



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 002/2013

94398 – PATOLOGIA CLÍNICA E MEDICINA LABORATORIAL

Nome do Candidato

Número de Inscrição

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
Um Caderno de Questões contendo **50 (cinquenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **3h30min (três horas e trinta minutos)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas.
- Iniciadas as Provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrida **1h30min (uma hora e trinta minutos)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o Caderno de Questões e a Folha de Respostas. Este será o único documento válido para correção.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a(s) prova(s), deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.

INSTRUÇÕES

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Para cada questão existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



CONCURSOS PÚBLICOS

05/2013

Espaço reservado para anotação das respostas

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS – EDITAL Nº 002/2013

94398 – PATOLOGIA CLÍNICA E MEDICINA LABORATORIAL



Nome: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia o texto para responder às questões 1, 2 e 3.

Uma criança de 3 anos apresenta dor abdominal, febre e disenteria. Suas evacuações são acompanhadas de tenesmo, sangue e pus no material fecal. Os sintomas iniciaram subitamente e foi relatada a ingestão de alimentos na rua há 2 dias.

1. Tomando por base que a característica do agente etiológico visto em microscopia ótica seria bacilo Gram-negativo e que, após o crescimento recente em cultura, se mostrou como cocobacilo não fermentador de lactose associado com os dados clínicos, é correto afirmar que se trata do agente
 - (A) *Shigella dysenteriae*.
 - (B) *Salmonella typhi*.
 - (C) *Salmonella sp.*
 - (D) *Pseudomonas sp.*
 - (E) *E.coli* (enteropatogênica).

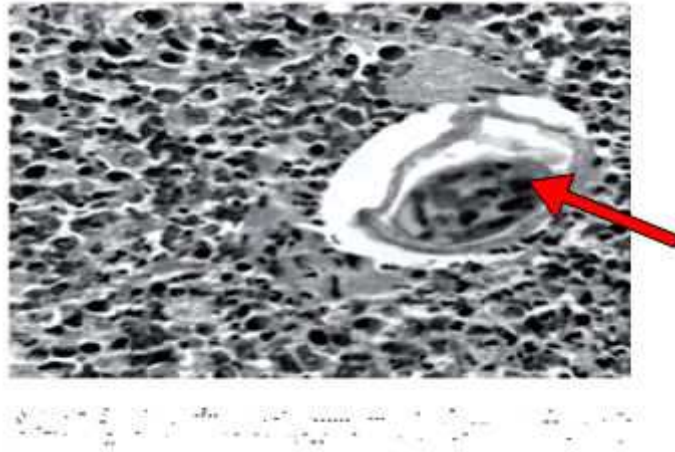
2. O clínico sugeriu ao laboratório que o material colhido fosse cultivado no meio ágar entérico de Hektoen, por ter melhor especificidade diagnóstica. Isso se deve ao fato de esse meio ser
 - (A) não seletivo.
 - (B) não diferencial.
 - (C) supressor de Gram-positivas.
 - (D) de crescimento de Gram-positivas.
 - (E) de cultura a base de leucócitos animais.

3. Nesse caso, o material a ser colhido para efetuar o diagnóstico com melhor acurácia consiste em
 - (A) sangue e fezes frescas.
 - (B) fezes frescas ou *swab* anal.
 - (C) escarro e fezes frescas.
 - (D) saliva e *swab* anal.
 - (E) *swab* anal e sangue.

4. Para realizar diagnóstico em urina de *Trichomonas vaginalis*, deve-se solicitar que a amostra tenha sido colhida
 - (A) da última micção do dia e que tenha sido preservada em refrigeração.
 - (B) da primeira micção do dia e, até o envio ao laboratório, tenha sido preservada em refrigeração.
 - (C) de micção aleatória.
 - (D) em micção aleatória e não tenha sido deixada em refrigeração até a análise.
 - (E) na primeira micção do dia e não tenha ficado em refrigeração.

