



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU  
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n.º 44/2023 – Prova Objetiva – 15/11/2023

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

## 807 – Medicina Veterinária

### INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.**
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- A prova desta fase é composta de 50 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.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- 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.
- 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.
- A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
  - se recusar a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
  - faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
  - praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
  - deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
  - descumprir as instruções contidas no caderno de prova;
  - for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
  - utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
  - não se submeter ao controle de detecção de metal;
  - se ausentar do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
  - se afastar da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
  - se retirar da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova, de acordo com o subitem 7.10 do edital;
  - se retirar definitivamente da sala de prova em desacordo com o subitem 7.11 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- 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.
- 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 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

## CONHECIMENTOS GERAIS

### 01 - Considerando a teoria da Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A saúde apresenta-se de modo diferente nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais.
- b) Existe uma correlação direta entre os indicadores de riqueza de uma sociedade e os indicadores de saúde.
- c) A teoria coloca nos indivíduos a origem das questões da saúde e da doença e, conseqüentemente, suas soluções.
- d) A frustração, a pobreza, a privação e o trabalho desgastante não determinam o processo de saúde.
- e) A teoria busca diminuir exposição a riscos dos grupos que vivem em condições insalubres ou trabalham em ambientes inseguros.

### 02 - Sobre a medicalização social, assinale a alternativa correta.

- a) A medicalização cria condições para ocorrer um maior uso de psicofármacos, ao mesmo tempo em que se nota uma diminuição de diagnósticos e uma maior facilidade na operacionalização básica do sistema de saúde.
- ▶ b) A medicalização social consiste em um processo progressivo do campo de intervenção da biomedicina por meio da redefinição de experiências e comportamentos como se fossem problemas médicos.
- c) A ascensão das neurociências tem gerado uma redução na incapacitação desencadeada por doenças mentais com um uso menor de medicamentos, diminuindo assim a medicalização social.
- d) A medicalização se constitui como um fenômeno cultural fundado na ampla gama de sintomas e formas diagnósticas presentes nos manuais, a partir de aspectos cruciais como as questões políticas e sociais em que o sujeito está inserido.
- e) A crescente difusão do discurso medicalizante, através de canais como a mídia e a escola, tem aumentado a desconfiança com a própria medicina, contribuindo para a diminuição da medicalização, assim como dos cuidados em saúde em geral.

### 03 - Os conselhos de saúde do Sistema Único de Saúde:

- a) são formados em cada esfera por representantes do governo, profissionais de saúde, prestadores de serviços e usuários, com número igual entre cada uma dessas representações.
- b) devem ter a atuação de controle executada pelo gestor do SUS na respectiva esfera, com auxílio do poder legislativo, no que se refere à formulação de políticas.
- c) são espaços democráticos onde devem prevalecer interesses de segmentos específicos, ou polarizações e confrontos político-partidários, corporativos e particulares.
- ▶ d) realizam o acompanhamento permanente das ações implementadas e sua coerência com os princípios do SUS e as necessidades de saúde da população.
- e) não precisam ter as deliberações das plenárias homologadas, mas elas devem ser publicizadas e tramitadas para a secretaria de saúde em cada esfera do SUS.

### 04 - Determinação Social da Saúde e Determinantes Sociais da Saúde são teorias distintas, muitas vezes confundidas entre si. Com relação às bases teóricas dessas teorias, assinale a alternativa correta.

- a) O determinismo é um traço fundamental na concepção da Determinação Social, devido à influência marxista sobre os autores que a conceberam nas décadas de 1970 e 1980.
- b) A teoria da Determinação Social tem o fator social como o mais preponderante entre todos, com uma grande ênfase nas questões que afetam as populações.
- c) A Determinação Social consegue mostrar as desigualdades produzidas pelo capitalismo e, com isso, garante intervenções pontuais que beneficiam os indivíduos.
- ▶ d) O modelo de Determinantes Sociais representa uma tentativa de acomodar e modernizar, sem rupturas, a essência dos modelos ecológicos multicausais e suas variações.
- e) Uma das características principais dos Determinantes Sociais é a historicidade e, conseqüentemente, o caráter de processo em que se situam as questões sociais.

### 05 - A Política Nacional de Atenção Básica, de 2017:

- a) amplia a liberdade de escolha dos gestores do SUS, garantindo a transferência de recursos necessários à autonomia de gestão pelos municípios com os mecanismos de controle social e participação popular.
- b) é uma política sem caráter indutor e propositivo da política, expressando claramente a valorização da expansão da saúde da família e do sistema público em contraposição a um modelo neoliberal.
- ▶ c) projeta um compromisso que se limita aos padrões essenciais, que tendem a se configurar em torno de cuidados mínimos, recuperando uma concepção de atenção primária à saúde seletiva.
- d) garante cobertura por agentes comunitários de saúde suficiente para cobrir 100% da população em todos os territórios atendidos pelo SUS, contribuindo assim com a universalidade da atenção à saúde.
- e) propõe uma segmentação do cuidado, necessária para garantir a universalidade do acesso a partir de uma estratificação de padrões de atenção, com ênfase em um SUS seletivo para aqueles que mais necessitam.

