



CT1352

Saúde, Biodiversidade e Zoonoses

Tecnologista em Saúde Pública

Prova Objetiva

**Conhecimentos Específicos na
Área de Atuação**

01. Saúde e ambiente conformam uma relação necessária porque:

- (A) são dois setores muito visados e precisamos evitar que os dejetos sanitários contaminem o ambiente.
- (B) são duas áreas muito visadas pelas agências internacionais de fomento.
- (C) é essencial a relação entre os seres humanos e a natureza, e o ambiente, como o conhecemos, é fruto da ação humana.
- (D) antes de se instalar um hospital é necessário avaliar seu impacto sobre o ambiente.
- (E) a crise ambiental é o maior determinante social da saúde.

02. O enfoque ecossistêmico da saúde humana poderia ser melhor interpretado pela:

- (A) execução de relatórios de impacto ambiental das grandes obras.
- (B) prevenção de desmatamentos em áreas de florestas densas.
- (C) tentativa de não prejudicar a expansão de serviços de saúde em áreas de mananciais.
- (D) adoção de atividades físicas em parques e áreas verdes urbanas como hábito saudável.
- (E) construção de nexos entre gestão integral do meio ambiente com uma abordagem ecológica da promoção da saúde humana.

03. A determinação social da saúde está relacionada com:

- (A) atributos natos de indivíduos e culturais das comunidades.
- (B) a distribuição desigual de poder, dinheiro e serviços entre países, entre áreas de um mesmo país e entre grupos populacionais distintos.
- (C) a incapacidade de indivíduos e comunidades de enfrentarem os riscos sociais.
- (D) os gastos per capita que os países desembolsam para assistência médica.
- (E) a capacidade de investimentos em pesquisa que os países fazem para descobrir as causas das doenças.

04. Os determinantes sociais da saúde se expressam de múltiplas maneiras, dentre as quais as a seguir listadas, EXCETO:

- (A) podem ser proximais, intermediários ou distais em relação à capacidade de intervenção dos serviços de saúde.
- (B) indicam não a causa das doenças, mas a causa da distribuição das doenças.
- (C) têm no contexto e na posição social dos indivíduos elementos importantes para seu enfrentamento.
- (D) são sinônimos de fatores de risco.
- (E) têm como analisadores os diferenciais de consequência, vulnerabilidade, exposição e tratamento.

05. Segundo Sonia Fleury (2009), “o movimento que impulsionou a reforma sanitária brasileira colocou-se como projeto a construção contra-hegemônica de um novo patamar civilizatório, o que implica uma profunda mudança cultural, política e institucional capaz de viabilizar a saúde como um bem público”.

NÃO constitui um princípio que orientou esse processo:

- (A) a saúde como um direito humano.
- (B) a determinação social do processo saúde doença.
- (C) a saúde como direito universal inerente à cidadania em uma sociedade democrática.
- (D) a reforma setorial como expressão máxima do direito à saúde.
- (E) a saúde entendida de uma forma integral, desde a promoção, passando pela ação curativa até a reabilitação.

06. Uma “cidade saudável” é aquela:

- (A) na qual a incidência e prevalência das doenças mais comuns são menores em comparação com cidades do mesmo porte.
- (B) na qual o SUS é bem avaliado pelos cidadãos.
- (C) que coloca o resultado em saúde da população como central na formulação de políticas públicas.
- (D) na qual o gasto per capita nos serviços de saúde é maior que nas outras cidades do entorno.
- (E) que adota práticas gerenciais modernas.

07. Em relação aos pilares que favorecem a adoção de um projeto de “cidade saudável” avalie se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir:

- I - A construção da visão de cidade que os moradores desejam no futuro é um bom ponto de partida.
- II - A intersetorialidade é um dispositivo que fortalece a gestão das políticas públicas.
- III - A participação social contribui com a transparência da gestão e a multiplicação de ideias e iniciativas.

As afirmativas I, II e III são respectivamente:

- (A) V, F e F.
- (B) F, V e F.
- (C) V, V e F.
- (D) F, V e V.
- (E) V, V e V.

08. As medidas para melhorar a qualidade de vida e a saúde de populações podem ser classificadas em dois grupos, conforme apresentado na Coluna I. Estabeleça a correta correspondência com as ações apresentadas na Coluna II.

Coluna I

- 1. Promoção da saúde
- 2. Prevenção de doenças

Coluna II

- () reduzir os fatores de risco das doenças.
- () diminuir as complicações das doenças.
- () incidir sobre os determinantes sociais da saúde.
- () proteger as pessoas e grupos de agentes agressivos.
- () influir na formulação de políticas públicas.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- (A) 2, 1, 2, 1 e 2.
- (B) 2, 2, 1, 2 e 1.
- (C) 2, 1, 1, 2 e 1.
- (D) 1, 2, 1, 2 e 1.
- (E) 2, 1, 2, 2 e 2.

