

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA**1**

Poiquilocitose é uma condição em que as hemácias apresentam formas anormais. Em relação a poiquilocitose responda:

I - Acantócitos são hemácias que apresentam de 1 a 20 projeções espinhosas e irregulares em sua membrana. A presença pode estar associada a várias condições de saúde, como doenças hepáticas.

II - Equinócitos são glóbulos vermelhos que apresenta na membrana muitas projeções espinhosas pequenas e uniformemente espaçadas. A presença no sangue pode indicar: hiperfosfatemia, excesso de piruvato-quinase e hidratação de eritrócitos.

III – Esquizócitos ou esquistócitos são fragmentos de eritrócitos que aparecem no sangue devido a danos mecânicos intravascular. Eles são caracterizados por terem formas irregulares e bordas afiadas. Pode ocorrer síndrome hemolítica urêmica, endocardite e deficiência de Ferro

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

2

CHCM é a sigla para Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média. Esse índice, presente no eritograma, mede a quantidade média de hemoglobina. Selecione a alternativa correta que pode causar um falso aumento no CHCM quando realizado hemograma na metodologia de bioimpedância.

I – Hemólise e hiperglobulinemia.

II – Lipemia e corpúsculo de Heinz

III – Icterícia e hemólise

IV – Leucocitose extrema e hiperglobulinemia.

V - Corpúsculo de Lentz e hemólise

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

3

Marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A metodologia do micro-hematócrito é uma forma fácil e mais confiável para obtenção do hematócrito que pela metodologia de bioimpedância.
- (B) A presença acentuada de proteína e de leucócitos podem reduzir a condutividade e ocasionar um falso aumento no hematócrito pela metodologia de bioimpedância.
- (C) A presença de aglutinação pode aumentar falsamente a concentração de eritrócitos.
- (D) Alguns eritrócitos de animais podem ser muito pequenos para serem identificados como eritrócitos por impedância.
- (E) A trombocitose pode desencadear falsa diminuição do VCM pelo método de bioimpedância (contador eletrônico).

4

Marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Gatos infectados pela FeLV podem ter maturação eritroide defeituosa que resulta em células megaloblásticas, ou seja macrócitos.
 - (B) Anemia por distúrbio hormonal pode ocasionar em anemia microcítica hipocrômica em decorrência do sequestro do Ferro do próprio organismo..
 - (C) No hipotireoidismo canino não é observado anemia em nenhuma fase da doença.
 - (D) Animais com doenças hepáticas crônicas geralmente não apresentam anemia.
 - (E) Normalmente a resposta imunológica é celular, nesse sentido, ocorre pouco aumento nas imunoglobulinas.
-

5

Em relação as hemácias, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) O tempo de vida médio dos eritrócitos podem varias de acordo com a espécie por exemplo: cão aproximadamente 100 dias, felino 70 dias, bovino e equino 150 dias aproximadante.
 - (B) A anemia inflamatória crônica persistente sempre vai permanecer normocítica normocrômica.
 - (C) Esses são exemplos de distúrbios e condições não hemolíticos: Hemangiossarcoma, FeLV, Leptospirose e Hiperestrogenismo.
 - (D) Alteração na forma das hemácias é denominado de equinocitose.
 - (E) Rouleaux eritrocitário ocorre em casos de hipoproteinemia.
-

6

São características de distúrbios hemolíticos intravasculares:

- (A) Anemia arregenerativa, anisocitose e policromasia.
 - (B) Anemia regenerativa, microcitose com hipocromia e Ferro normal.
 - (C) Lipemia, hemoglobinemia e hiperbilirrubenemia.
 - (D) Eritrocitose, hemoglobinemia e policromasia.
 - (E) Reticulocitose, hemoglobinemia e bilirrubinúria.
-

7

Foi atendido no Hospital Veterinário Universitário um cão, sem raça definida, 2 anos de idade, peridomiciliar, não castrado. O paciente apresentava uma erosão no plano nasal. Citologicamente a amostra apresentou estruturas redondas, grandes (10 micrômetros) compatíveis com leveduras, com cápsulas espessas que não se coraram com o panótico, presença de brotamento de base estreita. Observou-se também, intenso processo granulomatoso. Podemos concluir que o caso trata-se de:

- (A) Leishmaniose.
 - (B) Criptococose.
 - (C) Carcinoma de células escamosas.
 - (D) Lipoma.
 - (E) Esporotricose.
-

8

A trombocitopenia é uma condição comum na clínica de pequenos animais. Marque a alternativa **ERRADA** de condições que podem acarretar em trombocitopenia.