### 06 - Com relação às políticas de saúde durante o período colonial brasileiro, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A medicina erudita era exercida por um pequeno número de médicos, cirurgiões e boticários, de formação europeia.
- b) Os agentes da medicina oficial estavam espalhados pelas cidades, voltando-se para o atendimento de todas as camadas da população.
- c) A prática médica estava mais próxima dos mais pobres, principalmente dos escravos, que eram a base de toda a produção colonial.
- d) Era comum que a prática médica fosse ofertada em conjunto com a de curandeiros diversos e dos cuidados oferecidos por ordens religiosas.
- e) As Santas Casas de Misericórdia começaram a ser fundadas com a vinda da Corte Real, em algumas das regiões mais populosas do país.

**07 - Assinale a alternativa que apresenta uma política de saúde praticada durante o regime ditatorial brasileiro (1964-1985).**

- a) Extensão da cobertura previdenciária, abrangendo todos os trabalhadores urbanos e rurais e a população que tinha perfil para atendimento de determinados programas, como o materno-infantil e o controle da tuberculose e da hanseníase.
- b) Privilegiamento da prática médica de caráter preventivo e interesse coletivo, com forte assistência à saúde e foco no atendimento especializado em detrimento das ações de saúde pública.
- c) Estímulo à criação de um complexo médico-industrial, o que foi possível devido ao alto desenvolvimento da época, assim como a reestruturação das unidades de saúde nas comunidades, para primeiro atendimento.
- d) Desenvolvimento de um padrão de organização da prática médica orientado para a solidariedade do setor da saúde, com ênfase no multiprofissional, devido à atuação do Estado como regulador do mercado de produção e consumo de serviços de saúde.
- ▶ e) Organização da prática médica em moldes mais capitalistas, passando a diferenciar o atendimento em termos da clientela, o que foi possível devido à interferência estatal no setor da saúde.

**08 - Com relação às políticas sociais adotadas no contexto do surgimento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.**

- a) O primeiro ano do governo de Fernando Collor introduziu mudanças na área econômica e institucional, adotando medidas necessárias para a consolidação da democracia, como a reestatização de setores estratégicos, seguindo propostas neoliberais do Consenso de Washington.
- ▶ b) A ausência de legislação que garantisse o repasse dos recursos da Previdência para o Ministério da Saúde, que no início de 1990 incorporou o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social, ameaçava a sustentabilidade financeira do SUS.
- c) Em 1990, foi promulgada a Lei n.º 8.142, que recuperou aspectos relativos à política de recursos humanos e a relação com prestadores privados do SUS, porém deixou em aberto outras definições cruciais, como o financiamento e a participação social.
- d) Definiram-se mecanismos de repasse de recursos para prestadores de serviços que reforçaram uma lógica descentralizada com os municípios, que passariam a ser os executores das políticas, fortalecendo a organização de um sistema integrado e articulado entre níveis.
- e) No início da década de 1990, os recursos da seguridade foram garantidos, mas dificultados pelo momento de alta inflação, levando a repasses frequentes para as políticas de saúde e de assistência, preservando-se os níveis de recursos para a Previdência Social.

**09 - Sobre as origens e implantação da Atenção Básica e da Estratégia Saúde da Família na reforma brasileira, assinale a alternativa correta.**

- a) Os primeiros anos da reforma brasileira da saúde foram marcados pela descentralização e desintegração de instituições associadas à tentativa de manter e difundir novos princípios em um contexto de rápido crescimento econômico.
- b) A partir de 1996, houve um impulso na política de centralização dentro da área da saúde com normas operacionais, favorecendo um arcabouço legal e administrativo necessário ao novo papel atribuído para a União.
- c) O que predominou nesse momento foi o interesse em assegurar repasses municipais, utilizando-se, por exemplo, da montagem das novas estruturas administrativas, que era coincidente com o momento em que a União assumia a gestão da rede de serviços.
- ▶ d) A experiência do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e os atrativos políticos que esse programa poderia representar, mesmo para um governo de cunho neoliberal, são fatores que podem explicar o surgimento do Programa Saúde da Família.
- e) Surgiram propostas mostrando a necessidade de mudanças, alertando-se para a importância dos gestores em saúde e dos coletivos de trabalho, com uma crítica contundente ao sistema de seguridade social.