09. São campos da Promoção da Saúde inscritos na Carta de Ottawa, EXCETO:

- (A) elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis.
- (B) reforço da ação comunitária.
- (C) projetos de reabilitação social pós-sequelas físicas ou mentais.
- (D) desenvolvimento de habilidades pessoais.
- (E) reorientação dos serviços de saúde.

10. Buscar alianças para projetos de promoção da saúde e prevenção de doenças é uma tarefa estratégica. Nesse sentido, vale a pena tentar identificar atores que estejam mais coadunados com um ou outro projeto, conforme apresentado na Coluna I. Estabeleça uma correspondência possível dos projetos de promoção ou de prevenção com os atores da Coluna II.

Coluna I

- 1. Promoção da saúde
- 2. Prevenção de doenças

Coluna II

- () funcionários de setores diferentes.
- () profissionais de saúde públicas e equipes dos serviços de saúde.
- () líderes políticos e da sociedade civil.
- () usuários dos serviços de saúde.
- () movimentos sociais.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- (A) 2, 1, 2, 1 e 2.
- (B) 2, 2, 1, 2 e 1.
- (C) 2, 1, 1, 2 e 1.
- (D) 1, 2, 1, 2 e 1.
- (E) 2, 1, 2, 2 e 2.

11. Leia o texto a seguir:

A proposta da territorialização, com toda crítica que ainda perdura nos campos da saúde coletiva e da geografia por sua apropriação tecnicista e prática objetivante, coloca-se como estratégia central para consolidação do SUS, seja para a reorganização do processo de trabalho em saúde, seja para a reconfiguração do Modelo de Atenção. Como método e expressão geográfica de intencionalidades humanas, permite a gestores, instituições, profissionais e usuários do SUS compreender a dinâmica espacial dos lugares e de populações; os múltiplos fluxos que animam os territórios e; as diversas paisagens que emolduram o espaço da vida cotidiana. Sobretudo, pode revelar como os sujeitos (individual e coletivo) produzem e reproduzem socialmente suas condições de existência – o trabalho, a moradia, a alimentação, o lazer, as relações sociais, a saúde e a qualidade de vida, desvelando as desigualdades sociais e as iniquidades em saúde.

(Parágrafo retirado de "Territorialização e Saúde" de Godim, GMM & Monken, M In: Dicionário da Educação Profissional em Saúde. Disponível em <http://www.eapsiv.fiocruz.br/dicionario/verbetes/tersau.html>, Acesso em fevereiro de 2014).

Em síntese, o texto nos chama a atenção para o fato de que como profissionais da promoção da saúde:

- (A) não devemos nos arriscar com a proposta de territorialização em saúde, pela crítica que nos fazem os geógrafos de que nossa apropriação da categoria território é tecnicista e reducionista.
- (B) devemos ver esta temática como um exercício teórico filosófico com limites para a aplicação prática.
- (C) devemos pensar o território apenas como um dispositivo para planejar fluxos para o funcionamento das redes em saúde.
- (D) não devemos ter a ilusão de que no território onde vivem as pessoas, possam ser captadas suas estratégias de luta e sobrevivência, pois geralmente trabalham fora do lugar onde vivem,
- (E) devemos olhar para a categoria território como método de gestão, observação geográfica de intencionalidades humanas e das desigualdades sociais e iniquidades em saúde.

12. A saúde está regulamentada na Constituição Federal nos Art. 196 a 200. Os seguintes valores fazem parte do ideário do SUS, EXCETO:

- (A) a saúde é direito de todos e dever do Estado.
- (B) o Estado poderá ser ressarcido por indivíduos, famílias e comunidades do seu dispêndio direto em serviços.
- (C) o direito a saúde é garantido mediante políticas sociais e econômicas.
- (D) as políticas devem visar, dentre outros aspectos, à redução de riscos e agravos.
- (E) as ações e serviços de saúde visam à promoção, proteção e recuperação.

13. Fazem parte do arcabouço jurídico do SUS, EXCETO:

- (A) lei 9656/98 que regula os planos privados.
- (B) leis 8080 e 8142.
- (C) NOBs 91,93 e 96 e NOAS 01/2001.
- (D) Pacto pela Saúde (pela vida, pela defesa do SUS, gestão).
- (E) COAP - Contrato de Organização da Atividade Pública.

14. O Sistema Único de Saúde tem como princípios doutrinários:

- (A) universalidade, integralidade e hierarquização.
- (B) integralidade, equidade e gestão única.
- (C) integralidade, regionalização e controle social.
- (D) universalidade, equidade e integralidade.
- (E) equidade, controle social e integralidade.