- (A) Distribuição anormal (sequestro pelo baço) de plaquetas.
- (B) A presença de mielofibrose.
- (C) Síndrome neoplásica.
- (D) Diminuição do Ferro sérico.
- (E) Condições infecciosas, exemplo: dirofilariose, cinomose e leishmaniose.

9

Em relação ao hemograma, marque a alternativa correta:

- I - Plaquetas reticuladas são plaquetas jovens contendo RNA aumentado, análogas a reticulócitos.
- II - Deficiência de ferro em um organismo animal pode acarretar em trombocitose.
- III – VPM (volume plaquetário médio) para as plaquetas é equivalente ao VCM (volume corpuscular médio) para as hemácias.
- IV – A cinética de maturação de um neutrófilo é mieloblasto, promielócito, metamielócito, mielócito, bastonete e segmentado.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

Utilize o texto a seguir para responder as QUESTÕES (10, 11 e 12).

Foi atendido no Hospital Veterinário Universitário um bovino, fêmea, da raça Holandesa, 4 anos de idade, pesando 440 kg e criado de forma semiextensiva. A vaca foi apresentada com histórico de febre, anorexia, icterícia e prostração. O proprietário relatou que o animal estava apático e com perda de peso progressiva nas últimas semanas. No exame clínico constatou: condição corporal: 2,5 (escala 1-5), temperatura: 40,5°C frequência cardíaca: 90 bpm, frequência respiratória: 30 rpm, mucosas ictéricas linfonodos aumentados, urina escura e presença de carrapatos. Os exames laboratoriais revelaram os seguintes resultados: Hematócrito: 20% (normal: 24-46%), PPT (proteína plasmática total) aumentada 10 g/dL (normal: 6,0–8,0 g/dL), Fibrinogênio: 1000 mg/dL (normal: 300 – 700 mg/dL), leucócitos normais, aumento na AST e CK normal, ureia aumentada e creatinina normal. Anisocitose, policromasia e pontilhados basofílicos foram observados na leitura da lâmina.

10

De acordo com essas informações, é possível afirmar:

- (A) O bovino em questão provavelmente tem lesão renal, diagnosticado pelo aumento da ureia.
- (B) Apesar dos leucócitos estarem normais, podemos afirmar que esse paciente apresenta um quadro de processo inflamatório agudo.
- (C) É possível afirmar que o bovino está desidratado, pois o bovino apresenta hiperproteinemia, eritrocitose e ureia elevada.
- (D) Trata-se de um caso de insuficiência renal crônica, confirmado pelo aumento da ureia.
- (E) Trata-se de um caso de insuficiência renal aguda, confirmado pelo aumento da ureia.

11

De acordo com o texto anterior, responda:

- I – Possivelmente o paciente apresenta um quadro de hemólise pelas alterações laboratoriais mencionadas.
- II – É importante mensurar o fibrinogênio, pois o mesmo é mais sensível que os leucócitos para diagnosticar processo inflamatório em bovinos.
- III – AST aumentada provavelmente indica lesão hepatocelular em consequência da lesão muscular.
- IV – A ureia aumentou antes da creatinina por ser mais sensível.
- V – O bovino apresenta um quadro de rabdomiólise.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

12

A urinálise é um excelente exame que auxilia o clínico no diagnóstico de doenças do trato urinário bem como em outros sistemas. O que pode explicar a urina mais escura do paciente?

- (A) É normal urina muito escura em bovinos.
 - (B) A coloração escura é em decorrência da rabdomiólise apresentada pelo paciente.
 - (C) A coloração escura é provavelmente em decorrência da presença de hemoglobina e bilirrubina.
 - (D) A coloração escura é provavelmente devido a presença de cristais de carbonato de cálcio, comum em bovinos.
 - (E) A coloração escura é possivelmente resultado do quadro de cistite do paciente.
-

13

O teste de Knott modificado:

- (A) É indicado para identificar ovos leves nas fezes.
 - (B) Recomendado para identificar microfilárias no sangue do animal.
 - (C) Tem como função diferenciar transudato de exsudato.
 - (D) É utilizado em grandes laboratórios para identificar o tipo de cristal do urólito.
 - (E) Método para avaliar a redução de azul de metileno do fluido ruminal.
-

