

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1. Um médico cardiologista, em seu consultório, explica a um paciente sobre o sistema vascular, que é dividido em circulação sistêmica e circulação pulmonar. Assinale a alternativa que apresenta a explicação do médico cardiologista dada a seu paciente quanto à característica da circulação sistêmica.
 - (A) A grande circulação conduz sangue arterial oxigenado do lado esquerdo do coração (ventrículo esquerdo), para todos os tecidos do organismo.
 - (B) A grande circulação conduz sangue venoso do lado esquerdo do coração (ventrículo esquerdo).
 - (C) A grande circulação conduz sangue venoso do pulmão pobre em oxigênio para todos os tecidos do organismo.
 - (D) A grande circulação conduz o sangue arterial, pobre em oxigênio e rico em gás carbônico, proveniente de todo o organismo, a partir do lado direito do coração (ventrículo direito).
 - (E) A grande circulação conduz o sangue venoso, rico em oxigênio e pobre em gás carbônico, proveniente de todo o organismo, a partir do lado direito do coração (ventrículo direito).

2. Propriedades eletrofisiológicas são próprias do tecido excito condutor do coração que incluem a condutibilidade, o automatismo e a excitabilidade. Assinale a alternativa que descreve a característica do automatismo.
 - (A) É a capacidade de condução do estímulo elétrico, gerado em um determinado local, ao longo de todo o órgão, para cada uma das suas células.
 - (B) É a capacidade de desativação da contração, que resulta em retorno de um volume de sangue e no enchimento do coração.
 - (C) É a capacidade que tem o coração de gerar seu próprio estímulo elétrico, que promove a contração das células miocárdicas contráteis.
 - (D) É a capacidade que o coração tem de se excitar em resposta a um estímulo elétrico, mecânico ou químico.
 - (E) É a capacidade de desativação da contração em resposta a um estímulo especificamente químico.

3. Um paciente chega ao Pronto-Socorro com extrassístole. Assinale a alternativa que apresenta o procedimento de controle das extrassístoles.
 - (A) Sedação, fenitoína e betabloqueadores.
 - (B) Adrenalina, noradrenalina e aerolin.
 - (C) Aerolin, symbicort e marca-passo sinusal.
 - (D) Betabloqueadores, adrenalina e aerolin.
 - (E) Sedação, adrenalina e aerolin.

4. Um médico, mostrando o protótipo de um coração, explica a um paciente que o coração humano é constituído basicamente por três camadas: pericárdio, endocárdio e miocárdio. Assinale a alternativa que apresenta a explicação dada pelo médico a seu paciente quanto à função da camada pericárdio.
 - (A) É a membrana que reveste internamente as cavidades do coração.
 - (B) É o músculo responsável pelas contrações vigorosas e involuntárias do coração.
 - (C) É a membrana que reveste externamente o coração.
 - (D) É a membrana responsável pela contração muscular e que reveste internamente o coração.
 - (E) Reveste cavidades internas do coração e veias.

5. O Eletrocardiograma (ECG) é o registro dos fenômenos elétricos que se originam durante a atividade cardíaca por meio de um aparelho denominado eletrocardiógrafo. Assinale a alternativa que apresenta o significado da onda T no ECG.
- (A) Indica a repolarização atrial.
 - (B) É o intervalo entre o início da onda P e início do complexo QRS.
 - (C) Corresponde à despolarização atrial.
 - (D) Corresponde à despolarização ventricular.
 - (E) Corresponde à repolarização ventricular.
6. O Eletrocardiograma é utilizado como auxílio valioso no diagnóstico de grande número de cardiopatias e outras condições como, por exemplo, os distúrbios hidroeletrólíticos. Assinale a alternativa que apresenta a expressão eletrocardiograma da extrasístole ventricular.
- (A) Sem onda P e com um QRS diferenciado (aberrante).
 - (B) Produz uma onda P anormal antes do tempo previsto.
 - (C) Não apresenta onda P, e o QRS é idêntico aos demais.
 - (D) Produz uma onda P anormal e sem QRS.
 - (E) Apresenta onda P e QRS normal.
7. Os sintomas de Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC) são atribuídos ou ao débito cardíaco diminuído ou à congestão venosa sistêmica e/ou pulmonar. Assinale a alternativa que apresenta os sintomas do paciente com Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC).
- (A) Cianose, taquicardia e palpação precordial.
 - (B) Cianose, dispneia e edema nos membros superiores.
 - (C) Fadiga e fraqueza, dispneia e ortopneia.
 - (D) Angina, bradicardia e diminuição da frequência respiratória.
 - (E) Angina, cianose e hipotensão.
8. A sequência fisiopatológica da encefalopatia hipertensiva parece resultar de uma aberração da autorregulação da circulação cerebral. Assinale a alternativa que apresenta o tratamento medicamentoso para o paciente hipertenso.
- (A) Verapamil, atropina e efedrina.
 - (B) Adrenalina, furosemida e Verapamil.
 - (C) Efedrina, adrenalina e atropina.
 - (D) Hidralazina, vasodilatadores e furosemida.
 - (E) Verapamil, atropina e adrenalina.
9. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é definida com o resultado em mmHg da pressão arterial sistólica e pressão arterial diastólica. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta a descrição para um paciente adulto com hipertensão arterial.
- (A) PAS < 120mmHg e PAD < 80mmHg.
 - (B) PAS < 130mmHg e PAD < 80mmHg.
 - (C) PAS = 125mmHg e PAD = 85mmHg.
 - (D) PAS > 139mmHg e PAD > 89mmHg.
 - (E) PAS = 130mmHg e PAD = 90mmHg.