5. A tricomoníase é a doença sexualmente transmissível não viral mais comum do mundo. Essa infecção apresenta uma ampla variedade de manifestações e está associada
- (A) a doenças intestinais.
 - (B) a infecções do trato respiratório superior.
 - (C) à doença inflamatória pélvica.
 - (D) a coagulopatias.
 - (E) à infecção pulmonar.
6. Em uma área endêmica ao poliparasitismo intestinal, tem sido observada uma alta prevalência para Enterobiose e Esquistossomose. De acordo com as variadas técnicas de detecção de parasitas intestinais, é correto afirmar que os exames que apresentam maior sensibilidade para essas doenças, respectivamente, são:
- (A) centrifugação e Kato Katz.
 - (B) Kato Katz e coloração por hematoxilina férrica.
 - (C) Técnica de Willis e *swab* anal.
 - (D) Técnica de Lutz ou HPJ e Kato Katz.
 - (E) Técnica de Kato Katz e *swab* anal.
7. Uma criança apresenta infecção maciça por Ancilostomídeos. Além dos exames parasitológicos fecais, poderia ser analisado o perfil imune por meio da avaliação de
- (A) IgE e citocinas de perfil TH1.
 - (B) IgE, eosinófilos e citocinas de perfil TH1.
 - (C) IgG, eosinófilos e citocinas de perfil TH2.
 - (D) IgA, macrófagos e citocinas de perfil TH2.
 - (E) IgE, citocinas de perfil TH2 e eosinófilos.
8. Ao avaliar dados clínicos de alguns resultados laboratoriais, obtêm-se os seguintes números: 1, 3, 0, 2 e 4. Ao fazer o relatório, a medida de tendência central que se descreve para esse caso é a “mediana”. Logo, o resultado a ser posto no relato é
- (A) 2.
 - (B) 1,6.
 - (C) 0.
 - (D) 1 a 4.
 - (E) 4.
9. Um paciente imunodeprimido teve diagnóstico de pneumonia por *Candida*. Nesse caso, é correto afirmar que a aquisição da infecção pneumônica pode ter ocorrido por via
- (A) sexual.
 - (B) hematogênica.
 - (C) aspiratória.
 - (D) alimentar.
 - (E) hídrica.

10. À microscopia foram observados os cortes histológicos que exibiam um grande processo inflamatório misto, com áreas de granulomas com ocasionais células gigantes multinucleadas. Foram observadas numerosas estruturas morfológicamente compatíveis com a da figura abaixo.



É correto afirmar que se trata de um caso de

- (A) leishmaniose visceral.
- (B) doença de Chagas.
- (C) esquistossomose.
- (D) leishmaniose cutânea.
- (E) tuberculose.

Leia o texto abaixo para responder às questões 11 e 12.

Um paciente portador de HIV, apresentando também pneumonia, teve solicitado material de escarro para análise microbiológica, porém, em seu material colhido, foram detectadas várias células epiteliais escamosas.

11. Sobre esta situação, é correto afirmar que

- (A) deve ser repetida a amostra, devido à contaminação com saliva.
- (B) aumenta a preditividade positiva do exame.
- (C) aumenta a sensibilidade do exame.
- (D) diminui a especificidade do exame.
- (E) aumenta a especificidade do exame.

12. Assinale a alternativa que apresenta a(s) análise(s) que deve(m) ser realizada(s) para melhor observar os elementos infecciosos no trato pulmonar.

- (A) Coloração acidorresistente para detecção de bactérias em geral e coloração de Gram.
- (B) Coloração de Gram para detecção de micobactérias e coloração de Gram para confirmação de agentes microbianos em geral.
- (C) Cultivo acelular para detecção de micobactérias.
- (D) Coloração acidorresistente para detecção de micobactérias e Gram para detecção de bactérias.
- (E) Coloração de eosina para identificação microbiana em geral.

13. Determinados fungos dimórficos podem crescer como leveduras ou como bolores, de acordo com a incubação que o laboratório efetuar. Para diagnóstico de *Histoplasma capsulatum*, serão obtidas colônias sob a forma de bolores se as culturas forem incubadas
- (A) a menos que 30°C.
 - (B) a 32°C.
 - (C) à temperatura ambiente.
 - (D) a 37°C.
 - (E) a 35°C.