15. Em relação ao SUS, NÃO é correto afirmar que:

- (A) existe relação de subordinação entre as esferas federal, estaduais e municipais.
- (B) o setor privado pode oferecer serviços desde que complementarmente ao público.
- (C) a atenção básica deve ser a ordenadora do sistema.
- (D) a equipe de saúde da família é responsável por um território específico.
- (E) o agente comunitário de saúde deve residir na microárea sob sua responsabilidade.

16. Observe as afirmativas a seguir, em relação aos Conselhos de Saúde:

- I - Têm caráter deliberativo e cinquenta por cento dos participantes são representantes dos usuários.
- II - Os outros cinquenta por cento de participantes são compostos por trabalhadores de saúde, prestadores de serviços e gestores.
- III - A presidência de um conselho de saúde é sempre de um representante do governo.

Da afirmativas, pode-se dizer que:

- (A) apenas a I está correta.
- (B) apenas a II está correta.
- (C) apenas I e II estão corretas.
- (D) apenas II e III estão corretas.
- (E) todas estão corretas.

17. A Conferência das Nações Unidas sobre Desenvolvimento Sustentável, que é conhecida como Rio+20, realizada no Rio de Janeiro em 2012, elaborou um documento com suas principais resoluções. Esse documento foi denominado:

- (A) "O Futuro Incerto".
- (B) "O Futuro que Queremos".
- (C) "O Futuro nos Espera".
- (D) "O Futuro para Todos".
- (E) "O Futuro frente ao Passado".

18. Os Objetivos de Desenvolvimento do Milênio foram acordados pelos países junto à ONU. O ano de 2015 é o limite para avaliar se as metas foram alcançadas, ou não. Há movimentos e iniciativas no Brasil e no mundo, para que na próxima rodada de objetivos e metas sejam abordados os "indicadores de desenvolvimento sustentável". No Brasil, o ponto de partida foi 2002, com a primeira lista de indicadores, seguida por outras em 2004, 2008 e 2010. Em 2012, foi feita atualização de indicadores a partir dos novos temas levantados pela "Rio+20".

A seguinte alternativa inclui esses novos indicadores, sugerindo os temas mais contemporâneos do desenvolvimento sustentável (IBGE, 2012):

- (A) Dimensão ambiental: qualidade da água; dimensão social: prevalência de desnutrição; dimensão econômica: produto interno bruto per capita; dimensão institucional: acesso aos serviços de telefonia.
- (B) Dimensão ambiental: balneabilidade; dimensão social: taxa de crescimento populacional; dimensão econômica: balança comercial; dimensão institucional: agenda 21 local.
- (C) Dimensão ambiental: queimadas; dimensão social: taxa de fecundidade; dimensão econômica: grau de endividamento; dimensão institucional: acesso à internet.
- (D) Dimensão ambiental: consumo industrial de produtos destruidores da camada de ozônio; dimensão social: taxa de desemprego; dimensão econômica: consumo de energia per capita; dimensão institucional: organizações da sociedade civil.
- (E) Dimensão ambiental: desmatamento nos biomas extra-amazônicos; dimensão social: proporção de mulheres em trabalho formal; dimensão econômica: coleta seletiva de lixo; dimensão institucional: articulações interinstitucionais dos municípios.

19. Não há consenso entre especialistas acerca do tema do desenvolvimento local (DL), pois há inúmeras contradições conceituais, ideológicas e metodológicas (Akerman, 2005).

Apesar disso, pode-se captar as indicações a seguir nas quais há certo grau de concordância entre os autores, EXCETO:

- (A) DL não passa de um ajuste pós-fordista com expressão espacial.
- (B) Não se pode pensar o DL apenas sobre uma lógica estritamente economicista.
- (C) É preciso que as iniciativas de DL reconheçam a existência de interesses distintos e conflitos latentes ou potenciais como pressuposto para uma articulação inovadora de atores sociais.
- (D) Os recursos de governos de forma isolada, são insuficientes para implementar iniciativas de DL, mas sem o governo é muito mais difícil levá-las adiante.
- (E) Não existe um marco conceitual e operacional único para impulsionar ações de DL.

20. Em relação a projetos de DL avalie se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir:

- I – É possível estimular o desenvolvimento local.
- II – Desenvolvimento é um fim em si mesmo.
- III – Não é possível elaborar um marco conceitual sobre DL, pois não há consenso entre os especialistas.

As afirmativas I II e III são respectivamente:

- (A) V, F e F.
- (B) F, V e F.
- (C) V, V e F.
- (D) F, V e V.
- (E) V, V e V.