14

Alguns fatores na realização do hemograma pelo parêntese hematológico automatizado pelo método de impedância podem provocar um hematócrito falsamente aumentado por reduzir a condutividade do sangue. São eles:

- (A) Leucocitose extrema, trombocitose acentuada e hiperproteinemia.
 - (B) Leucopenia, trombocitopenia e hipoproteinemia.
 - (C) Leucocitose extrema, hipoproteinemia e anemia.
 - (D) Trombocitose, hiperproteinemia e eritrocitose.
 - (E) Anemia, leucopenia, trombocitopenia.
-

15

Marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A presença de leucócitos no sedimento urinário não informa o local da inflamação ou infecção a menos que ocorra na forma de cilindro leucocitário.
 - (B) O exame de precipitação com sulfato de amônia é utilizada para diferenciar hemoglobinúria de mioglobinúria.
 - (C) Fatores que levam a glicosúria: Diabetes melito, estresse principalmente em gatos, insuficiência renal crônica e injúria tubular renal aguda.
 - (D) Fontes de possíveis erros com o uso de almofadas nas tiras reagentes: fita vencida, iluminação inadequada no ambiente, amostra em temperatura ambiente e amostra recente.
 - (E) O odor amoniacal da urina é devido à liberação de amônia por bactérias produtoras de urease.
-

16

Em relação ao trato geniturinário:

- I – Agrupamentos de células epiteliais de transição podem ser observadas após grave inflamação do trato urinário e podem ocorrer em animais com neoplasias.
- II – Síndrome nefrótica pode acarretar hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia.
- III – Cilindros leucocitários são sugestivos de cistite.

É **CORRETO** o que se afirma em:

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

Para responder as QUESTÕES 17, 18 e 19 considere o caso clínico:

Histórico: Um cão SRD (sem raça definida), de 7 anos de idade, não vacinado, foi levado ao Hospital Veterinária apresentando sinais de apatia, convulsões e dificuldade para caminhar. O proprietário relatou que os sintomas começaram de forma súbita e se agravaram rapidamente. No exame físico foram observados os seguintes sinais clínicos:

Apatia, letargia, convulsões, ataxia, nistagmo e febre (temperatura retal de 39,8°C)

Exames Complementares: foram realizados os seguintes exames: Análise do Líquido cefalorraquidiano (líquor): Coleta realizada através de punção na cisterna magna. Aspecto: Líquido ligeiramente turvo. Proteínas totais: Elevadas. Celularidade: Pleocitose com predominância de neutrófilos. Glicose: Reduzida.

Hemograma: Leucopenia com desvio à esquerda. Presença de Neutrófilos tóxicos (+ + +): vacuolização e basofilia citoplasmática. Presença de corpúsculos de Döhle. Núcleo em forma de “anel”. Anemia leve normocítica normocrômica arregenerativa.

17

Responda:

- (A) O paciente apresenta uma anemia hemolítica.
- (B) O paciente apresenta uma anemia hemorrágica.
- (C) O paciente apresenta uma anemia impossível de esclarecer.
- (D) O paciente apresenta uma anemia em decorrência do processo inflamatório.
- (E) O paciente apresenta uma anemia por distúrbios hormonais.

18

Tendo em vista os parâmetros do líquido: aspecto ligeiramente turvo, proteínas totais elevadas, pleocitose por neutrofilia e glicose reduzida., podemos afirmar que:

- (A) Se trata de um caso de meningite viral.
- (B) Insuficiência hepática crônica.
- (C) Hemorragia do sistema nervoso central.
- (D) Se trata de um caso de meningite por cinomose.
- (E) Se trata de um caso de meningite/encefalite bacteriana.

19

O perfil leucocitário do paciente demonstra:

- (A) Perfil leucocitário compatível com estresse.
- (B) Processo inflamatório leve
- (C) Processo inflamatório/infeccioso grave.
- (D) Processo inflamatório/infeccioso leve.
- (E) Processo inflamatório/infeccioso viral grave.