**10 - Considerando a história da Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa correta.**

- a) Os primeiros diagnósticos e estudos no campo do que hoje se denomina Saúde Pública no país foram responsáveis pelas formulações do que seria chamado de Reforma Sanitária.
- b) O movimento político da Reforma Sanitária brasileira deu-se em uma grande frente, mobilizando os profissionais de saúde, os trabalhadores e os movimentos populares.
- c) O movimento sanitário brasileiro surge de um conjunto de forças sociais em prol do processo de democratização do país dos anos 1970 em oposição às forças políticas da época.
- d) O caso brasileiro fez parte das reformas que aconteceram em toda a América Latina que introduziram mudanças no modo de operação da saúde então vigente.
- ▶ e) Foi a VIII Conferência Nacional de Saúde, de 1986, que selou as propostas e diretrizes do que viria a constar da carta magna brasileira, dois anos depois.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****11 - A Política Nacional de Resíduos Sólidos (PNRS), instituída no Brasil pela Lei Federal n.º 12.305, em 2010, reúne uma série de princípios, objetivos e diretrizes a serem exercidos em todo o território nacional. Em relação à PNRS, é correto afirmar:**

- a) A responsabilidade compartilhada pelo ciclo de vida dos produtos e a educação ambiental são princípios da PNRS.
- b) Um dos objetivos da PNRS é a redução do volume e da periculosidade dos resíduos radioativos.
- ▶ c) É proibida a disposição final de resíduos sólidos ou rejeitos em forma *in natura* a céu aberto, excetuados os resíduos de mineração.
- d) A previsão de zonas favoráveis para localização de unidades de tratamento de resíduos sólidos ou disposição final de rejeitos deve constar no Plano Nacional de Resíduos Sólidos.
- e) A logística reversa prevê que as embalagens abrangidas que não podem ser recicladas devem ser reutilizadas.

**12 - A Resolução de Diretoria Colegiada – RDC n.º 222, de 28 de março de 2018, dispõe sobre os requisitos de Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS), classificando os diferentes tipos de resíduos, de modo a direcionar o gerenciamento. Sobre os tipos de resíduos, é correto afirmar:**

- a) Forrações de animais de biotérios sem risco biológico associado e pelos de animais são resíduos do Subgrupo A2.
- b) Órgãos, tecidos e fluidos orgânicos de alta infectividade para príons, de casos suspeitos ou confirmados, são resíduos do Subgrupo A1.
- c) Estão classificados no Grupo E lâminas de barbear, frascos de vidros íntegros e agulhas.
- ▶ d) As carcaças e os cadáveres provenientes de animais não submetidos a processos de experimentação com inoculação de micro-organismos são resíduos do Subgrupo A4.
- e) Recipientes e materiais resultantes do processo de assistência à saúde que não contenham sangue ou líquidos corpóreos na forma livre são resíduos do Grupo D.

**13 - O plano de gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde (PGRSS) é um documento que aponta e descreve todas as ações relativas ao gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde (RSS). Em relação ao PGRSS, assinale a alternativa correta.**

- a) O estabelecimento que possui serviços geradores de RSS com licenças sanitárias individualizadas deve ter PGRSS descrito para cada um dos licenciados.
- ▶ b) O gerador deve descrever no PGRSS as ações a serem adotadas em situações de acidentes decorrentes do gerenciamento dos RSS.
- c) O serviço de vigilância sanitária municipal é responsável pela elaboração e fiscalização do PGRSS.
- d) A periodicidade mínima de monitoramento e atualização do PGRSS deve ser de um ano.
- e) Para obtenção da licença, caso o serviço gere exclusivamente resíduos do Grupo D, o PGRSS pode ser elaborado em modelo simplificado.

**14 - A Vigilância em Saúde Ambiental tem como base das suas ações a análise do território e dos fatores socioambientais, contribuindo para a compreensão das inter-relações entre saúde humana e meio ambiente. Assinale a alternativa que apresenta uma atribuição da Vigilância em Saúde Ambiental no Brasil.**

- ▶ a) Realizar a vigilância dos fatores de risco à saúde relacionados aos contaminantes ambientais.
- b) Realizar o controle da qualidade da água para consumo humano.
- c) Realizar o controle das águas envasadas, por meio da Fundação Nacional de Saúde.
- d) Realizar as inspeções sanitárias, com periodicidade mínima de dois anos, dos equipamentos de abastecimento de água.
- e) Realizar o monitoramento dos resíduos de ferro e de agrotóxicos, que são os dois compostos químicos priorizados pela esfera federal.

**15 - Os principais reservatórios da leptospirose em humanos são roedores das espécies *Rattus norvegicus*, *Rattus rattus* e *Mus musculus*. Em relação a esses roedores, é correto afirmar:**

- a) O *Rattus rattus* possui hábitos fossoriais, e seu abrigo preferencial é abaixo do nível do solo.
- b) O *Rattus norvegicus* é um hábil escalador de forros, sótãos, paióis.
- ▶ c) A identificação da espécie poderá ser feita, sempre que possível, pelo exame na área das características físicas de um espécime recolhido e/ou o exame das fezes (cíbalas).
- d) O *Mus musculus* apresenta marcada neofobia, e seu raio de ação é de cerca de 50 metros.
- e) Para o controle do *Rattus norvegicus*, há medidas preventivas, como a desratização.