10. A hipertensão é herdada dos pais em 90% dos casos, mas há fatores de risco que influenciam nos níveis de pressão arterial. Assinale a alternativa que apresenta fatores de risco para adquirir pressão arterial.
- (A) Níveis baixos de colesterol, pouco consumo de sal e consumo de bebidas alcoólicas.
 - (B) Fumo, obesidade, grande consumo de sal e falta de atividade física.
 - (C) Fumo, anorexia, pouco consumo de sal e obesidade.
 - (D) Não fumantes, obesidade e níveis baixos de colesterol.
 - (E) Consumo de bebidas alcoólicas, pouco consumo de sal e níveis baixos de colesterol.
11. Assinale a alternativa correta para os sintomas da hipertensão.
- (A) Cefaleia, tonturas, zumbido no ouvido, fraqueza e visão embaçada.
 - (B) Dor de garganta, zumbido no ouvido e fraqueza muscular.
 - (C) Algia no ouvido, fraqueza, calafrios e desconforto intestinal.
 - (D) Desconforto intestinal, dor de garganta e enjoos.
 - (E) Dor de garganta, dores musculares e desconforto intestinal.
12. As manifestações clínicas do infarto agudo do miocárdio incluem dor súbita, geralmente na parte inferior da região esternal e no abdome superior, sinais de choque e hipotensão. Sobre o infarto agudo do miocárdio, assinale a alternativa correta.
- (A) É uma síndrome caracterizada por paroxismos de dor ou por uma sensação de opressão na região anterior do tórax.
 - (B) O coração torna-se incapaz de bombear uma quantidade adequada de sangue que possa satisfazer às necessidades de oxigênio e de nutrientes dos tecidos.
 - (C) Refere-se ao processo em que o tecido miocárdio é destruído em áreas cardíacas que foram privadas do suprimento sanguíneo adequado.
 - (D) É a definição laboratorial para a diminuição do número de glóbulos vermelhos.
 - (E) É a definição laboratorial para dor localizada na região esternal.
13. Um paciente submetido ao Eletrocardiograma encontra-se em Flutter. Em relação à característica do Flutter no eletrocardiograma, assinale a alternativa correta.
- (A) O marca-passo cardíaco para temporariamente por um ou mais ciclos completos.
 - (B) Cria um retardo no impulso (atrial) ao nível do nódulo atrioventricular.
 - (C) Ocorre quando o marca-passo não envia os estímulos de comando.
 - (D) Estimulação prematura, que se origina de uma descarga ectópica no nódulo atrioventricular.
 - (E) Taquicardia cuja frequência cardíaca encontra-se entre 200-300bpm.
14. Assinale a alternativa que apresenta malformações congênitas associadas comumente à estenose da artéria pulmonar.
- (A) Forame oval persistente e conexão venosa pulmonar.
 - (B) Coarctação da aorta e displasia ventricular direita.
 - (C) Defeito dos septos atrial e ventricular e estenose aórtica supra-ventricular.
 - (D) Aneurisma do septo interventricular e forame oval persistente.
 - (E) Displasia ventricular direita e aneurisma do septo interventricular.