20

Na citologia hepática podemos observar diversos achados que auxiliam no diagnóstico. Marque a alternativa **ERRADA**:

- (A) A presença de diversos vacúolos de diferentes tamanhos não corados no citoplasma dos hepatócitos sugere vacuolização lipídica, podem ocorrer em casos de lipidose hepática e diabetes melito.
- (B) No fígado podemos observar neoplasias de células redondas, epiteliais e mesenquimais de origem primária ou metastática.
- (C) Os hepatócitos saudáveis apresentam citoplasma amplo, basofílico, núcleo redondo, central, cromatina fina e nucléolos não visíveis.
- (D) É possível diagnosticar colestase pela citologia devido à presença exacerbada de cilindros biliares entre os hepatócitos.
- (E) A presença de diversos linfoblastos e corpúsculos linfoglulares no fígado podem sugerir o diagnóstico de linfoma.

21

Quais são os analitos realizados de forma direta e indireta pelo analisador hematológico pelo método de impedância?

- (A) Direta: hemácias, VCM, hemoglobina, leucócitos totais e plaquetas. Indireta: hematócrito e CHCM.
 - (B) Direta: hemácias, hematócrito, VCM, leucócitos totais e plaquetas. Indireta: hemoglobina e CHCM.
 - (C) Direta: hemácias, leucócitos totais e plaquetas. Indireta: hemoglobina, CHCM e VCM.
 - (D) Direta: hemoglobina e CHCM. Indireta: hemácias, hematócrito, VCM, leucócitos totais e plaquetas.
 - (E) Direta: hemácias, VCM, CHCM, leucócitos totais e plaquetas. Indireta: hematócrito e hemoglobina.
-

22

Marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) As enzimas ALT e AST podem aumentar em caso de indução e colestase.
 - (B) As enzimas FA e GGT aumentam em caso de lesão hepatocelular e na diminuição da depuração renal.
 - (C) Todos os testes séricos bioquímicos são realizados por espectrofotometria: testes cinéticos.
 - (D) Hemólise e lipemia não interferem em testes séricos bioquímicos por espectrofotometria.
 - (E) Injúria renal aguda ou crônica podem aumentar os níveis séricos de amilase e lipase no cão.
-

23

Para avaliação da hemostasia é **CORRETO** afirmar:

- (A) Todos os testes são realizados com plasma citratado.
 - (B) O método de Lee-White serve para avaliar via extrínseca.
 - (C) O TTPa (tempo de tromboplastina parcial ativado) e o TCA (tempo de coagulação ativado) avaliam a via intrínseca e extrínseca.
 - (D) TP (tempo de protrombina) avalia o fator VII e a via comum.
 - (E) O TT (tempo de tromboina) avalia o fator de von Willebrand.
-

24

Os teores de cloretos auxiliam no diagnóstico de refluxo, deslocamento, torção e estrangulamento do abomaso e intestinos em ruminantes. Qual é o valor médio do Teor de Cloretos no fluido ruminal em ruminantes saudáveis?

- (A) de 5 a 10 mEq/L
 - (B) até 15 mEq/L
 - (C) mais de 30 mEq/L
 - (D) de 30 a 45 mEq/L
 - (E) de 15 a 30 mEq/L
-

25

Marque a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) O citrato é o anticoagulante indicado para dosagem de eletrólitos.
- (B) O dacriócito, leptócitos e acantócitos, são alterações morfológicas das hemácias que correspondem respectivamente a forma de gota, célula alvo, projeções arredondas e irregulares.
- (C) O tempo de sedimentação e flotação (TAS) do suco de rumén normalmente é entre 4 e 8 minutos
- (D) A amostra para citologia de líquidos cavitários deve ser coletada com EDTA e processada em até 30 minutos, para evitar eritrofagocitose, por exemplo.
- (E) A amilase e lipase são enzimas de baixa sensibilidade para avaliar insuficiência pancreática exógena na medicina veterinária.

26

Uma cadela de 2 anos de idade, da raça pit monster foi atendida no Hospital Veterinário apresentando aumento de volume na região perianal. Através da inspeção e palpação, observou-se a presença de estrutura firme, aderida, medindo aproximadamente 8 x 6 x 5 cm. Foi solicitado citologia por agulha fina em região perianal. Na análise citopatológica, evidenciou-se presença moderada de estruturas não coradas semelhantes a hifas, ramificadas, pouco septadas em meio a grande quantidade de células inflamatórias, células epiteliais mesenquimais reativas e grande quantidade de hemácias de permeio. A partir das características citológicas observadas, concluiu-se:

- (A) Suspeita citológica de leishmaniose.
 - (B) Suspeita citológica de pitiose.
 - (C) Suspeita citológica de esporotricose.
 - (D) Suspeita citológica de adenocarcinoma perianal.
 - (E) Suspeita citológica de hemangiossarcoma.
-