**16 - A Definição do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e a criação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) se deram pela Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999. Em relação às competências definidas de acordo com essa lei, é correto afirmar:**

- a) Os estados devem exercer a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo essa atribuição ser realizada de forma suplementar pela União.
- ▶ b) A ANVISA deve monitorar a evolução dos preços de medicamentos, equipamentos, componentes, insumos e serviços de saúde.
- c) A ANVISA tem a competência de conceder registro dos medicamentos veterinários.
- d) Compete aos estados e municípios a coordenação do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- e) Bebidas, vinhos e vinagres são regulamentados e registrados pela ANVISA.

**17 - Sobre os agentes causadores de doenças transmitidas por alimentos (DTA), é correto afirmar:**

- ▶ a) A bactéria *Staphylococcus aureus* produz uma enterotoxina, e o período de incubação varia entre 1 e 8 horas.
- b) A bactéria *Campylobacter jejuni* é um exemplo de toxi-infecção, caracterizada normalmente por diarreia intensa.
- c) Os parasitas *Ascaris lumbricoides* podem causar DTA, com período de incubação variando entre 1 e 2 semanas.
- d) Algumas bactérias, como o *Clostridium perfringens*, desenvolvem formas esporuladas que são resistentes a baixas e altas temperaturas.
- e) O *Bacillus cereus* (cepa emética) tem, como alimentos mais frequentemente implicados em DTA, carnes, leite, vegetais e peixes.

**18 - A *Escherichia coli* patogênica possui diversas cepas classificadas de acordo com os sintomas clínicos e os mecanismos da patogenicidade, as quais são causadoras de doenças transmitidas por alimentos (DTA). Em relação às cepas, é correto afirmar:**

- a) A *E. coli* enteropatogênica (EPEC) é conhecida como diarreia dos viajantes.
- b) A diarreia aquosa em crianças, causando vômitos, febre e diarreia aquosa com muco, é devida à *E. coli* enterotoxigênica (ETEC).
- c) A *E. coli* enteroinvasiva (EIEC) causa diarreia sanguinolenta e colite hemorrágica e produz toxina verocitotóxica, semelhante à shigatoxina.
- ▶ d) A *E. coli* entero-hemorrágica (EHEC) causa diarreia sanguinolenta, dor abdominal intensa e vômitos, podendo evoluir para a síndrome urêmica-hemolítica e para púrpura trombótica trombocitopênica.
- e) A *E. coli* enteroinvasiva (EIEC) tem os bovinos como principal reservatório.

**19 - A maioria dos alimentos contém nutrientes e características que dão suporte à multiplicação microbiana. Assim, fatores como a atividade de água (aw), o potencial hidrogeniônico (pH) e a temperatura são considerados importantes na segurança dos alimentos. Sobre esses fatores, é correto afirmar:**

- ▶ a) Um alimento pode possuir inicialmente um pH que pode ser alterado pelo metabolismo de outros micro-organismos.
- b) Cada alimento possui um valor fixo de aw.
- c) Existe um valor mínimo de aw para multiplicação bacteriana, motivo pela qual todas as bactérias morrem quando o valor de aw está abaixo do mínimo.
- d) Em alimentos minimamente processados, os micro-organismos de interesse são os termófilos.
- e) A temperatura mínima de multiplicação dos mesófilos é de -5 °C.

**20 - Na Agenda Regulatória 2021/2023 da ANVISA, é aprovada a Resolução de Diretoria Colegiada – RDC n.º 727, de 1º de julho de 2022, que dispõe sobre a rotulagem de alimentos embalados, agregando em uma só norma diversos requisitos que antes eram previstos em normas específicas. Em relação às disposições dessa resolução, é correto afirmar:**

- a) Na lista de ingredientes, é obrigatória a declaração da data de fabricação de alimentos embalados.
- b) A rotulagem dos alimentos pode ser feita apenas em estabelecimentos processadores e varejistas.
- ▶ c) Na declaração obrigatória do prazo de validade, balas, caramelos, confeitos, açúcar sólido, frutas e hortaliças são considerados alimentos isentos.
- d) Todos os alimentos que contenham lactose, independentemente da quantidade, devem conter a advertência “Contém lactose”.
- e) Nas instruções de preparo, uso e conservação de produtos de carne suína e de aves, deve constar “Lave o produto cru antes do manuseio”.

**21 - A Resolução da Diretoria Colegiada – RDC n.º 429, de 8 de outubro de 2020, da ANVISA, dispõe sobre a rotulagem nutricional dos alimentos embalados. Referente a essa regulamentação, é correto afirmar:**

- a) A rotulagem nutricional dos alimentos embalados na ausência dos consumidores se aplica à maioria dos alimentos, excluindo-se os aditivos e coadjuvantes de tecnologia.
- b) A rotulagem nutricional de alimentos embalados não se aplica aos produtos destinados exclusivamente ao processamento industrial e aos serviços de alimentação.
- c) A tabela de informação nutricional deve ser realizada empregando-se impressão em cor 100% preta com fundo amarelo.
- d) A tabela de informação nutricional deve ser completa na rotulagem de bebidas alcoólicas.
- ▶ e) A rotulagem nutricional frontal é declaração padronizada simplificada do alto conteúdo de nutrientes específicos no painel principal do rótulo do alimento.

