

Português

As questões de 01 a 04 referem-se ao texto seguinte:

EDUCAÇÃO DOMÉSTICA PARA A DESONESTIDADE E O EGOÍSMO

Certa vez presenciei uma discussão entre um proprietário de uma chácara e uma mãe de uma criança que acabara de furtar uma goiaba. O proprietário alegara a invasão de sua propriedade e o prejuízo do surripio da fruta, a mãe, por outro lado, apontava a mesquinhez do proprietário e invocava o valor irrisório do objeto do furto. Envergonhado com a argumentação da mãe, o proprietário da chácara deu-se por vencido e deixou de lado a questão.

Nunca me esquecerei do sorriso vitorioso da criança ao assistir a argumentação da mãe em sua defesa. A aparente comicidade que reveste tal fato, constitui-se, na verdade, numa tragédia: trata-se de uma flagrante defesa de atitudes egoísticas e de desrespeito ao próximo.

No momento em que alguém se apropria de coisa alheia, e que tem pleno conhecimento dessa circunstância, o valor do objeto está relacionado ao ato de apropriar-se dele e ao seu valor de uso: o valor monetário é secundário. Não interessa se se trata de uma goiaba, um aparelho de telefone celular, um carro ou qualquer outra coisa, o surripador sabe que está se apropriando de algo que não é dele e pouco se importa se está prejudicando alguém ou não; quer apenas levar a vantagem de se apropriar. Portanto, seguindo essa linha de pensamento, quem se apropria de coisa alheia considerada de baixo valor monetário, dependendo da situação, é igualmente capaz de se apropriar de coisas com valor mais alto. Há um trocadilho expresso num ditado popular que evidencia isto: "Quem rouba um milho, rouba um milhão".

Aquela mãe, ao assumir ostensivamente a defesa do filho que acabara de furtar uma goiaba contra o proprietário da chácara, transmitiu ao filho uma mensagem, de forma indireta, de que se pode apropriar de coisa alheia desde que a considere de pouco valor para quem detém a sua posse. Como considerar o valor do que algo represente para uma outra pessoa é uma operação inteiramente subjetiva, esse processo tende a se desenvolver, inconscientemente, a partir da introjeção de um argumento que é conveniente para minimizar ou excluir o sentimento de culpa de quem está fazendo a consideração.

Todo ato de desonestidade é, sobretudo, um ato de egoísmo. A gênese da prática desses atos, porém, quase sempre está em atitudes e situações vividas e/ou presenciadas na infância e/ou adolescência. A aparente inocuidade do ato camufla o efeito devastador que se produz na personalidade de tal criança ou adolescente e suas inevitáveis manifestações no comportamento do adulto que virá a ser.

Sem a compreensão de que pequenas atitudes, inclusive determinadas brincadeiras, podem ser decisivas na formação da personalidade da criança ou adolescente, muitos pais, transformam os seus filhos em pessoas egoístas e, por conseqüência, desonestas. Muitos desses pais agem bem intencionados, porém, a desinformação, ou negligência, os leva a agir errado. Quantos pais procuram levar alguma vantagem sobre alguém, na presença do próprio filho, sem se dar conta de que, com seu exemplo, está ensinando o filho a ser desonesto? Os exemplos sempre falam mais forte do que as palavras, todavia, na

educação de filhos, é comum dar-se mais atenção à fala do que aos atos de quem educa.

Retirado da Internet (Postado por João Figueiredo.)

01. O título do texto, sendo analisado fora do corpo textual, mostra-nos que:

- a) Há uma precisão quanto ao objetivo da mensagem expressa pelo próprio título.
- b) Há uma imprecisão quanto ao objetivo da mensagem expressa pelo próprio título.
- c) Não pretende transmitir opinião.
- d) É imparcial relativamente a alguma crítica.
- e) Não é dúbio.

02. Podemos concluir que o texto é:

- a) Narrativo
- b) Essencialmente descritivo.
- c) Crítico, apenas.
- d) Crítico e informativo, apenas.
- e) Crítico e informativo e educativo.

03. De acordo com a passagem "Os exemplos sempre falam mais forte do que as palavras, todavia, na educação de filhos, é comum dar-se mais atenção à fala do que aos atos de quem educa." o autor:

- a) Insinua que é-se hipócrita ao se educar os filhos.
- b) Indica que a atenção referida é relativa a quem educa e não a quem é educado.
- c) Indica que a atenção referida não se dirige a ninguém.
- d) Mostra que o mais importante é esquecido: os exemplos.
- e) Em última análise, conclui que as palavras falam mais forte que as ações.