27

Avaliação dos fluidos corporais são de insuma importância para diagnóstico de diversas patologias. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A relação albumina:globulina menor que 0,8 é sugestivo de PIF (peritonite infecciosa felina).
 - (B) pH menor que 7,2; PCO₂ maior que 55 mmHg; glicose menor que 50 mg/dL e lactato maior que 5,5 mmol/L são indicativos de exsudato séptico em cães.
 - (C) Os níveis de bilirrubina no líquido não auxiliam em nenhum diagnóstico, mesmo quando bem mais alto que os níveis séricos.
 - (D) Líquidos cavitários que apresentam cristais de hemossiderina e hematoidina sugerem hemorragia.
 - (E) Efusões quilosas apresentam aproximadamente 3 vezes mais triglicerídeos do que no soro.
-

28

Podemos observar o aumento das enzimas ALT e FA:

- (A) Insuficiência renal crônica .
 - (B) ALT e FA são as enzimas ideais para avaliar lesão de hepatócitos e colestase em equinos.
 - (C) ALT e FA são enzimas presentes exclusivamente na mitocôndria das células.
 - (D) Felinos com hipertireoidismo podem ter ALT e FA aumentados.
 - (E) ALT é uma enzima exclusiva dos hepatócitos.
-

29

Existem diversos exames coproparasitológicos na medicina veterinária. Marque a alternativa **CORRETA** referente ao teste de Willis-Mollay:

- (A) Consiste em colocar uma gota de NaCl juntamente com uma amostra de fezes na lâmina e analisar no microscópio.
 - (B) É realizado uma mistura de NaCl juntamente com uma amostra de fezes e centrifugado a 1.500 rpm durante 10 minutos e posteriormente o material no fundo do tubo é avaliado no microscópio.
 - (C) Nessa técnica, é utilizado o princípio da flutuação, utilizando soluções hipersaturadas; com isso, os oocistos e os ovos, de densidade menor que a solução, tendem a flutuar.
 - (D) É um exame direcionada para diagnóstico de ovos pesados e larvas.
 - (E) Esse exame é realizado na câmara de MacMaster, principalmente em grandes animais como bovinos e equinos.
-

30

A análise do fluido ruminal é crucial para detectar desordens metabólicas e digestivas em ruminantes, ajudando a prevenir prejuízos econômicos e a promover o bem-estar animal. Marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) Cor: Pode variar dependendo da alimentação verde oliva alimento mais concentrado ao verde acinzentado para pasto.
- (B) Consistência: Normalmente ligeiramente viscosa; uma consistência aquosa pode indicar inatividade bacteriana e protozoária.
- (C) Odor: Deve ser fétido.
- (D) pH: Normalmente entre 5.0 e 6.0
- (E) Sedimentação e Flutuação: Avalia a atividade microbiana anaeróbica ruminal.

CONHECIMENTOS EM SAÚDE PÚBLICA**31**

A Portaria de consolidação Nº 2 de 28 de setembro de 2017 trata da consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde. Com relação a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) Qual das alternativas abaixo **NÃO SE CARACTERIZA** como um de seus valores fundamentais:

- (A) A solidariedade, entendida como as razões que fazem sujeitos e coletivos nutrirem solicitude para com o próximo, nos momentos de divergências ou dificuldades, construindo visão e metas comuns, apoiando a resolução das diferenças, contribuindo para melhorar a vida das pessoas e para formar redes e parcerias.
- (B) A ética, a qual pressupõe condutas, ações e intervenções sustentadas pela valorização e defesa da vida, sendo pautadas para o bem comum, com dignidade e solidariedade.
- (C) O respeito às diversidades, que reconhece, respeita e explicita as diferenças entre sujeitos e coletivos, abrangendo as diversidades étnicas, etárias, de capacidade, de gênero, de orientação sexual, entre territórios e regiões geográficas, dentre outras formas e tipos de diferenças que influenciam ou interferem nas condições e determinações da saúde.
- (D) A participação social, quando as intervenções consideram a visão de diferentes atores, grupos e coletivos na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, de execução e de avaliação das ações.
- (E) A humanização, enquanto elemento para a evolução do homem, por meio da interação com o outro e seu meio, com a valorização e aperfeiçoamento de aptidões que promovam condições melhores e mais humanas, construindo práticas pautadas na integralidade do cuidado e da saúde.