**22 - Um dos princípios básicos para a produção de alimentos seguros é a higienização das instalações, equipamentos e utensílios. A respeito de conceitos e procedimentos em relação a essa higienização, assinale a alternativa correta.**

- a) Detergentes e sanificantes são produtos químicos saneantes, regulamentados pelo Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio.
- ▶ b) A função da dissolução é a transformação de resíduos insolúveis em substâncias solúveis em água.
- c) Genericamente, qualquer superfície deve ser higienizada na seguinte sequência: lavagem, remoção de resíduos e sanificação.
- d) Os detergentes ácidos (fosfatos e nitratos) são eficientes na remoção de gorduras.
- e) Na sanificação, é muito comum o uso do álcool 70%, que é esporicida, com o cuidado em relação à corrosividade em metal.

**23 - Em relação à saúde e higiene dos manipuladores de alimentos, é correto afirmar:**

- a) Os manipuladores devem estar sempre com os cabelos presos e protegidos e as unhas curtas e sem esmalte, sendo permitido apenas uso de base.
- b) No controle de saúde dos manipuladores, a realização de supervisão constante pode substituir a avaliação clínica periódica.
- c) O uso de luvas descartáveis ou de látex e de máscaras é obrigatório na manipulação de carnes em açougues.
- d) É preconizado o uso de luvas de borracha nas operações de manuseio de alimentos.
- ▶ e) Devem existir lavatórios exclusivos para higiene das mãos em área de manipulação de alimentos.

**24 - A Organização Mundial da Saúde (OMS) propõe cinco chaves na segurança dos alimentos, nas quais constam cuidados quanto às condições de temperatura. Assim, nos serviços de alimentação, são necessários cuidados específicos sobre as temperaturas nas diversas operações. Sobre o tema, é correto afirmar:**

- a) No tratamento térmico por cozimento de 1 minuto, todas as partes do alimento devem atingir a temperatura mínima de 45 °C (graus Celsius).
- b) Os óleos utilizados podem ser aquecidos a temperaturas não superiores a 220 °C.
- c) O descongelamento de alimentos sob refrigeração pode ser realizado à temperatura de até 10 °C.
- ▶ d) Para conservação a quente, o prazo máximo para exposição ao consumo é de 6 horas.
- e) Para a conservação a quente, a temperatura recomendada é de no mínimo 40 °C.

**25 - Sobre a febre maculosa brasileira, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) É uma doença infecciosa febril aguda causada pela *Rickettsia rickettsii* e transmitida por carrapatos.
- b) Os cães têm importante participação no ciclo de transmissão, atuando como hospedeiros amplificadores.
- c) Os carrapatos permanecem infectados por um curto período de tempo, em geral de 15 a 30 dias.
- d) O período de incubação é longo, em geral de 45 a 60 dias.
- e) A suscetibilidade é universal e não há imunidade adquirida pós-infecção.

**26 - Sobre a hantavirose, assinale a alternativa correta.**

- a) Nas Américas, as cepas patogênicas estão associadas com febre hemorrágica e com síndrome renal.
- ▶ b) A taxa de letalidade média é de 40%, e a maioria dos pacientes necessita de assistência hospitalar.
- c) No Brasil, há somente 3 variantes identificadas, e a região Nordeste concentra maior percentual de casos confirmados.
- d) Os principais reservatórios são os roedores sinantrópicos, podendo estar associados também com os morcegos.
- e) A infecção humana ocorre mais frequentemente pelo contato do vírus com mucosas, por meio de mãos contaminadas com excretas de roedores.

**27 - Sobre as medidas de prevenção e controle da esporotricose, assinale a alternativa correta.**

- a) Os felinos infectados caracterizam-se, na sua maioria, por fêmeas jovens, em período reprodutivo.
- b) Assim como as demais micoses sistêmicas, a esporotricose integra a lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- c) O diagnóstico precoce das formas cutânea e linfocutânea é uma medida de prevenção do nível de atenção primária do SUS.
- d) A vacinação humana está disponível somente para idosos e pacientes imunocomprometidos.
- ▶ e) A adoção de medidas protetoras a traumas cutâneos é imprescindível, em especial nas áreas endêmicas.