04. O egoísmo de que tanto fala o autor está melhor exemplificado na seguinte passagem:

- a) "... uma criança que acabara de furtar uma goiaba."
- b) "... pouco se importa se está prejudicando alguém ou não;"
- c) "Todo ato de desonestidade é, sobretudo, um ato de egoísmo."
- d) "... muitos pais, transformam os seus filhos em pessoas egoístas ..."
- e) "... Os exemplos sempre falam mais forte do que as palavras,..."

05. Indique a opção em que a expressão sublinhada **não** tem a mesma função sintática de "Esses são os melhores autônomos!"

- a) Era uma hora da tarde.
- b) Titubeei nervoso e pálido de susto.
- c) Estava junto de mim, tranquilo, sem o menor cansaço.
- d) E se ela fosse um menino?
- e) O garoto o é, seu José!

06. Identifique a alternativa que traz silepse de gênero:

- a) A gente ficou abismado com aquilo.
- b) Um bando de larápios assaltou a loja.
- c) Todas as mulheres precisamos de carinho.
- d) O povo estava triste e não queria outro resultado senão aquele que desejavam.
- e) Aquele pessoal não gosta de falar em democracia; estão enjoados.

07. Aponte o verbo impessoal unipessoal:

- a) Chove muito.
- b) Está quente hoje.
- c) Convém falarmos só amanhã.
- d) Faz forte calor.
- e) Há de haver perdão.

08. Marque a proposta de pontuação incorreta:

- a) Todos falavam. Nós porém, nos calamos.
- b) Ficamos, assim, soltos na felicidade.
- c) Ele era humilde até demais, ou antes, gostava de se exaltar.
- d) Por isso que eles, então, não vieram?
- e) Por favor, Larissa, certifique-se de que tudo está certo.

09. Indique o item em que todas as palavras devem ser preenchidas com x:

- a) pran__a / en__er / __adrez.
- b) fei__e / pi__ar / bre__a.
- c) __utar / frou__o / mo__ila.
- d) fle__a / en__arcar / li__ar.
- e) me__erico / en__ame / bru__a.

10. Qual a alternativa em que as formas dos verbos *bater*, *consertar* e *haver* nas frases abaixo, são usadas na concordância correta?

- As aulas começam quando ... oito horas.
- Nessa loja ... relógios de parede.
- Ontem ... ótimos programas na televisão.

- a) batem – consertam-se – houve
- b) bate – consertam-se – havia
- c) bateram – conserta-se – houveram
- d) batiam – conserta-se-ão – haverá
- e) batem – consertarei – haviam

Sistema Único de Saúde

11. A respeito do Plano Diretor de Vigilância Sanitária, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A proposta do PDVISA é um plano estratégico construído por um grupo multidisciplinar, representando a pluralidade da saúde e da sociedade brasileira - que propõe eixos e diretrizes para o SNVS, em consonância com o SUS.
- b) O PDVISA é um instrumento de eleição de prioridades em VISA que reconhece a diversidade do país e respeita a dinâmica das especificidades e heterogeneidades locais regionais.

- c) O Plano Diretor de Vigilância Sanitária, cuja função é estabelecer as diretrizes e pautas específicas para a ação do Estado no escopo de atuação da Vigilância Sanitária (VISA), com vistas à consolidação e ao fortalecimento deste Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, objetiva se constituir em instrumento político norteador, que possibilite uma gestão estratégica para a transformação positiva do contexto sanitário nacional. Ele apresenta um papel político, estratégico e pedagógico importante, na medida em que se configura como um instrumento de reafirmação da Vigilância Sanitária.
- d) No processo de fortalecimento do SNVS, os princípios e diretrizes do SUS estão permanentemente ausentes. A busca, na atenção a saúde, pelos princípios da universalidade, integralidade, equidade, descentralização da gestão e das ações, regionalização e hierarquização dos serviços de saúde e participação social orientarão sempre o estabelecimento de políticas e a pauta de negociação entre os gestores das três esferas de governo.
- e) A vigilância sanitária pode ser vista como espaço de intervenção do Estado, cujo objetivo é adequar o sistema produtivo de bens e de serviços de interesse sanitário, bem como os ambientes, às demandas sociais de saúde e às necessidades do sistema de saúde. Sua principal função é atuar no sentido de prevenir, eliminar ou minimizar o risco sanitário envolvido nas suas áreas de atuação, promovendo e protegendo a saúde da população.