32

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), consolidada na portaria de consolidação nº2 de 28 de setembro de 2017, tem por objetivo geral promover a equidade e a melhoria das condições e modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e da saúde coletiva, reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Assinale a alternativa que não corresponde a um de seus princípios norteadores:

- (A) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição igualitária de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.
- (B) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.
- (C) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- (D) A intersetorialidade, que se refere ao processo de articulação de saberes, potencialidades e experiências de sujeitos, grupos e setores na construção de intervenções compartilhadas, estabelecendo vínculos, corresponsabilidade e cogestão para objetivos comuns.
- (E) A participação social, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.

33

Ainda com relação a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), sobre quais são as competências das Secretarias Municipais de Saúde (SMS), identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Promover a articulação intra e intersetorial para apoio à implantação e implementação da PNPS no âmbito de sua competência.
- () Apresentar no Conselho Municipal de Saúde estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Apresentar no Conselho Estadual de Saúde estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Realizar apoio institucional às secretarias municipais e regiões de saúde no processo de implantação, implementação e consolidação da PNPS.

- (A) V–V–F–F. (B) V–V–F–V. (C) F–F–F–V. (D) V–F–V–V. (E) F–V–F–V.

34

O Guia de Vigilância em Saúde (GVS), editado pela Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (SVS/MS), se alinha aos novos desafios e estratégias de vigilância, prevenção e controle das doenças e agravos de importância de Saúde Pública. Segundo este manual e em relação a epidemiologia da Poliomielite (Paralisia Flácida Aguda) causada pelos Poliovírus sorotipos 1, 2 e 3, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Embora não desenvolvendo a doença, as pessoas imunes podem ser reinfetadas e eliminar o poliovírus.
- () As aves silvestres são o principal reservatório do vírus.
- () A falta de saneamento, as más condições habitacionais e a higiene pessoal precária constituem fatores que favorecem a transmissão do poliovírus.
- () A transmissão pode ocorrer por via fecal-oral ou por meio de gotículas de secreções da orofaringe.

- (A) F–F–F–F
- (B) V–V–F–V
- (C) F–V–F–V
- (D) V–V–F–F
- (E) V–F–V–V

35

O Guia de Vigilância em Saúde (GVS) em sua sexta edição, conceitua que a infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e sua manifestação clínica em fase avançada, a síndrome da imunodeficiência adquirida (aids), ainda representam um problema de saúde pública de grande relevância na atualidade, em função de sua transcendência e seu caráter pandêmico. Quanto a esta doença, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A infecção pelo HIV, sem tratamento, pode evoluir para aids, resultando em grave disfunção do sistema imunológico, à medida que vão sendo destruídos os linfócitos T-CD4+, uma das principais células-alvo do HIV.
- (B) Os agentes etiológicos HIV-1 e HIV-2 são retrovírus citopáticos e não oncogênicos, pertencentes ao gênero *Lentivirus* e à família *Retroviridae*.
- (C) Para se multiplicarem, necessitam de uma enzima (integrase) responsável pela transcrição do ácido ribonucleico (RNA) viral para uma cópia do ácido desoxirribonucleico (DNA), e tornam-se capazes de se integrar ao genoma do hospedeiro.
- (D) O principal reservatório é o ser humano.
- (E) A transmissão vertical para a criança pode ocorrer durante a gestação, o parto e a amamentação.

36

Ainda sobre o HIV sabe-se que o tempo médio entre a infecção e o aparecimento de sinais e de sintomas da fase aguda, denominada síndrome retroviral aguda (SRA), é de uma a três semanas. Em relação as características epidemiológicas relacionadas a esta doença, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Após a infecção aguda, o tempo para o desenvolvimento de sinais e sintomas da aids é em média de dez anos.
- () Sinais e sintomas de imunodeficiência associada à infecção pelo HIV, não aids, podem aparecer com período de latência variável após a infecção aguda.
- () A replicação viral ativa e a livre circulação do vírus na corrente sanguínea causam a formação de um pico de viremia por volta de 05 a 07 dias após a exposição ao HIV.
- () A partir do momento em que a pessoa é infectada, ela tem a capacidade de transmitir o HIV.
- () Durante o período de infecção recente, ou em pessoas sem tratamento antirretroviral, ou durante o estágio mais avançado da infecção, a carga viral do HIV é mais alta e existe aumento da transmissibilidade do vírus.