**28 - Considerando o protocolo de profilaxia da raiva humana no Brasil, assinale a alternativa correta.**

- a) Animais de produção são considerados animais de baixo risco para a transmissão da raiva humana.
- b) Em acidentes com cão ou gato, com sinal sugestivo de raiva ou não, deve-se indicar a profilaxia com soro e vacina.
- ▶ c) Agressões por morcegos e outros mamíferos silvestres, inclusive os domiciliados, são sempre classificadas como acidentes graves.
- d) Em cães e gatos, o período de incubação é de cerca de 60 dias, período em que ocorre a excreção do vírus por sua saliva.
- e) Em caso de pacientes faltosos, deve-se iniciar uma nova série do esquema profilático com quatro doses de vacina, sem indicação do soro.

**29 - Sobre a psitacose, assinale a alternativa correta.**

- a) Trata-se de uma doença infecciosa caracterizada por quadro pulmonar crônico, de moderado a grave, no humano.
- b) O modo de transmissão mais comum é por via respiratória, de pessoa a pessoa, na fase aguda da doença.
- c) O período de incubação é de 1 a 7 dias, período esse em que ocorre a transmissibilidade.
- ▶ d) Os principais reservatórios são os pássaros psitacídeos, podendo englobar também caprinos e ovinos.
- e) É de distribuição universal, de ocorrência nos meses mais frios e de notificação compulsória nacional.

**30 - Sobre a febre amarela, assinale a alternativa correta.**

- a) No ciclo urbano, o humano apresenta-se como hospedeiro acidental.
- b) Possui um período de incubação relativamente longo, variando de 15 dias a 2 meses.
- c) O ciclo intrínseco no mosquito ocorre após o repasto sanguíneo no hospedeiro.
- d) A infecção é capaz de conferir uma imunidade transitória.
- ▶ e) O espectro clínico pode variar desde infecções assintomáticas até quadros graves e fatais.

**31 - Sobre as ações de vigilância e prevenção da leishmaniose tegumentar americana, assinale a alternativa correta.**

- a) Nas áreas potenciais de transmissão, sugere-se uma faixa de segurança de 200 a 400 metros na mata onde o vetor é encontrado.
- b) A vigilância dos animais domésticos deve ser realizada anteriormente à dos animais silvestres.
- ▶ c) A limpeza periódica dos abrigos de animais domésticos é uma medida preventiva.
- d) Não se recomenda a vigilância entomológica, por ser de difícil execução e elevado custo.
- e) A vigilância dos reservatórios silvestres é imprescindível.

**32 - Sobre a tuberculose, assinale a alternativa correta.**

- a) Os fômites, como roupas e copos, desempenham um importante papel na transmissão da doença.
- ▶ b) Uma vez infectada, com imunidade variável, a pessoa pode adoecer em qualquer momento de sua vida.
- c) A vacinação é a forma mais eficaz de se evitar a doença na forma pulmonar.
- d) Crianças menores de 10 anos apresentam um número elevado de bacilos, em consequência de um sistema imune ainda em desenvolvimento.
- e) O principal reservatório são os bovinos.

**33 - Sobre a teníase e a cisticercose, assinale a alternativa correta.**

- a) O suíno doméstico e o bovino são os hospedeiros intermediários da *T. saginata* e da *T. solium*, respectivamente.
- b) A cisticercose é adquirida pela ingestão de carne de boi ou de porco malcozida contaminada por larvas.
- ▶ c) O período de incubação da cisticercose humana varia de 15 dias a anos após a infecção.
- d) Ovos de tênias permanecem viáveis por vários meses no ambiente contaminado por fezes de animais doentes.
- e) O humano é o hospedeiro acidental da forma adulta da *T. solium* e da *T. saginata*.

**34 - Sobre a criptococose, assinale a alternativa correta.**

- a) O período de incubação é curto, com o comprometimento pulmonar antecedendo em até 2 semanas o cerebral.
- b) É uma doença bacteriana com porta de entrada pulmonar e tropismo pelo sistema nervoso periférico.
- c) A suscetibilidade à infecção é universal, e a doença confere imunidade duradoura ao indivíduo.
- ▶ d) A infecção é assintomática em um terço das pessoas imunocompetentes, que tendem a apresentar formas pulmonares localizadas.
- e) A meningite e a meningoencefalite constituem as formas de apresentação menos frequentes, porém mais graves, da criptococose.

**35 - Sobre a doença de chagas, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) A suscetibilidade à infecção é universal, e os anticorpos produzidos em infecções anteriores não são protetores.
- b) O vetor da doença são os machos do inseto *Triatoma cruzi*, conhecido como barbeiro.
- c) A manifestação clínica mais característica é a taquicardia.
- d) Recomenda-se que insetos encontrados dentro de casa sejam acondicionados em um pote com álcool para posterior identificação.
- e) Apresenta um curso bifásico, caracterizado pela fase aguda (forma febril) e fase crônica (forma cardíaca).