12. A respeito da Vigilância Sanitária, julgue os itens que se seguem.

- I. Considerando as prerrogativas legais da Vigilância Sanitária – de interferir no espaço em que atuam forças de mercado e no jogo de interesses econômicos, cujos resultados influenciam diretamente as condições de vida e de saúde das pessoas –, os mecanismos de participação e controle social são essenciais para que todos os agentes que atuam na saúde e na produção de produtos e de bens e consumo não comprometam as ações de vigilância sanitária fundamentais para o cumprimento da missão legal do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária. Torna-se fundamental o debate público das decisões que possam afetar a segurança das pessoas e da coletividade, inclusive na feitura das normas administrativas.
- II. A Vigilância Sanitária incorpora também as estratégias de ação da PNCTIS para a produção de conhecimento, pesquisas e desenvolvimento tecnológico no setor, como: a sustentação e o fortalecimento do esforço nacional em ciência, tecnologia e inovação em saúde, a criação do sistema nacional de inovação em saúde, a superação das desigualdades regionais, o aprimoramento da capacidade regulatória, a difusão dos avanços científicos e tecnológicos, bem como a formação e capacitação de recursos humanos.
- III. Na atenção básica, a busca pela reestruturação da prática focada no atendimento integral e por serviços de qualidade, eficientes e resolutivos devem ser objetivos norteadores da vigilância sanitária em sua inserção neste nível de atenção.

Espera-se que além das ações assistenciais, sejam realizadas ações de promoção de saúde e de prevenção de agravos - incluindo aqueles relativos ao consumo de bens e serviços e as interações com o ambiente de trabalho e de vida, ações típicas do campo da vigilância sanitária - pelas equipes de saúde da família e das unidades básicas de saúde, com destaque para o agente de saúde.

- IV. O processo de estruturação da vigilância sanitária acompanhou as mudanças e reformas do Estado. A partir do início da década de 90, a reforma do Estado visava, sobretudo, a redução do tamanho do Estado e a mudança de regras macroeconômicas. O foco estava na agilização administrativa e no atendimento das demandas do setor produtivo. Com a criação do Mercosul, em 1991, a Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária passou a se responsabilizar também pelos processos de harmonização da regulamentação sanitária. Na segunda metade dessa mesma década, ocorreu uma nova onda de reformas e foi criada a Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- V. A vigilância sanitária, concebida como campo de saúde coletiva, é indissociável do conjunto de ações que integram as políticas de saúde. Nessa dimensão, há a necessidade de articulação permanente das ações de vigilância sanitária nas distintas esferas de governo e destas com as ações de saúde desenvolvidas no âmbito do SUS. A adoção de práticas de saúde resolutivas, seguras, éticas e humanizadas, acompanhadas de iniciativas para a qualificação dos trabalhadores de saúde e a consolidação do controle social, constituirão dimensões essenciais para a qualidade e a integralidade da atenção à saúde prestada à população.

A quantidade de itens certos é igual a:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

13. Quanto à Lei nº. 8.080/90 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- b) Entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, não

abrangendo a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

- c) Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
- d) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão em seu âmbito administrativo acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.
- e) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.

14. Segundo a Lei nº. 8.080/90, assinale a opção INCORRETA.

- a) Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- b) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- c) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
- d) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde em qualquer situação.
- e) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

15. A Lei nº. 8.142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Sobre essa lei, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- c) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- d) 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, cujas decisões serão

homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

e) N.d.a.

16. Conforme a NOAS/SUS 01/02, não podemos afirmar que:

- Para habilitar-se ou permanecer habilitado na condição de GPSM, o município deverá assumir o COMANDO único sobre os prestadores do seu território e participar do processo de programação e quando necessário, garantir o atendimento à população de referência, conforme acordado na PPI e consolidado por meio da assinatura do referido Termo de Compromisso para a Garantia do Acesso.
- Os municípios atualmente habilitados em gestão plena do sistema municipal, localizados em estados em que a gestão encontra-se compartilhada entre o gestor estadual e o municipal, deverão se adequar ao COMANDO único, com a transferência da gestão para a esfera municipal ou estadual, se for o caso, de acordo com cronograma previamente estabelecido na CIB estadual.
- Os impasses com relação ao ajuste do COMANDO único não solucionados na CIB estadual deverão ser encaminhados ao CES; persistindo o impasse, o problema deverá ser encaminhado a CIT, que definirá uma comissão para encaminhar sua resolução.
- As instâncias de recurso para questões relativas à implementação desta Norma são consecutivamente a CIB estadual, o CES, a CIT e, em primeira instância, o CNS.
- Os municípios habilitados na gestão Plena do Sistema Municipal estarão passíveis de desabilitação quando se enquadrarem na situação de desabilitação prevista no Item 60 - Capítulo III desta Norma.