Leia o texto abaixo para responder às questões 14 e 15.

Considera-se um estado epidêmico quando uma doença ou agravo ocorrem além de determinados limites onde o problema implique uma incidência maior que o limite esperado.

14. É correto afirmar que o limite esperado tem como denominação e estruturação estatística, respectivamente,
- (A) limiar epidêmico e é baseado na média de ocorrência.
 - (B) limiar endêmico e tem como limite a mediana de ocorrência.
 - (C) limiar endêmico e tem como limite a média de incidências + 2 vezes o desvio padrão das incidências.
 - (D) limiar endêmico e tem como limite o desvio padrão das incidências dos últimos 5 anos.
 - (E) limite esperado e tem como base somente a média de ocorrências.
15. Se uma epidemia for analisada sob uma curva de Gauss, é correto afirmar que sua variação, em ambas as pontas, será de
- (A) 10%.
 - (B) 20%.
 - (C) 40%.
 - (D) 50%.
 - (E) 5%.
16. Em um esfregaço sanguíneo, foi observada macrocitose, sendo que os eritrócitos apresentaram os seguintes dados: diâmetro celular $> 8\mu\text{m}$ e VCM $>100\text{fL}$. Diante do exposto, é correto afirmar que o significado clínico dessa situação pode ser
- (A) anemia falciforme.
 - (B) anemia megaloblástica.
 - (C) anemia ferropriva.
 - (D) talassemia.
 - (E) hemólise.

17. Trata-se de um termo que indica predomínio de granulócitos na contagem diferencial de leucócitos. É correto afirmar que a descrição refere-se ao termo
- (A) neutrofilia.
 - (B) aumento relativo.
 - (C) desvio à esquerda.
 - (D) ampliação relativa.
 - (E) diferenciação relativa.
18. A velocidade de hemossedimentação (VHS) é um teste que determina a velocidade na qual eritrócitos sedimentam no fundo de frascos com sangue não coagulado. Entre suas aplicações, pode-se observar que
- I. auxilia na detecção de processos inflamatórios.
 - II. faz a monitoração do curso de patologias.
 - III. faz triagem de condições inflamatórias ocultas.
- É correto o que está contido em
- (A) I, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I, II e III.
 - (D) III, apenas.
 - (E) I e III, apenas.
19. Um homem adulto apresenta os seguintes resultados em um exame hematológico: eritrócitos hipocrômicos com HgB < 12g/dL; ferritina sérica < 10ng/mL e amplitude de distribuição de hemácias elevadas. Diante do exposto, é correto afirmar que esses achados laboratoriais indicam
- (A) anemia sideroblástica.
 - (B) intoxicação por chumbo.
 - (C) deficiência de vitamina B12.
 - (D) deficiência de ácido fólico.
 - (E) deficiência de ferro.
20. De acordo com o tipo genômico e a família, assinale a alternativa que apresenta o agente etiológico Vírus RNA, *Picornaviridae*.
- (A) Coronavírus.
 - (B) Vírus da hepatite A.
 - (C) Vírus da hepatite B.
 - (D) Vírus da dengue.
 - (E) Rotavírus.

Leia o texto abaixo para responder às questões 21 e 22.

A toxoplasmose é uma parasitose intracelular com tropismo para células embrionárias e pelo tecido nervoso. A infecção é universalmente disseminada entre aves e mamíferos.

21. Os exames de identificação direta são empregados para tentar identificar a fase da doença ou sua reativação. O isolamento do *Toxoplasma gondii* é geralmente feito em amostras sanguíneas e também em

- I. sedimento de líquido cefalorraquiano.
- II. líquido amniótico.
- III. humor aquoso intraocular.

É correto o que está contido em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I, II e III.
- (E) II e III, apenas.