**36 - Sobre o botulismo, assinale a alternativa correta.**

- a) É uma doença neuroparalítica, contagiosa, resultante da ação de toxinas produzidas pela bactéria *Clostridium botulinum*.
- b) O *Clostridium botulinum* é um bacilo Gram-positivo, aeróbio e não esporulado.
- ▶ c) O *Clostridium botulinum* em sua forma vegetativa pode produzir a pré-toxina botulínica.
- d) O botulismo alimentar ocorre pela ingestão do alimento contaminado pela bactéria e a formação das toxinas na luz intestinal.
- e) O tratamento é baseado em terapia de suporte e monitorização cardiorrespiratória, uma vez que não há tratamento específico.

**37 - Sobre a cólera, assinale a alternativa correta.**

- a) É uma doença causada pela enterotoxina da bactéria *Vibrio cholerae* toxigênica dos sorogrupos O1 ou O139.
- b) A maioria das pessoas infectadas é sintomática e, destas, 40% desenvolvem graves complicações.
- c) O período de incubação é curto, variando em geral de 8 a 12 horas.
- ▶ d) A bactéria possui dois reservatórios: os portadores assintomáticos e o ambiente aquático.
- e) O período de transmissibilidade perdura enquanto o paciente apresentar manifestações clínicas.

**38 - O botulismo é uma doença de mamíferos e aves com elevada taxa de letalidade. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**

- a) A transmissão da doença é por contágio da forma imediata.
- b) O mecanismo de transmissão da doença é direto na forma mediata.
- c) A transmissão da doença ocorre através de veículo suporte.
- ▶ d) A transmissão da doença ocorre através de veículo transportador.
- e) Hospedeiros intermediários intercalados participam na disseminação da doença.

**39 - A peste bubônica é uma doença zoonótica provocada pela *Yersinia pestis*, transmitida principalmente por pulgas. Os casos humanos são atualmente raros, com casos esporádicos. A transmissão da doença ocorre através de:**

- a) vetor mecânico com evolução biológica do agente.
- b) vetor mecânico com evolução ciclo-propagativa do agente.
- ▶ c) vetor biológico com evolução propagativa do agente.
- d) vetor biológico com evolução ciclo-propagativa do agente.
- e) vetor mecânico com evolução propagativa do agente.



- 40 - A suscetibilidade de um animal hospedeiro para um determinado bioagente implica alterações na dinâmica de transmissão do agente na população. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**
- ▶ a) Em muitas doenças, a proporção de animais receptivos, mas não sensíveis, é muito alta.
  - b) Animais não receptivos e não sensíveis sofrem infecção assintomática.
  - c) Animais sensíveis desenvolvem doença com quadro clínico típico.
  - d) Animais receptivos, mas não sensíveis, desenvolvem infecção latente.
  - e) Epizootias ocorrem em populações com animais receptivos e sensíveis.
- 41 - Sob o ponto de vista estrutural epidemiológico, as propriedades dos bioagentes de maior importância são as que regem sua relação com o hospedeiro e as que contribuem para o aparecimento de doença como produto dessa relação. Em relação a essas propriedades, assinale a alternativa correta.**
- a) A infecciosidade determina a maior ou menor facilidade do bioagente de produzir uma infecção.
  - b) O poder invasivo determina a capacidade de transmissão do agente em uma população.
  - c) A patogenicidade é a capacidade de um bioagente produzir doença grave ou fatal.
  - d) A dose infectante consiste na quantidade do agente etiológico suficiente para provocar doença com sinais e sintomas clínicos.
  - ▶ e) A virulência de determinado agente pode ser avaliada pelo coeficiente de letalidade.
- 42 - Na epidemiologia das doenças infecciosas, o ambiente inclui todos os fatores que não sejam específicos do agente infeccioso ou do hospedeiro. Os fatores específicos do ambiente interagem com os fatores do agente e do hospedeiro na promoção ou na manutenção das doenças. Sobre a relação entre agentes, hospedeiros e ambiente, assinale a alternativa correta.**
- a) Reservatório é definido como a pessoa, animal, objeto ou substância, dos quais um agente infeccioso passa diretamente para o hospedeiro.
  - b) As antropozoonoses são doenças cujos bioagentes têm reservatório na espécie humana.
  - c) As zooantropozoonoses são doenças cujos bioagentes têm reservatórios em espécies animais.
  - ▶ d) Nas anfixenoses, tanto os seres humanos como os animais podem atuar como reservatório em situações epidemiológicas específicas.
  - e) Nas antropozoonoses, os bioagentes têm como reservatórios espécies de primatas não humanos.
- 43 - Na epidemiologia das doenças infecciosas, a transmissão consiste na transferência de um agente etiológico vivo de uma fonte primária de infecção para um novo hospedeiro. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**
- a) Os agentes das doenças de transmissão respiratória são classificados como de transmissão direta imediata.
  - ▶ b) Nas doenças contagiosas, os bioagentes são transmitidos de forma direta, mediata e imediata.
  - c) Nas doenças de transmissão por vetores mecânicos, há a participação de artrópodes infectados.
  - d) Os agentes das doenças de transmissão por veículos transportadores multiplicam-se previamente em substratos biológicos.
  - e) Na transmissão de agentes através de veículos suporte, os bioagentes são transferidos ativamente por hospedeiros intercalados.
- 44 - Na pesquisa epidemiológica, afirma-se que há viés de confundimento ou de confusão de variáveis quando um resultado pode ser imputado, total ou parcialmente, a algum fator não levado em consideração no decorrer do estudo. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**
- a) Os critérios para que uma variável seja considerada de confusão são: estar associada com a exposição em foco e constituir fator de risco para o efeito em estudo.
  - b) A restrição de categorias é uma técnica para neutralizar o confundimento que analisa isoladamente uma relação causal, entre uma única exposição e a doença.
  - c) A randomização é uma técnica para neutralizar o confundimento utilizada em estudos de coortes.
  - ▶ d) A utilização do grupo-controle externo ocorre na impossibilidade da formação do grupo controle concorrente.
  - e) Grupo-controle histórico é uma técnica de análise que utiliza dados de populações similares à população de estudo.
- 45 - Na interpretação de uma relação causal, são observados critérios para definição da causalidade. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**
- a) A especificidade da associação significa uma relação causal específica, ou seja, uma exposição está associada especificamente com um determinado efeito.
  - ▶ b) A consistência da associação significa que os resultados de uma pesquisa devem ser confirmados por diferentes estudos.
  - c) A sequência cronológica significa que, na análise causal, os diversos fatores de risco em estudo são classificados em categorias: proximais, mediais e distais.
  - d) A força da associação calcula a interação de múltiplos fatores de risco geradores da doença em estudo.
  - e) A relação dose-resposta informa o quanto da incidência da doença está associada com a exposição em estudo.
- 46 - Na análise de dados em estudos epidemiológicos, medidas de risco são utilizadas para representar quantitativamente a relação entre variáveis. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**
- a) O risco relativo é calculado em estudos experimentais e estudos transversais que geram taxas de incidência.
  - ▶ b) A taxa de incidência mede o risco absoluto de ocorrência de uma doença em determinado período de tempo.
  - c) O *odds ratio* é uma estimativa do risco relativo calculado em estudos de coorte.
  - d) O risco atribuível é influenciado pela frequência do fator de risco na população em estudo.
  - e) A razão da prevalência é uma medida da força da associação calculada nos estudos ecológicos.