17. Referente ao SINAN, pode-se afirmar que se trata de um:

- Sistema que é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória, mas é facultado a estados e municípios incluir outros problemas de saúde importantes em sua região.
- Sistema de Informação sobre mortalidade que foi criado pelo Ministério da Saúde em 1975 para a obtenção regular de dados sobre mortalidade no País.
- Sistema de informações sobre nascidos vivos implantado pelo Ministério da Saúde com o objetivo de reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados e todo o território nacional.
- Sistema de informação da atenção básica que foi implantado em 1998 em substituição ao sistema de informação do programa Agentes Comunitários de Saúde, pela então Coordenação da Saúde da comunidade de assistência à Saúde.
- Contém informações que viabilizam efetuar o pagamento dos serviços hospitalares prestados pelo SUS, através da captação de dados em disquete das Autorizações de Internação Hospitalar - AIH - relativas a mais de 1.300.000 internações/mês.

18. Atribua (V) para afirmativa verdadeira e (F) para falsa com relação ao SUS:

- O acesso universal (princípio da universalidade), significa que ao SUS compete atender a toda população, seja através dos serviços estatais prestados pela União, Distrito Federal, Estados e Municípios, seja através dos serviços privados conveniados ou contratados com o poder público.
- Avaliações dos Conselhos de saúde existentes apontam para a necessidade de se propiciar a capacitação dos conselheiros mediante cursos regulares e de prover, de forma sistemática, as informações necessárias para o exercício do controle social da saúde.
- A municipalização da saúde, estabelecida na Constituição Federal e na Lei Federal 8.080, compreende sob dois aspectos: a habilitação dos municípios para assumirem a responsabilidade total pela gestão do sistema de saúde em seu território, e a descentralização da gerência das ações e serviços de saúde para os municípios.

Podemos concluir que:

- I-V; II-V; III-V.
- I-F; II-F; III-V.
- I-V; II-F; III-F.
- I-V; II-F; III-V.
- I-F; II-V; III-F.

19. A lei nº. 8.080/90 prevê que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios, exceto:

- Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- Particularidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

20. Sobre o Programa Saúde da Família, todas as afirmativas estão corretas, exceto:

- O PSF é tido como uma das principais estratégias de reorganização dos serviços e de reorientação das práticas profissionais neste nível de assistência, promoção da saúde, prevenção de doenças e reabilitação. Traz, portanto, muitos e complexos desafios a serem superados para consolidar-se enquanto tal.
- Cada equipe do PSF é composta, no mínimo, por um médico, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e de quatro a seis agentes comunitários de saúde (ACS).
- A estratégia do PSF prioriza as ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde das pessoas, de forma integral e contínua.

- d) O PSF é uma estratégia de reorganização da atenção primária e prevê um tempo para finalizar esta reorganização.
- e) Percebendo a expansão do Programa Saúde da Família que se consolidou como estratégia prioritária para a reorganização da Atenção Básica no Brasil, o governo emitiu a Portaria nº. 648, de 28 de Março de 2006, onde ficava estabelecido que o PSF é a estratégia prioritária do Ministério da Saúde para organizar a Atenção Básica — que tem como um dos seus fundamentos possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade, reafirmando os princípios básicos do SUS: universalização, descentralização, integralidade e participação da comunidade - mediante o cadastramento e a vinculação dos usuários.

Conhecimentos Específicos

21. Assinale a alternativa INCORRETA com relação à Hematologia:

- a) Bismuto, cloranfenicol, inseticidas, agrotóxicos, alcatrão e benzeno são produtos químicos que podem levar a aplasia medular.
- b) A deficiência de folato pode ser causada por nutrição deficiente.
- c) Policitemia vera e leucocitose são doenças mieloproliferativas.
- d) Taquicardia, palpitações, dispnéia, sopros, taquipnéia, fraqueza, anorexia, insônia, sonolência diurna, irritabilidade, azia, disfagia, amenorréia, diminuição da libido, impotência, queda dos pêlos, unhas quebradiças constituem o quadro clínico geral da anemia.
- e) N.d.a.