22. No caso de toxoplasmose, a presença de IgG em baixos títulos e com elevada avidéz significa que a doença está em

- (A) perfil II, característico de infecção latente.
- (B) perfil III, característico de infecção latente.
- (C) perfil I (fase aguda).
- (D) perfil II (transição).
- (E) perfil II (fase aguda).

23. O isolamento do vírus da dengue tem valor epidemiológico, pois é possível monitorar o sorotipo circulante. Nessa situação, caso haja necessidade de detecção de antígenos, é possível recorrer à técnica de

- (A) cultura celular.
- (B) *shell* vial.
- (C) imuno-histoquímica.
- (D) microscopia eletrônica.
- (E) coloração.

24. Sabemos que nas Américas predominam os sorotipos virais relacionados à dengue: sorotipo 1, sorotipo 2 e sorotipo 4. Entretanto, no Brasil, a maior prevalência seria relativa ao(s) sorotipo(s)

- (A) 1, apenas.
- (B) 2 e 4.
- (C) 1 e 4.
- (D) 4, apenas.
- (E) 1 e 2.

Leia o texto abaixo para responder às questões 25 e 26.

As avaliações toxicológicas laboratoriais são melhores quando o elemento analisado for sangue ou urina, onde podemos avaliar qualitativamente ou quantitativamente a droga intoxicante.

25. O plano de tratamento de uma droga detectada via sangue pode ser

- I. administração de antagonistas.
- II. hemoperfusão.
- III. administração de sinérgicos.

É **incorreto** o que está contido em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) I, apenas.
- (E) II, apenas.

26. A vantagem do uso dos exames urinários para detecção de drogas pode ser observado nas seguintes situações:

- I. reflete mais completamente a composição da droga.
- II. período menor de detecção e mesma complexidade do exame de sangue.
- III. seletividade de poucas drogas e maior sensibilidade na diurese.

É correto o que está contido em

- (A) I, II e III.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) III, apenas.
- (E) I, apenas.

27. No metabolismo hepático do álcool etílico catalisado por enzima, é solicitada uma concentração das enzimas catalíticas envolvidas nesse processo. Nesse caso, tem-se as seguintes enzimas, respectivamente:

- (A) Acetaldeído desidrogenase e Desidrogenase alcoólica.
- (B) Desidrogenase alcoólica e Acetaldeído desidrogenase.
- (C) Oxalatogenase e Acetaldeído desidrogenase.
- (D) Acetaldeído desidrogenase e Propanase.
- (E) Acetaldeído desidrogenase e Oxalatogenase.

28. Paciente apresenta proteinúria marcante > 3g/dia com predominância de albumina. Excluindo diagnóstico de nefropatia diabética grave, é possível supor
- (A) hipertensão.
 - (B) rins policísticos.
 - (C) infecção do trato urinário.
 - (D) glomerulonefrite aguda.
 - (E) febre.
29. Uma criança dá entrada em um PS apresentando sintomas característicos de meningite. No exame de LCR, foi verificado aumento elevado (>500 células) de granulócitos. Nesse caso, é possível supor
- (A) meningite viral.
 - (B) síndrome de Guillain Barré.
 - (C) meningite bacteriana.
 - (D) meningite carcinomatosa.
 - (E) trombose cerebral.
30. Uma amostra de fezes foi colhida em condições adequadas, mas mostrou-se viscosa e muito escura ao ser analisada no laboratório. É correto afirmar que este poderia ser indicativo de
- (A) síndrome do cólon irritável.
 - (B) hemorragia do TGI superior.
 - (C) obstrução de ducto biliar.
 - (D) constipação.
 - (E) ingestão de bário.

CONHECIMENTOS GERAIS

Leia o texto abaixo para responder às questões de 31 a 33.

A universalidade é um princípio finalístico, ou seja, é um ideal a ser alcançado, indicando, portanto, uma das características do sistema que se pretende construir e um caminho para sua construção. Para que o Sistema Único de Saúde (SUS) venha a ser universal, é preciso se desencadear um processo de universalização, isto é, um processo de extensão de cobertura dos serviços, de modo que venham, paulatinamente, a se tornar acessíveis a toda a população. Para isso, é preciso eliminar barreiras.’