**Conhecimentos
Específicos no Perfil**

21. A histoplasmose é uma micose causada pelo *Histoplasma capsulatum* e acomete os seres humanos e diversas espécies animais, como por exemplo, cães e gatos. Com relação ao agente etiológico é correto afirmar que:

- (A) a principal forma de transmissão é a inoculação traumática.
- (B) apresenta dimorfismo termo-dependente.
- (C) ao exame microscópico direto, a forma filamentosa apresenta hifas cenocíticas.
- (D) pertence à classe de risco 2.
- (E) seu habitat preferencial é solo com pH alcalino.

22. A febre amarela é uma doença infecciosa febril de caráter agudo causado por um vírus da família Flaviviridae, do gênero *Flavivirus*. São exames recomendados para o diagnóstico *ante-mortem* desta doença, EXCETO:

- (A) isolamento do vírus.
- (B) teste imunoenzimático (ELISA).
- (C) biopsia hepática.
- (D) reação em cadeia de polimerase (PCR).
- (E) transcrição reversa – PCR.

23. O vírus rábico pertence à família Rhabdoviridae. Os três gêneros dessa família que infectam animais são:

- (A) *Vesiculovirus*, *Lyssavirus* e *Ephemerovirus*.
- (B) *Lyssavirus*, *Cytorhabdovirus* e *Vesiculovirus*.
- (C) *Ephemerovirus*, *Cytorhabdovirus* e *Nucleorhabdovirus*.
- (D) *Nucleorhabdovirus*, *Vesiculovirus* e *Cytorhabdovirus*.
- (E) *Cytorhabdovirus*, *Nucleorhabdovirus* e *Lyssavirus*.

24. A infecção de canídeos por *Toxocara canis* pode ocorrer de diferentes maneiras. O mecanismo de infecção que assume papel epidemiológico destacado entre os cães jovens é:

- (A) ingestão de ovos com larva de terceiro estágio.
- (B) migração transplacentária de larva de terceiro estágio.
- (C) ingestão de larva de terceiro estágio presente no tecido de hospedeiros paratênicos.
- (D) passagem transmamária de larva de terceiro estágio no leite das cadelas.
- (E) ingestão de L5 ou adultos imaturos no vômito de filhotes infectados.

25. A febre maculosa é causada por espécies do gênero *Rickettsia*. O mecanismo de transmissão envolvido nesta riquetsiose é:

- (A) contato com fezes de piolho.
- (B) arranhadura de gato.
- (C) picada de pulga.
- (D) picada de carrapato.
- (E) picada de ácaro.

26. As espécies silvestres que buscam as áreas alteradas pelos seres humanos, como por exemplo, margens de estradas, terrenos baldios, roças e quintais são denominadas:

- (A) antropizadas.
- (B) transitórias.
- (C) limítrofes.
- (D) marginais.
- (E) ruderais.

27. Os principais vetores das espécies do gênero *Leishmania* que acometem os seres humanos e animais são flebotomíneos do gênero *Lutzomyia*, que são classificados como vetores:

- (A) mecânicos.
- (B) secundários.
- (C) biológicos.
- (D) terminais.
- (E) acidentais.

28. Medidas de prevenção aplicáveis a indivíduos que se encontram infectados e que procuram impedir que a doença evolua para estágios mais graves, que deixem sequelas ou levem a óbito são denominadas:

- (A) primárias.
- (B) precoces.
- (C) secundárias.
- (D) tardias.
- (E) terciárias.

29. O teste considerado o “padrão-ouro” para o diagnóstico da esporotricose em seres humanos e animais é:

- (A) exame histopatológico.
- (B) teste imunoenzimático (ELISA).
- (C) reação em cadeia da polimerase (PCR).
- (D) isolamento do fungo em meio de cultivo.
- (E) exame citopatológico.

30. O diagnóstico da raiva em animais depende fundamentalmente do acondicionamento e envio adequado do sistema nervoso central. Nos casos onde a previsão de envio do material coletado ao laboratório seja de 24 a 48 horas, o procedimento deve ser:

- (A) fixação em metanol.
- (B) fixação em formol tamponado neutro a 10%.
- (C) congelamento.
- (D) refrigeração.
- (E) conservação em mistura de glicerina a 10% e salina estéril tamponada.

31. A síndrome larva *migrans* visceral (LMV) acomete os seres humanos e é causada pela migração de larvas nos tecidos do hospedeiro. O agente etiológico responsável por esta parasitose é denominado:

- (A) *Ancylostoma caninum*.
- (B) *Toxocara canis*.
- (C) *Taenia saginata*.
- (D) *Taenia solium*.
- (E) *Echinococcus granulosus*.

32. Bovinos infectados podem ser responsáveis por parte dos casos de tuberculose humana. São medidas de controle recomendadas pelo Programa Nacional de Erradicação e Controle da Tuberculose e Brucelose do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, EXCETO:

- (A) realização de testes tuberculínicos com abate dos animais reagentes.
- (B) higienização e desinfecção periódica das instalações de criação bovina.
- (C) vacinação do rebanho bovino.
- (D) inspeção sanitária dos produtos de origem animal destinados ao consumo humano.
- (E) pasteurização ou esterilização do leite e derivados.