15. Defeitos congênitos cardiovasculares são definidos como anormalidades observadas já ao nascimento, tanto na estrutura, como na função cardiocirculatória. Assinale a alternativa que apresenta cardiopatias congênitas na infância.
- (A) Estenose aórtica supra-avalvular e persistência do tronco arterial.
 - (B) Estenose mitral e Endocardite infecciosa.
 - (C) Arteriosclerose e Estenose mitral.
 - (D) Isquemia miocárdica e Infarto agudo do miocárdio.
 - (E) Miocardite e isquemia miocárdica.
16. Paciente com infarto agudo do miocárdio será avaliado no teste de Eletrocardiograma. Assinale a alternativa que apresenta as características eletrocardiográficas do infarto agudo do miocárdio.
- (A) Elevação do segmento ST, onda Q e onda T invertida.
 - (B) QRS invertido, sem onda Q e onda T normal.
 - (C) Onda P anormal e sem QRS.
 - (D) Sem onda P e com um QRS diferenciado (aberrante).
 - (E) QRS diferenciado (aberrante) e onda U invertida.
17. Um paciente foi submetido ao Eletrocardiograma que registra uma extrassístole atrial. Assinale a alternativa que apresenta a característica de uma extrassístole atrial no eletrocardiograma.
- (A) Estimulação prematura, proveniente de um foco atrial e produz uma onda P anormal antes do tempo previsto.
 - (B) Estimulação prematura, proveniente de um foco ventricular e produz uma onda QRS aberrante.
 - (C) Estimulação prematura, proveniente de um foco atrial e produz uma onda QRS aberrante.
 - (D) Estimulação prematura, que se origina de uma descarga ectópica no nódulo AV e não apresenta onda P.
 - (E) Estimulação prematura, proveniente de um foco atrial e não produz onda P.
18. Um paciente, ao chegar ao Pronto-Socorro em repouso, encontra-se em taquicardia sinusal. Sobre a taquicardia sinusal, assinale a alternativa correta.
- (A) Tem frequência cardíaca entre 60bpm e 80bpm.
 - (B) Tem frequência cardíaca entre 90bpm e 100bpm.
 - (C) Tem frequência cardíaca entre 50bpm e 60bpm.
 - (D) Tem frequência cardíaca superior a 100bpm.
 - (E) Tem frequência cardíaca entre 80bpm e 90bpm.
19. Nos recém-nascidos, lactentes e crianças, a etiologia mais comum da ICC é a cardiopatia congênita. As causas mais frequentes de insuficiência cardíaca nessas faixas etárias são
- (A) endocardite infecciosa, aneurisma ventricular e hemocromatose.
 - (B) coarctação da aorta, persistência do canal arterial e atresia aórtica.
 - (C) atresia aórtica, insuficiência mitral e endocardite infecciosa.
 - (D) prolapso da válvula mitral, fibroelastose endocárdica e hipertrofia de ventrículo.
 - (E) coarctação da aorta, estenose subaórtica hipertrófica e endocardite infecciosa.

20. A endocardite ou endocardite infecciosa é uma infecção envolvendo válvulas endocárdicas e intactas ou lesadas ou válvulas cardíacas artificiais. Em relação aos sinais e sintomas da endocardite, assinale a alternativa correta.
- (A) Febre, mal-estar, dores musculoesqueléticas e fadiga.
 - (B) Edema, cianose e dispneia.
 - (C) Palpitação, edema em membros superiores e tosse.
 - (D) Cianose, apneia e febre.
 - (E) Hiperestesia, cianose e febre.
21. A consequência mais temida da trombose é a embolia pulmonar. Sobre a embolia pulmonar, assinale a alternativa correta.
- (A) O coágulo que estava dentro de uma veia se desloca pela circulação sanguínea e para no pulmão.
 - (B) É uma infecção envolvendo válvulas endocárdicas.
 - (C) Refere-se a uma condição na qual o coração não consegue suprir adequadamente a demanda metabólica dos tecidos periféricos.
 - (D) É a consequência fisiológica do comprometimento da perfusão miocárdica, quer seja difusa como ocorre na estenose aórtica.
 - (E) Devido à isquemia cerebral transitória generalizada há redução na irrigação de sangue para o cérebro.
22. Um paciente com suspeita de insuficiência cardíaca realizou exame de radiografia de tórax. Sobre a radiografia de insuficiência cardíaca, assinale a alternativa correta.
- (A) É observada uma diminuição da área cardíaca.
 - (B) É observado um aumento da área cardíaca.
 - (C) É observado alargamento do contorno direito do mediastino.
 - (D) Há infiltrado reticular e distorção parequimatosa predominando em lobos inferiores.
 - (E) Demonstra leves alterações tipo infiltrado reticular de distribuição periférica.
23. Os recentes consensos em muito contribuíram para minimizar potenciais riscos obstétricos e fetais e melhorar a assistência a um número cada vez maior de pacientes durante o ciclo gravídico-puerperal. Em relação aos fatores da gravidez que predisõem ao tromboembolismo, assinale a alternativa correta.
- (A) Retenção líquida, aumento do retorno venoso e diminuição da atividade plaquetária.
 - (B) Diminuição do retorno venoso, parto normal e aumento da atividade plaquetária.
 - (C) Redução do retorno venoso, modificação da complacência arterial e aumento da atividade plaquetária.
 - (D) Aumento do retorno venoso, diminuição da atividade plaquetária e retenção líquida.
 - (E) Redução do retorno venoso, retenção de líquido e diminuição da atividade plaquetária.