Extraído de: Teixeira C. Os princípios do SUS. Texto de apoio elaborado para subsidiar o debate nas Conferências Municipal e Estadual de Saúde. Salvador, Bahia. Junho de 2011. Adaptado.

31. A primeira barreira jurídica a ser eliminada universalizou o direito à saúde e foi decretada
- (A) na Comissão de Direitos Humanos.
 - (B) na Constituição Federal.
 - (C) na Lei Municipal Paulista em 1986.
 - (D) na Lei Estadual Paulista em 1988.
 - (E) nos Comitês Populares de Atenção à Saúde.
32. Por universalidade da saúde no Brasil, é correto afirmar que é um princípio que visa à
- (A) saúde como parte da integralidade da vida dos cidadãos brasileiros.
 - (B) saúde como um bem não prioritário na vida do cidadão.
 - (C) saúde como um modelo integrador e assegurado por políticas públicas.
 - (D) saúde como um direito fundamental de todos os cidadãos.
 - (E) prática assistencialista.
33. A barreira da comunicação entre o cidadão e os prestadores de serviço é um problema que dificulta a universalização sob o ponto de vista
- (A) jurídico.
 - (B) financeiro.
 - (C) sociocultural.
 - (D) econômico.
 - (E) regional.
34. O princípio da gestão do sistema que implica a transferência de poder de decisão sobre a política de saúde federal (Ministério da Saúde) para os estados (Secretaria de Estado da Saúde) e municípios (Secretaria Municipal de Saúde) é definido como
- (A) universalização direta.
 - (B) integralidade.
 - (C) regionalização.
 - (D) popularização.
 - (E) descentralização.
35. Aos excluídos do mercado formal, antes da criação do SUS, assim como os não contribuintes da previdência social, cabia recorrer aos serviços de saúde prestados por
- I. instituições filantrópicas.
 - II. serviços de saúde de centros educacionais (Universidades e afins).
 - III. hospitais governamentais.
- É correto o que se afirma em
- (A) I e II, apenas.
 - (B) I, II e III.
 - (C) II e III, apenas.
 - (D) I, apenas.
 - (E) III, apenas.

36. Em relação ao novo Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 1.931, de 17 de setembro de 2009), analise as assertivas abaixo.
- I. É vedado ao médico apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
 - II. É vedado ao médico fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou seus retratos em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos, em meios de comunicação em geral, mesmo com autorização do paciente.
 - III. É vedado ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
 - IV. O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.
- É correto o que está contido em
- (A) II, III e IV, apenas.
 - (B) I, II e III, apenas.
 - (C) I, II e IV, apenas.
 - (D) I, III e IV, apenas.
 - (E) I, II, III e IV.
37. As ações implicadas à saúde do trabalhador está descrita entre os objetivos e atribuições na Lei 8.080/90, a qual se afirma que faz parte da
- (A) participação política.
 - (B) execução de políticas.
 - (C) execução de ações.
 - (D) prestação de serviços.
 - (E) ação de controle de serviços.
38. Em situações de urgências e emergências e em casos de calamidades públicas, é correto afirmar que o atendimento
- (A) será feito nos serviços de atenção primária de forma consecutiva.
 - (B) será feito de forma incondicional em qualquer unidade do sistema.
 - (C) será feito apenas nos serviços de atenção secundária.
 - (D) será feito apenas nos serviços de atenção terciária.
 - (E) deverá ser feito nos atendimentos móveis colocados à disposição do cidadão obrigatoriamente como primeiro acesso.