33. A esporotricose é uma zoonose importante no Brasil, principalmente na região metropolitana do Rio de Janeiro. Constituem medidas de prevenção e controle recomendadas para esta micose, com EXCEÇÃO de:

- (A) incinerar as carcaças de animais doentes que vieram a óbito.
- (B) evitar que os animais tenham acesso irrestrito ao ambiente extradomiciliar.
- (C) utilizar luvas de látex no manuseio de gatos doentes.
- (D) higienizar o ambiente onde habitam os gatos doentes com hipoclorito de sódio.
- (E) tratar preventivamente os animais com antifúngicos sistêmicos.

34. Presume-se que a leptospirose seja a zoonose mais disseminada no mundo. Com relação a esta importante zoonose e o seu agente etiológico, é correto afirmar que:

- (A) a infecção entre os hospedeiros resulta mais comumente pelo contato indireto com as leptospirosas.
- (B) nos portadores naturais a infecção é crônica, havendo colonização dos túbulos renais e alterações patológicas frequentes.
- (C) os gatos domésticos não se infectam com a leptospirose.
- (D) *Leptospira interrogans* sorovar Hardjo é o principal agente etiológico na região Sudeste do Brasil.
- (E) as leptospirosas se replicam em água estagnada.

35. Em relação ao ciclo de transmissão da *Leishmania (Viannia) guyanensis* pode-se afirmar que:

- (A) participam do ciclo de transmissão roedores silvestres e sinantrópicos, felídeos e canídeos.
- (B) os vetores conhecidos são *Lutzomyia umbratilis* e *Lutzomyia anduzei*.
- (C) os vetores conhecidos são *Lutzomyia ayrozai*, *Lutzomyia paraensis* e *Lutzomyia squamiventris*.
- (D) não existe reservatório animal e a *Lutzomyia intermedia* é a espécie vetora.
- (E) não existem relatos de infecções em animais domésticos e silvestres.

36. A técnica histológica é utilizada no diagnóstico da raiva canina. O corante utilizado neste método é:

- (A) Warthin-Starry.
- (B) Perls.
- (C) Pouchet.
- (D) Sellers.
- (E) Sudan Black.

37. As inclusões patognomônicas observadas no exame histopatológico do tecido nervoso na infecção rábica em cães são denominadas corpúsculos de:

- (A) Meissner.
- (B) Lewy.
- (C) Nissl.
- (D) Lentz.
- (E) Negri.

38. As leishmanioses são causadas por protozoários do gênero *Leishmania*. As principais espécies causadoras da leishmaniose tegumentar e da leishmaniose visceral no Brasil são respectivamente:

- (A) *L. braziliensis* e *L. chagasi*.
- (B) *L. amazonensis* e *L. major*.
- (C) *L. chagasi* e *L. braziliensis*.
- (D) *L. amazonensis* e *L. chagasi*.
- (E) *L. braziliensis* e *L. major*.

39. Com relação ao diagnóstico das leishmanioses, o meio de cultivo utilizado para o isolamento de espécies do gênero *Leishmania* é denominado:

- (A) Neal, Novy e Nicolle.
- (B) Leishman.
- (C) Lowenstein-Jensen.
- (D) Ellinghauser.
- (E) Levine.

40. Nos ciclos epidemiológicos das leishmanioses e da doença de Chagas, as formas infectantes dos protozoários causadores destas zoonoses são respectivamente:

- (A) amastigotas e tripomastigotas.
- (B) promastigotas e epimastigotas.
- (C) epimastigotas e amastigotas.
- (D) promastigotas e tripomastigotas.
- (E) amastigotas e epimastigotas.

41. A confirmação laboratorial de um caso suspeito de leptospirose é baseada na demonstração da presença de leptospiros, fragmentos de DNA ou detecção de anticorpos específicos. Devido à sensibilidade e especificidade, o teste padrão de referência para o diagnóstico desta doença é:

- (A) isolamento em meio de cultivo.
- (B) reação em cadeia de polimerase (PCR).
- (C) ELISA – IgM.
- (D) aglutinação microscópica (MAT).
- (E) imunohistoquímica.

42. Com relação à epidemiologia da leptospirose no Brasil, NÃO é correto afirmar que:

- (A) os roedores silvestres são portadores naturais da *Leptospira* sp.
- (B) a identificação do sorovar do agente etiológico pode indicar a provável fonte de infecção.
- (C) os bovinos podem ser portadores de determinados sorovares por períodos prolongados.
- (D) é uma doença de notificação compulsória.
- (E) a transmissão sexual em animais é pouco frequente.