22. Eritrócitos esféricos, perdem a plasticidade, propiciam a fuga iônica (sódio) e aumento do aporte hídrico eritrocitário. É uma doença autossômica dominante em 75% dos casos. Leva a fragilidade osmótica da célula. Também chamada de doença de Minkowski-Chauffard:

- a) Mielofibrose
b) Leucemia aguda
c) Esferocitose
d) Anemia ferropriva
e) Drepanocitos

23. A respeito da Anemia Megaloblástica, marque (V) para afirmativa verdadeira e (F) para falsa:

- () A divisão celular é lenta.
() É provocada pela presença de vitamina B12 ou de ácido fólico no organismo.
() Pode provocar a sensação de boca e língua doloridas.
() O paciente apresenta VCM elevado.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- a) F – F – V – V
b) V – V – F – F
c) V – F – V – F
d) V – F – F – V
e) V – F – V – V

24. São causas intrínsecas da hiper-hemólise, com exceção de:

- a) Esferocitose
b) Eliptocitose
c) Distúrbios da hemoglobina
d) Hiperesplenismo
e) Defeitos enzimáticos hereditários

25. Quanto à Hemostasia, julgue os itens a seguir:

- I. Na hemostasia primária, tem-se vasoconstrição local, adesão e agregação plaquetária com conseqüente formação de um tampão plaquetário inicial.
- II. A hemostasia secundária compreende uma série de reações em cascata cujo resultado final é a formação de fibrina a partir do fibrinogênio que confere estabilidade ao coágulo.
- III. A trombocitopenia é a anormalidade mais comum das plaquetas e pode ocorrer por produção diminuída, destruição por fatores imunes ou tóxicos, consumo, no caso da coagulação intravascular disseminada, seqüestro nas esplenomegalias e hepatomegalias ou perda.

Está (estão) correta(s):

- a) I apenas.
b) II apenas.
c) III apenas.
d) I e II apenas.
e) I, II e III.

26. O fator XIII que participa da coagulação do sangue é:

- a) Precursor plasmático da tromboplastina.
b) Globulina anti-hemofílica A.
c) Íons-cálcio.
d) Fator estabilizador da fibrina.
e) Fibrinogênio.

27. A principal função do fator X de Coagulação é:

- a) Ativa o II e forma complexo protrombinase com o V.
b) Ativa o XII, IX e pré-caliceína.
c) Formação do coágulo (fibrina).
d) Ativa o II e forma complexo protrombinase com o V.
e) Co-factor do fator VIIa.

28. Com relação à Imunologia assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Antígenos são quaisquer moléculas que possam ser reconhecidas pelo sistema imune adaptativo.
- b) Os monócitos, os macrófagos, os neutrófilos e as células dendríticas também podem ser classificados como fagócitos, por serem capazes de fagocitar (englobar) e destruir antígenos (invasores), ou ainda podem ser denominados como células apresentadoras de antígenos, por serem capazes de expor, em sua superfície, fragmentos de antígenos fagocitados para serem reconhecidos por linfócitos.
- c) A vacinação ou imunização consiste em se inocular, geralmente através de injeção, um antígeno ofensivo que contém epitopos.

- d) As principais ações dos anticorpos são a neutralização de toxinas, opsonização de antígenos, destruição celular e fagocitose.
- e) Os anticorpos anti-DNA são duas populações de auto anticorpos: uma dirigida para DNA de dupla cadeia (dsDNA) e outra para DNA de cadeia única (ssDNA).

29. Com relação às células envolvidas na Imunologia, assinale a alternativa ERRADA:

- a) As principais células que participam do sistema imune são os leucócitos.
- b) Os linfócitos são as células-chave no controle da resposta imune, e compõem 20% a 30% dos leucócitos circulantes no sangue dos adultos.
- c) Dentre os componentes do sistema imune ativados pelos linfócitos T auxiliares durante o processo de apresentação de antígenos, destacam-se os linfócitos B.
- d) Os eosinófilos compreendem 2% a 5% dos leucócitos sangüíneos que são capazes de fagocitar e destruir microorganismos. Além disso, liberam histaminas e aril-sulfatase, que inativam os produtos dos mastócitos. Desta forma, aumentam a resposta inflamatória.
- e) Os basófilos são semelhantes aos mastócitos sangüíneos e compõem o menor grupo das células polimorfonucleares envolvidas no sistema imune.