39. Em relação à quantidade mínima de médicos na composição de equipes de saúde da família, é correto afirmar que se contabiliza(m)
- (A) 5 (cinco) médicos de família.
 - (B) 4 (quatro) médicos de família.
 - (C) 3 (três) médicos de família.
 - (D) 2 (dois) médicos de família.
 - (E) 1 (um) médico de família.
40. Em relação às ações dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), é correto afirmar que o número de ACS deve ser suficiente para cobrir
- (A) 1.000 (mil) pessoas ou 100% da população cadastrada.
 - (B) 500 (quinhentas) pessoas ou 75% da população cadastrada.
 - (C) 100 (cem) pessoas, no mínimo.
 - (D) 3.000 (três mil) pessoas, no máximo.
 - (E) 750 (setecentas e cinquenta) pessoas, no máximo, ou 100% da população cadastrada.
41. São atribuições do médico que atua junto às equipes de saúde da família:
- I. realizar assistência integral em todas as fases do desenvolvimento humano.
 - II. encaminhar os usuários aos serviços de média e alta complexidade.
 - III. participar do gerenciamento correto de insumos para o adequado funcionamento da Unidade de Saúde da Família (USF).
- É correto o que está contido em
- (A) II, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) II e III, apenas.
 - (D) I e III, apenas.
 - (E) I, II e III.
42. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.
- Desde o final de março de 2013, a China tem notificado infecções em seres humanos e aves (domésticas) com uma nova cepa de um subtipo de vírus da influenza, conhecido como _____.
- (A) AH1N1
 - (B) AH5N6
 - (C) AH7N9
 - (D) AHN
 - (E) AH2N2

43. As infecções humanas com vírus da influenza aviária são raras, porém aconteceram no passado, em geral após contato próximo com aves infectadas (vivas ou mortas). As aves infectadas podem disseminar uma quantidade significativa do vírus da influenza, por exemplo, em
- (A) seu sangue.
 - (B) seus ovos.
 - (C) seu muco ou seus dejetos.
 - (D) suas carnes e seus dejetos.
 - (E) seu muco e sua carne.
44. De acordo com a resolução SS-20 de 2006, assinale a alternativa que apresenta uma Doença de Notificação Imediata.
- (A) Dengue.
 - (B) Febre maculosa.
 - (C) Hepatite A.
 - (D) Febre amarela.
 - (E) Hepatite C.
45. Após confirmação laboratorial, observa-se a presença de IgG positivo para doença de Chagas (fase crônica). É correto afirmar que, nesse caso,
- (A) deve ser feita notificação junto aos serviços de locais de vigilância epidemiológica.
 - (B) não há necessidade de notificação.
 - (C) só deve ser notificado se o paciente manifestar cardiopatia chagásica.
 - (D) só deve ser notificado se o paciente apresentar manifestação entérica.
 - (E) só deve ser notificado se evoluir a óbito.
46. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma Doença de Notificação Compulsória.
- (A) Sarampo.
 - (B) Febre tifoide.
 - (C) Intoxicação por agrotóxicos.
 - (D) Ascaridíase.
 - (E) Leishmaniose cutânea.
47. Assinale a alternativa que apresenta um agravo de caráter não transmissível que deve ser notificado em todo o Estado de São Paulo.
- (A) Acidentes domésticos.
 - (B) Acidente com animal peçonhento.
 - (C) Queimaduras de 3º grau.
 - (D) Paralisia flácida aguda.
 - (E) Tularemia.

48. Assinale a alternativa que apresenta a patologia que deve ser notificada apenas após confirmação laboratorial.
- (A) Tétano de transmissão vertical.
 - (B) Raiva humana.
 - (C) Esquistossomose.
 - (D) Poliomielite.
 - (E) Sarampo.
49. As variadas vertentes da promoção da saúde focam que medidas preventivas em nível primário, seguindo os modelos de história natural da doença, podem ser descritas como
- (A) vacinação e saneamento.
 - (B) diagnóstico precoce e vacinação.
 - (C) quimioprofilaxia e tratamento medicamentoso.
 - (D) recuperação da saúde.
 - (E) diagnóstico clínico.
50. Ao efetuar um programa de saúde com foco em medidas de prevenção secundária, deve-se abordar
- (A) vacinação em massa.
 - (B) diagnóstico clínico e laboratorial.
 - (C) recuperação de alcoolistas.
 - (D) consumos de água potável.
 - (E) educação nutricional.