43. A febre amarela na forma silvestre é uma zoonose, cuja transmissão, nas Américas, envolve mosquitos dos gêneros:

- (A) *Aedes* e *Sabethes*.
- (B) *Culex* e *Anopheles*.
- (C) *Sabethes* e *Hemagogus*.
- (D) *Culex* e *Aedes*.
- (E) *Hemagogus* e *Aedes*.

44. Com relação a primo-infecção da gestante pelo protozoário *Toxoplasma gondii* na toxoplasmose congênita humana pode-se afirmar que:

- (A) se ocorrer no primeiro trimestre da gestação, é maior o risco de infecção fetal pelo *T. gondii*.
- (B) se ocorrer no terceiro trimestre da gestação, é menor o risco de lesões graves no feto pelo *T. gondii*.
- (C) o contato da gestante com fezes de cães e pombos deve ser evitado como medida preventiva.
- (D) o risco de abortamento espontâneo não depende do período de gestação no qual ocorre a primo-infecção por esse parasito.
- (E) para se prevenir, a gestante deve somente evitar o contato com fezes de gato ou solo contaminado por essas fezes e lavar bem frutas e verduras.

45. Em gatos saudáveis, o resultado de testes sorológicos para detecção de anticorpos anti- *Toxoplasma gondii* possui o seguinte significado:

- (A) gatos soronegativos para anticorpos anti-*T. gondii* provavelmente são resistentes à infecção e não eliminarão oocistos de *T. gondii* em suas fezes quando infectados por esse parasito.
- (B) gatos soropositivos para anticorpos anti-*T. gondii* possuem alto risco de eliminação de oocistos de *T. gondii* em suas fezes se novamente expostos ou imunossuprimidos.
- (C) a presença de anticorpos da classe IgM é um fator preditivo acurado para o período de eliminação de oocistos de *T. gondii*.
- (D) a positividade para anticorpos IgM indica necessariamente infecção aguda.
- (E) a maioria dos gatos soropositivos para anticorpos anti-*T. gondii* já eliminaram oocistos de *T. gondii* em suas fezes.

46. São animais altamente susceptíveis à toxoplasmose clínica, podendo morrer de toxoplasmose visceral severa antes que lesões se desenvolvam no cérebro:

- (A) primatas não humanos do Velho Mundo.
- (B) primatas não humanos do Novo Mundo.
- (C) galinhas.
- (D) suínos.
- (E) caprinos.

47. Dentro os métodos de diagnóstico da infecção por *Toxoplasma gondii* nos animais listados abaixo, o mais sensível para detecção de formas viáveis desse parasito é:

- (A) bioensaio em camundongos.
- (B) bioensaio em gatos.
- (C) ensaio Imunoenzimático (EIE).
- (D) imunohistoquímica.
- (E) reação em cadeia da polimerase (PCR).

48. Na necropsia de um cão com leishmaniose visceral, foram observados rins pálidos, aumentados e de consistência firme. Fragmentos desses rins foram embebidos em solução de lugol e em seguida mergulhados em ácido sulfúrico diluído para o diagnóstico de:

- (A) lipidose.
- (B) amiloidose.
- (C) glomerulonefrite.
- (D) fibrose.
- (E) mineralização.

49. Sobre o nematóide *Ancylostoma braziliense*, a forma de infecção humana, habitat da forma adulta e nome da doença causada por esse parasito no ser humano são respectivamente:

- (A) penetração cutânea de larvas de terceiro estágio, intestino delgado humano, ancilostomíase.
- (B) penetração cutânea de larvas de terceiro estágio, intestino delgado somente de cães, larva *migrans* cutânea.
- (C) penetração cutânea de larvas de terceiro estágio, intestino delgado somente de gatos, larva *migrans* cutânea.
- (D) ingestão de ovos contendo larva de terceiro estágio, intestino delgado de cães e gatos, larva *migrans* visceral.
- (E) penetração cutânea de larvas de terceiro estágio, intestino delgado de cães e gatos, larva *migrans* cutânea.

50. Dentre os helmintos que parasitam cães e gatos e que podem ser transmitidos aos humanos, o fenômeno de hipobiose é observado em:

- (A) larvas de terceiro estágio de *Ancylostoma* e *Toxocara* e ocorre em humanos.
- (B) larvas de terceiro estágio somente de *Toxocara* e ocorre em cães e gatos.
- (C) formas adultas de *Ancylostoma* e *Toxocara* e ocorre em cães e gatos.
- (D) larvas de terceiro estágio de *Ancylostoma* e *Toxocara* e ocorre em cães e gatos.
- (E) larvas de terceiro estágio somente de *Ancylostoma* e ocorre em cães e gatos.

51. Observe as alternativas a seguir, em relação aos métodos de diagnóstico da tuberculose bovina recomendados pelo Ministério da Agricultura e Pecuária (MAPA) dentro do Programa de Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose (PNCEBT).

