desde um processo inaparente até formas graves. Sobre a leptospirose, é correto afirmar:

a) As apresentações clínicas são divididas em três fases: fase precoce (fase leptospirêmica), fase intermediária (fase imune) e fase tardia (fase febril).
b) A fase precoce da leptospirose perdura entre cinco a doze dias podendo deixar sequelas graves.
►c) A antibioticoterapia está indicada em qualquer período da doença, mas a eficácia dessa terapia costuma ser maior na primeira semana do início dos sintomas.
d) A manifestação clássica da leptospirose grave é a síndrome de Weil, caracterizada pela tríade de icterícia, insuficiência cardíaca e hemorragia, mais comumente esplênica.
e) Para diagnóstico laboratorial, o teste padrão ouro é a imunofluorescência direta (IFD).

36 - A leishmaniose visceral é uma zoonose causada por protozoário transmitido pela picada de vetores infectados. Acerca da leishmaniose visceral, assinale a alternativa correta.

a) É uma doença aguda e sistêmica que, quando não tratada, pode evoluir para óbito em mais de 90% dos casos.
b) Nas Américas, a *Leishmania longipalpis* é a espécie mais comumente envolvida na transmissão da doença.
►c) O tratamento engloba terapêutica específica e medidas adicionais como suporte nutricional, uso de antitérmicos e antibióticos.
d) Na área urbana, o felino (*Felis catus*) é a principal fonte de infecção.
e) É uma doença aguda e sistêmica, caracterizada comumente por picos febris curtos e intermitentes e manifestações renais.

37 - Considerando as normas técnicas para a profilaxia da raiva humana, assinale a alternativa correta.

a) O uso de soro e vacina é indicado nos casos de contato direto e indireto com morcegos e suas excreções.
►b) Não se indica o uso de soro antirrábico para pacientes considerados imunizados em esquema profilático anterior.
c) Nos acidentes com morcegos, o envio do animal para diagnóstico laboratorial é necessário para confirmação e início do esquema profilático.
d) Nos acidentes com cães e gatos, a profilaxia deve ser iniciada após os 10 dias de observação do animal.
e) Em caso de abandono do esquema profilático, deve-se iniciar uma nova série com quatro doses de vacina.

38 - Sobre a escabiose, assinale a alternativa correta.

a) A doença é de notificação compulsória no SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
b) O prurido se intensifica durante o dia, após a exposição à luz solar ou prática de exercícios.
c) Ocorre nos países de clima tropical nos quais a presença de cães nas ruas é abundante.
►d) O agente etiológico é o *Sarcoptes scabiei* e o homem é o reservatório.
e) O período de incubação da doença é curto, entre 8 e 24 horas.

39 - Considerando a Saúde Única e a vigilância epidemiológica da esporotricose, é correto afirmar:

a) A vacinação animal é uma importante medida de controle e prevenção da doença, principalmente nas áreas endêmicas.
b) Assim como as demais micoses sistêmicas, a esporotricose integra a lista nacional de doenças de notificação compulsória.
c) Os felinos infectados caracterizam-se na sua maioria por fêmeas em período reprodutivo ou imunodeprimidas por doença coadjuvante.
d) A eutanásia dos animais com lesões deve ser considerada por se tratar de risco iminente à saúde humana.
►e) A investigação dos casos humanos de transmissão felina é necessária para verificar se a área é endêmica ou se é um novo local de transmissão.

40 - Sobre as lagartas do gênero Lonomia e os acidentes causados por elas, assinale a alternativa correta.

►a) Os acidentes são causados pela penetração das cerdas de lagartas na pele, ocorrendo inoculação das toxinas.
b) As lagartas alimentam-se durante o dia, permanecendo nos troncos das árvores durante a noite.
c) As toxinas são capazes de provocar envenenamentos, porém as complicações sistêmicas são raras.
d) A confirmação do diagnóstico é laboratorial por meio da confirmação do veneno circulante.
e) O tratamento do quadro clínico é realizado por meio de terapia de suporte, não havendo soroterapia específica.