- (A) V–V–V–V–V. (B) V–V–V–F–V. (C) F–V–F–V–V. (D) F–F–F–V–V. (E) V–V–F–V–V.

37

Tão importante quanto a infecção pelo HIV são as estratégias de vigilância epidemiológica para a AIDS, pois sabe-se que o aparecimento de infecções oportunistas, neoplasias e nefropatias são um definidor para esta síndrome. Identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas quanto aos objetivos da vigilância epidemiológica para esta síndrome:

- () No Brasil, desde os anos 1980, a vigilância epidemiológica da aids é baseada na notificação compulsória de casos.
- () A partir de 2000, os casos de gestante/parturiente/puérpera com HIV e criança exposta passam a ser notificados, com o objetivo de conhecer o estado sorológico e o comportamento da infecção nessa população, para planejamento e avaliação das medidas de prevenção e controle.
- () Em 2014, a notificação da infecção pelo HIV também se tornou compulsória, o que permite caracterizar e monitorar tendências, perfil epidemiológico, riscos e vulnerabilidades na população infectada, a fim de aprimorar a política pública de controle da epidemia.
- () As neoplasias mais comuns são sarcoma de Kaposi, linfoma não Hodgkin e câncer de colo uterino em mulheres jovens. Nessas situações, a contagem de LT-CD4+ situa-se, na maioria das vezes, abaixo de 40 células/mm³.

(A) V–V–V–V. (B) V–V–F–V. (C) F–V–F–V. (D) V–V–V–F. (E) F–F–F–V.

38

A sífilis é uma infecção bacteriana sistêmica, de evolução crônica, causada pelo *Treponema pallidum*. Quando não tratada, progride ao longo dos anos por vários estágios clínicos, que se dividem em sífilis recente (primária, secundária, latente recente) e tardia (latente tardia e terciária). Quanto a esta infecção, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () O *Treponema pallidum* é uma bactéria Gram-positiva, do grupo das espiroquetas, de alta patogenicidade.
- () O ser humano é o único reservatório.
- () Os sítios de inoculação do *T. pallidum* são, em geral, os pulmões, podendo ocorrer também manifestações extragenitais (lábios, língua e áreas da pele com solução de continuidade).
- () A transmissão pode ser sexual, vertical ou sanguínea, sendo que a sexual é a predominante.

(A) V–V–V–V. (B) V–V–F–V. (C) F–F–F–V. (D) V–V–V–F. (E) F–V–F–V.

39

Ainda quanto as características epidemiológicas da Sífilis, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A transmissão vertical pode ocorrer durante a gestação e implicar consequências como aborto, natimorto, parto pré-termo, morte neonatal e manifestações congênitas precoces ou tardias.
- () A transmissão por transfusão de sangue ou derivados pode ocorrer, mas se tornou muito rara, devido ao controle e à testagem do sangue doado pelos hemocentros.
- () A transmissibilidade da sífilis adquirida não requer a presença de lesões, podendo ocorrer pelo contato com a pele intacta.
- () A suscetibilidade à infecção é universal e os anticorpos produzidos em infecções anteriores não são protetores.

(A) V–V–V–V. (B) V–V–F–V. (C) F–V–F–V. (D) F–F–F–V. (E) V–V–V–F.

40

A hanseníase é uma doença infecciosa de evolução crônica que, embora curável, ainda permanece endêmica em várias regiões do mundo, principalmente na Índia, no Brasil e na Indonésia. Está associada à pobreza e ao acesso precário a moradia, alimentação, cuidados de saúde e educação. Sobre a história natural desta doença, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) É causada pelo *Mycobacterium leprae* (*M. leprae*), um bacilo álcool-ácido resistente, de multiplicação lenta e não cultivável in vitro).
- (B) A principal fonte de infecção pelo bacilo são indivíduos acometidos pela hanseníase não tratados e com alta carga bacilar, que eliminam o *M. leprae* pelas vias aéreas superiores.
- (C) O *M. leprae* é um bacilo anaeróbio, ou seja, cresce em ambientes com ausência de oxigênio.
- (D) A transmissão ocorre quando uma pessoa com hanseníase, na forma infectante da doença e sem tratamento, elimina o bacilo para o meio exterior, presente em gotículas emitidas pelas vias áreas superiores, infectando outras pessoas quando há um contato mais próximo e prolongado.
- (E) Não se conhece precisamente o período de incubação da doença, mas estima-se que dure em média cinco anos.