30. O tratamento da Micose é simples, mas exige persistência porque, às vezes, parece que o fungo está eliminado e na verdade não está. Relacione as micoses:

- I. Tinha interdigital ou "frieira"
- II. Tinha do corpo
- III. Pitiríase versicolor
- IV. Tinha crural

- () Infecção localizada nas regiões inguinal, perianal, e perineal. Apresenta-se como placas avermelhadas e pruriginosas, bilaterais.
- () Aparece entre os dedos, causando coceira e escamação da pele ou área esbranquiçada.
- () Aparecimento de manchas esbranquiçadas, avermelhadas ou pardas, descamativas, principalmente no tronco e pescoço. Pode apresentar prurido principalmente após o banho ou exposição ao Sol. Mesmo após a cura completa a mancha branca pode persistir por vários meses se não tratada.
- () Atinge o tronco e membros, causando lesões avermelhadas e arredondadas que coçam.

A seqüência correta, de cima para baixo, é:

- a) IV – I – III – II
- b) I – III – IV – II
- c) II – I – IV – III
- d) III – II – I – IV
- e) II – IV – III – I

31. A respeito de micoses, assinale (V) para afirmativa verdadeira e (F) para falsa:

- () Blastomicose trata-se de uma micose sistêmica.
- () As Micoses respiratórias endêmicas apresentam área endêmica definida.
- () Os pacientes com suspeita de criptococose devem colher, de rotina, hemograma e bioquímica do sangue.

() A histoplasmose é uma micose causada pelo fungo *Histoplasma capsulatum*, adquirido por inalação de propágulos fúngicos.

() As micoses oportunistas compreendem afecções que sobrevivem a outras doenças, como candidíase ou "sapinho" e as mucormicoses e a leucorréia, cujo um dos agentes etiológicos é a *Candida albicans*.

A seqüência correta, de cima para baixo, é:

- a) F – V – V – V – F
- b) V – F – V – V – V
- c) V – V – V – V – F
- d) V – V – V – V – V
- e) V – F – V – F – V

32. Líquido sinovial é um líquido transparente e viscoso das cavidades articulares e bainhas dos tendões. Sobre este líquido, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) É formado por um ultrafiltrado do plasma através da membrana sinovial, cujas células secretam um mucopolissacarídeo contendo ácido hialurônico e pequena quantidade de proteínas de alto Peso Molecular (tais como fibrinogênio e globulinas), a qual se soma a esse ultrafiltrado.
- b) É obtido para análise através da punção sinovial com agulha (artrocentese), realizada sob condições de esterilidade estrita.
- c) Fornece nutrientes para as cartilagens e atua como lubrificante das faces articulares móveis.
- d) O estudo microbiológico jamais deve incluir a coloração de Gram e, sempre que a tuberculose for suspeita, a coloração de Ziehl-Neelsen.
- e) N.d.a.

33. Considere as seguintes afirmativas sobre a Coprocultura:

- A. Auxilia o clínico no diagnóstico da etiologia de diarreias bacterianas, por meio do isolamento de patógenos entéricos.
- B. Quando é solicitada uma rotina de coprocultura, são procurados os agentes etiológicos mais frequentes, tais como *Shigella spp.*, *Salmonella spp.* e *Escherichia coli* enteropatogênica.
- C. A cultura deve ser realizada de preferência a partir de fezes frescas.
- D. Para a pesquisa de *Campylobacter spp.*, não são adequadas apenas fezes frescas ou colhidas em gel de transporte.

Atribuindo (C) para afirmativa correta e (E) para errada, teremos:

- a) 1 – C; 2 – C; 3 – C; 4 – E
- b) 1 – E; 2 – E; 3 – E; 4 – E
- c) 1 – C; 2 – E; 3 – C; 4 – C
- d) 1 – E; 2 – E; 3 – C; 4 – C
- e) 1 – E; 2 – E; 3 – C; 4 – C

34. Quanto ao *Isopora belli*, assinale a alternativa que NÃO está correta:

- a) Provoca uma doença rara que tem sido registrada em países das mais diversas regiões do mundo.
- b) As infecções humanas são geralmente assintomáticas.
- c) O diagnóstico laboratorial é feito através da visualização de oocistos nas fezes.