- I- o teste de tuberculinização da prega ano-caudal pode ser utilizado como prova de triagem em gado de leite e corte.
- II- o teste de tuberculinização cervical comparativo pode ser empregado como única prova diagnóstica em rebanhos com histórico de reações inespecíficas.
- III- o diagnóstico clínico, bacteriológico e sorológico são os mais recomendados.
- IV- um novo teste de tuberculinização em um animal só poderá ser realizado após um período mínimo de 30 dias.

Das alternativas acima:

- (A) apenas III está correta.
- (B) apenas II está correta.
- (C) apenas I e II estão corretas.
- (D) apenas I, II e IV estão corretas.
- (E) todas as alternativas estão corretas.

52. Sobre a tuberculose em seres humanos e animais é correto afirmar que:

- (A) no homem a espécie *Mycobacterium bovis* somente causa lesões extrapulmonares, sobretudo no intestino.
- (B) a espécie *Mycobacterium tuberculosis* infecta somente humanos e animais domésticos e é considerada uma antroponose.
- (C) a infecção por *Mycobacterium bovis* está restrita á bovinos, bubalinos e humanos, sendo considerada uma antroponose.
- (D) a transmissão de *Mycobacterium bovis* entre bovinos ocorre principalmente pela via oral, podendo ocorrer também pela via respiratória.
- (E) cães e gatos são susceptíveis a infecções por *Mycobacterium bovis* e *Mycobacterium tuberculosis*.

53. Em uma propriedade foram diagnosticados casos de tuberculose bovina. Dos desinfetantes listados abaixo, aquele que faz parte da lista dos recomendados pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) para desinfecção do solo e instalações dessa propriedade contaminadas pelo *Mycobacterium bovis* é o:

- (A) hidróxido de cálcio (cal) a 20% por 3 horas.
- (B) formol a 2,5% por 1 hora.
- (C) fenol a 1% por 1 hora.
- (D) álcool a 70% por 10 minutos.
- (E) hipoclorito de sódio a 2,5% por 10 minutos.

54. Em relação ao diagnóstico da leishmaniose visceral canina, é correto afirmar que:

- (A) no isolamento em meio de cultura, as amostras devem ser mantidas entre 24-26°C e observadas semanalmente durante um mês.
- (B) o teste de reação em cadeia da polimerase em tempo real constitui-se o teste “padrão ouro”.
- (C) o ensaio imunoenzimático (ELISA) consiste na reação de anticorpos presentes nos soros com antígenos solúveis purificados de leishmania obtidos a partir de animais infectados.
- (D) o isolamento em meio de cultura visa ao crescimento de formas amastigotas do protozoário.
- (E) o teste de intradermoreação de Montenegro é o diagnóstico mais utilizado para os inquéritos epidemiológicos.

55. Atualmente, pode-se dizer que, no Brasil, a leishmaniose tegumentar americana (LTA) apresenta três padrões epidemiológicos característicos: silvestre, ocupacional/lazer e rural/periurbano em áreas de colonização. Em relação ao ambiente rural e periurbano onde ocorre esta doença, pode-se afirmar que:

- (A) os cães domésticos são os únicos reservatórios da LTA.
- (B) os cães e os gatos domésticos são os únicos reservatórios da LTA.
- (C) os cães, gatos e equinos/asininos são os únicos reservatórios da LTA.
- (D) os cães, gatos e galinhas domésticas são os únicos reservatórios da LTA.
- (E) até o momento não há evidências científicas que comprovem o papel de animais domésticos como reservatórios da LTA.

56. Em relação à doença de Chagas é correto afirmar que:

- (A) além do homem, mamíferos domésticos têm sido naturalmente encontrados infectados pelo *Trypanosoma cruzi*, tais como gatos, cães, porcos, ratos.
- (B) 48 espécies vetoras foram identificadas no Brasil, das quais 30 têm importância na transmissão deste protozoário.
- (C) os reservatórios mais importantes são as aves e animais de “sangue frio”.
- (D) atualmente a transmissão vetorial é a maior fonte de infecção, seguida pela via transfusional sanguínea.
- (E) a vacinação contra *T. cruzi* é efetiva, bloqueando a propagação da doença e prevenindo surtos.

57. A vacina contra a febre amarela objetiva conferir proteção individual e coletiva, bloqueando a propagação geográfica da doença, na prevenção de epidemias. Sobre este método de prevenção é correto afirmar que:

- (A) deve estar disponível em campanhas trimestrais nos serviços de saúde da rede pública.
- (B) é recomendada para toda a população a partir dos 10 anos de idade.
- (C) é recomendada somente para residentes nas áreas de risco de transmissão da febre amarela.
- (D) a vacinação de bloqueio é realizada diante de um caso humano suspeito, de epizootias ou de confirmação da circulação viral em vetores silvestres.
- (E) é recomendada somente para viajantes a áreas endêmicas, pois a população residente já possui imunidade natural.