**47 - Em relação aos diversos modelos de estudo em epidemiologia, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Nos estudos ecológicos, empregam-se grupos de indivíduos como unidade de análise.
- b) Nos estudos observacionais, a variável de exposição está sob controle do pesquisador.
- c) Nos estudos de coortes, a medida de risco utilizada é a prevalência pontual.
- d) Nos estudos de caso-controle, é possível calcular o risco atribuível.
- e) Nos estudos de prevalência, os grupos de expostos e não expostos são definidos pelo pesquisador e acompanhados por um período de seguimento determinado.

**48 - As ações de controle das doenças infecciosas incluem um conjunto de medidas que visam prevenir a ocorrência de casos novos e reduzir os casos já existentes em uma população e exigem a identificação correta de fatores e circunstâncias importantes nos processos de transmissão. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.**

- a) Comunicantes são indivíduos infectados a partir do caso primário, decorrido o período de incubação.
- b) Colonização é a localização de um agente biológico em matéria inanimada submetida a processos de descontaminação.
- c) Isolamento é a segregação do indivíduo infectado pelo período de incubação da doença.
- d) Imunidade de rebanho ou populacional é a proteção conferida pela adoção da quimioprofilaxia nos casos clínicos identificados.
- ▶ e) Caso índice é o primeiro caso identificado em uma população.

**49 - No que diz respeito à amostra populacional em estudos epidemiológicos, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Uma amostra representativa implica o cálculo de uma amostra mínima e a adoção de um método de seleção probabilístico.
- b) A utilização de uma amostra de conveniência pode ser adotada visando maior eficiência na obtenção da amostra.
- c) Erros de amostragem decorrem do processo de coleta de dados e acontecem no processo de escolha da amostra.
- d) Na amostra sistemática, são necessárias a identificação de todos os elementos do universo amostral em uma lista numerada e a realização de um sorteio probabilístico.
- e) Na amostra estratificada, obtêm-se as amostras a partir do sorteio de subgrupos populacionais representativos.

**50 - As ações para intervenção no processo saúde-doença são classificadas em fases e níveis conforme o modelo da história natural da doença. A respeito dessas ações, assinale a alternativa que relaciona corretamente o conjunto de medidas e sua respectiva finalidade.**

- a) Prevenção terciária: detecção de casos na população doente a fim de diminuir a prevalência da doença.
- b) Proteção específica: identificação de casos na fase subclínica.
- ▶ c) Prevenção primária: direcionamento à população sadia, para evitar a ocorrência de casos novos.
- d) Promoção da saúde: educação em saúde da fase de prevenção secundária.
- e) Limitação do dano: atenuação da invalidez e desenvolvimento da capacidade residual.