- d) Trata-se de um helminto trematódeo causador da fasciolose, uma zoonose pouco comum no homem.
- e) A prevenção se faz com adequada higiene pessoal e alimentar, evitando a contaminação do meio ambiente por fezes humanas, fervendo a água e realizando a cocção dos alimentos.

35. Consistem em Ectoparasitoses, EXCETO:

- a) Pediculose
- b) Ftíriase
- c) Miíase
- d) Acariase
- e) Balantidiose

Texto I:

Helminto nematódeo, parasita ocasional do homem, próprio do continente americano e causador da angiostrongilose abdominal. Os hospedeiros intermediários são moluscos pulmonados terrestres, e os definitivos são roedores silvestres. Os adultos medem de 20 a 32 mm.

No hospedeiro vertebrado, o parasito habita os ramos das artérias mesentéricas. Após o acasalamento, as fêmeas produzem ovos que são eliminados na mucosa intestinal. A infecção de vertebrados se dá pela ingestão do molusco ou de vegetais contendo secreção mucosa do mesmo, uma vez que as larvas infectantes também podem ser eliminadas pelo muco que recobre este hospedeiro.

36. O texto I refere-se a:

- a) *Angiostrongylus costaricensis*
- b) *Demodex folliculorum*
- c) *Dermatobia hominis*
- d) *Mansonella ozzardi*
- e) *Taenia saginata*

37. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o *Trypanosoma cruzi*:

- a) O homem se infecta durante a hematofagia, quando o barbeiro elimina os tripomastigotas metacíclicos em suas fezes.
- b) No barbeiro, o *Trypanosoma Cruzii* se desenvolve em todo o seu aparelho digestivo, resultando em formas alongadas, presentes principalmente nas fezes desse inseto e que serão as formas infectantes para o homem.
- c) A nutrição do *Trypanosoma Cruzii* se faz a partir de microelementos retirados das células hospedeiras, que ele utiliza para várias funções vitais dentre elas a de reprodução.
- d) A morfologia do *Trypanosoma Cruzii* é diversa conforme a fase evolutiva e hospedeiro (vertebrado e invertebrado). A forma intracelular no hospedeiro vertebrado é a amastigota podendo ser encontrada também formas epimastigotas nos líquidos intersticiais. No sangue circulante a forma encontrada é a tripomastigota sanguícola.
- e) Na barata, o *Trypanosoma Cruzii* se desenvolve em todo o seu aparelho digestivo, resultando em formas alongadas, presentes principalmente nas fezes desse inseto e que serão as formas infectantes para o homem.

38. Quanto a Imunofluorescência, técnica que permite a visualização de antígenos nos tecidos ou em suspensões celulares utilizando corantes fluorescentes, que absorvem luz e a emitem num determinado comprimento de onda (c. d. o.), assinale (V) para afirmativa verdadeira e (F) para falsa:

- () Quando o corante está ligado ou conjugado com um anticorpo, os locais de reação entre o antígeno e o anticorpo conjugado podem facilmente ser visualizados.
- () Os fluorocromos mais utilizados em técnicas de imunofluorescência são a fluoresceína isocianetada (FITC) e rodamina.
- () Em laboratórios de histopatologia, biópsias de rim e de pele não podem ser examinadas com técnicas de imunofluorescência, sendo a diferenciação de tumores com técnicas imunoenzimáticas para observação em microscopia de luz.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- a) F – F – F
- b) V – F – F
- c) F – V – V
- d) F – V – F
- e) V – V – F

39. O *T. cruzi* pertence a seguinte família:

- a) *Acanthamoebidae*
- b) *Eimeriidae*
- c) *Trypanosomatidae*
- d) *Plasmodiidae*
- e) *Balantidiidae*

Texto II:

O efeito de um parasita no hospedeiro pode ser mínimo, sem lhe infectar as funções vitais, como é o caso dos piolhos, até poder causar a sua morte, como é o caso de muitos vírus e bactérias patogênicas. Neste caso extremo, o parasita normalmente morre com o seu hospedeiro, mas em muitos casos, o parasita pode ter-se reproduzido e disseminado os seus descendentes, que podem ter infectado outros hospedeiros, perpetuando assim a espécie.

40. São Protozooses, exceto:

- a) Giardíase
- b) Tricomoníase
- c) Malária
- d) Toxoplasmose
- e) Filariose

FIM DO CADERNO