58. A eutanásia é um procedimento necessário, empregado de forma científica e tecnicamente regulamentada, que deve seguir preceitos éticos específicos e os métodos aplicados devem atender aos princípios de bem-estar animal. Em relação aos métodos de eutanásia em animais domésticos, é considerado método aceito sob restrição:

- (A) clorofórmio.
- (B) éter sulfúrico.
- (C) descompressão.
- (D) uso isolado de bloqueadores neuromusculares.
- (E) eletrocussão precedida de anestesia geral.

59. O uso de animais para a pesquisa no Brasil é regulado pela Lei Federal 11.794/2008, pelo Decreto Federal 6899/2009 e pelas resoluções normativas do Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal (CONCEA). Segundo a Resolução Normativa número 1 do CONCEA (RN1), que “dispõe sobre a instalação e o funcionamento das Comissões de Ética no Uso de Animais (CEUAS), NÃO compete às CEUAS:

- (A) assegurar que a qualidade da supervisão do pessoal envolvido no cuidado e manejo dos animais usados esteja de acordo com a responsabilidade e com o nível de competência do pessoal.
- (B) examinar previamente os protocolos experimentais que utilizam animais vertebrados, aplicáveis aos procedimentos de projetos de pesquisa científica a serem realizados na instituição à qual esteja vinculada, para determinar sua compatibilidade com a legislação aplicável.
- (C) incentivar a adoção dos princípios de refinamento, redução e substituição no uso de animais na pesquisa científica.
- (D) notificar imediatamente ao CONCEA e às autoridades sanitárias a ocorrência de qualquer acidente envolvendo animais nas instituições credenciadas.
- (E) investigar acidentes ocorridos no curso das atividades de criação, pesquisa e ensino, e enviar o relatório respectivo ao CONCEA, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados a partir da data do evento.

60. A esporotricose é causada por fungos do gênero *Sporothrix* e acomete seres humanos e animais. Em relação a esta zoonose, pode-se afirmar que:

- (A) dentre os animais acometidos, os equídeos são os mais suscetíveis a infecção por *Sporothrix* sp..
- (B) os cães apresentam uma importância epidemiológica na transmissão do *Sporothrix* sp. aos seres humanos e outros animais.
- (C) na maioria dos casos humanos e animais, a transmissão ocorre principalmente através da inalação de conídios.
- (D) a transmissão inter-humana é frequente.
- (E) os gatos doentes apresentam uma alta carga fúngica.

1. Por motivo de segurança a Fundação Dom Cintra solicita que o candidato transcreva em letra cursiva, em espaço próprio no Cartão de Respostas, a frase abaixo apresentada:

2. Para cada uma das questões da prova objetiva são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E), e só uma responde da melhor forma possível ao quesito proposto. Você só deve assinalar UMA RESPOSTA. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA.

3. A duração da prova é de 4 (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do Cartão de Respostas. Faça-a com tranquilidade, mas controle o seu tempo.

4. Verifique se a prova é para o **PERFIL** para o qual concorre.

5. Somente após autorizado o início da prova, verifique se este Caderno de Questões está completo e em ordem. Folhear o Caderno de Questões antes do início da prova implica na eliminação do candidato.

6. Verifique, no **Cartão de Respostas**, se seu nome, número de inscrição, identidade e data de nascimento estão corretos. Caso contrário, comunique ao fiscal de sala.

7. O **Caderno de Questões** poderá ser utilizado para anotações, mas somente as respostas assinaladas no **Cartão de Respostas** serão objeto de correção.

8. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:

- . não haverá substituição por erro do candidato;
- . não deixar de assinar no campo próprio;
- . não pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas;
- . a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada;
- . outras formas de marcação diferentes da que foi determinada acima implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**;

9. O fiscal não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções.

10. Você só poderá retirar-se da sala após 60 minutos do início da prova.

11. Quaisquer anotações só serão permitidas se feitas no caderno de questões.

12. Você poderá anotar suas respostas em área específica do Caderno de Questões, destacá-la e levar consigo.

13. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.

14. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o **Caderno de Questões** e o **Cartão de Respostas**.

Boa Prova!

Ao término de sua prova, anote aqui seu gabarito e destaque na linha pontilhada.

01		11		21		31		41		51	
02		12		22		32		42		52	
03		13		23		33		43		53	
04		14		24		34		44		54	
05		15		25		35		45		55	
06		16		26		36		46		56	
07		17		27		37		47		57	
08		18		28		38		48		58	
09		19		29		39		49		59	
10		20		30		40		50		60	