24. Uma paciente gestante tem um risco de tromboembolismo e será utilizado o anticoagulante para o tratamento. Assinale a alternativa que apresenta apenas medicamentos anticoagulantes.
- (A) Ortoflan, coronar, flamatrat.
 - (B) Anacyclin, avandia e enalapril.
 - (C) Enaprilcoronar e flamatrat.
 - (D) Enoxaparina, ortoflan e enapril.
 - (E) Enoxaparina, varfarina e HNF.
25. Um paciente apresenta exames elevados ou anormais de lipídios e/ou lipoproteínas no sangue. Assinale a alternativa que apresenta o nome dado para níveis elevados de lipídios no sangue.
- (A) Hipercreatinina.
 - (B) Hiperglicemia.
 - (C) Hiperclorêmia.
 - (D) Dislipidemia.
 - (E) Hiperaldosteronismo.
26. O acometimento do trato respiratório nas doenças reumáticas na faixa etária pediátrica pode ocorrer em qualquer nível, sendo o acometimento pleuropulmonar a manifestação mais frequente. Assinale a alternativa que apresenta patologias que acometem o sistema cardiovascular por doença reumatológica.
- (A) Insuficiência cardíaca congestiva.
 - (B) Infarto agudo do miocárdio.
 - (C) Lúpus eritematoso sistêmico juvenil.
 - (D) Tromboembolismo pulmonar.
 - (E) Doença da aorta.
27. No grupo heterogêneo de doenças, algumas podem cursar com vasculite pulmonar, principalmente aquelas que acometem vasos pequenos, como arteríolas, vênulas e capilares. Em relação à doença de Kawasaki, analise as assertivas abaixo.
- I. Vasculite necrotizante não granulomatosa, extremamente rara na faixa etária pediátrica, é considerada uma síndrome pulmão-rim.
 - II. Vasculite necrosante que acomete vasos de pequeno e médio calibre, de etiologia desconhecida, pode apresentar uma complicação séria, que é o surgimento de aneurismas coronarianos.
 - III. É a vasculite mais comum da infância e apresenta manifestações cutâneas, gastrointestinais, articulares, renais e sistêmicas.
 - IV. É o subtipo mais frequentemente associado a manifestações de vias aéreas.
- É correto o que se afirma em
- (A) I, II e III, apenas.
 - (B) II, apenas.
 - (C) III e IV, apenas.
 - (D) IV, apenas.
 - (E) I e II, apenas.

28. Foram atendidos oito pacientes de implante de marca-passo definitivo. Na fase pós-procedimento cirúrgico, eles permaneceram no setor de emergência durante um período máximo de 24 horas em observação. Assinale a alternativa que apresenta os cuidados de pacientes com implante de marca-passo.
- (A) Evitar atividades de impacto no local do implante, não dormir do lado do implante do marca-passo no primeiro mês e limpar local da incisão com água e sabão, deixando-o limpo e seco.
 - (B) Evitar atividades de impacto no local do implante, dormir do lado do implante do marca-passo no primeiro mês e limpar local da incisão com água e sabão, deixando-o limpo e seco.
 - (C) Evitar atividades de impacto no local do implante, dormir do lado do implante do marca-passo no primeiro mês e manter o local limpo e molhado.
 - (D) Sem restrições para atividades de impacto no local do implante, sempre dormir no decúbito localizado o implante do marca-passo, limpar local da incisão com água e sabão, deixando-o limpo e seco.
 - (E) Realizar atividades de impacto no primeiro mês, dormir do lado do implante de marca-passo no primeiro ano, não limpar local da incisão com água e sabão, deixando-o limpo e seco.
29. Na avaliação Ecocardiográfica da valva mitral com ênfase na descrição dos aspectos estruturais 35, quatro parâmetros são considerados: mobilidade dos folhetos, espessamento valvar, grau de calcificação e acometimento do aparato subvalvar. Assinale a alternativa que apresenta a graduação da estenose mitral de lesão moderada.
- (A) > 1,5cm.
 - (B) 1,5 a 2,0cm.
 - (C) 1,0 a 1,5cm.
 - (D) < 1,0cm.
 - (E) > 2,0cm.
30. O ECG do paciente com insuficiência mitral crônica pode apresentar sobrecarga de câmaras esquerdas, assim como sinais de sobrecarga de câmaras direitas. Sobre as características da insuficiência mitral, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- () É caracterizada pela regurgitação sanguínea para o átrio direito durante a sístole ventricular.
 - () É caracterizada pela regurgitação sanguínea para o átrio esquerdo durante a diástole ventricular.
 - () É caracterizada pela regurgitação sanguínea para o átrio esquerdo durante a sístole ventricular.
 - () É caracterizada pela regurgitação sanguínea para o ventrículo esquerdo durante a diástole atrial.
- (A) V/ V/ F/ F
 - (B) F/ F/ V/ F
 - (C) F/ V/ F/ V
 - (D) F/ F/ F/ F
 - (E) V/ V/ V/ F

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.