



1ª PARTE - PROVA DE SAÚDE COLETIVA

01. URCA/04.2017 A epidemiologia consiste em uma ciência que estuda o processo saúde-doença em coletividades humanas, analisando a distribuição e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e evento associados à saúde coletiva. Sobre esta ciência pode-se afirmar:

- A) A atenção da epidemiologia volta-se para as ocorrências, em escala maciça, de doenças envolvendo pessoas agregadas em coletividades, comunidades, grupos demográficos, classes sociais ou quaisquer outros coletivos nos quais pode-se classificar seres humanos.
- B) O universo dos estados particulares de ausência de saúde é estudado pela epidemiologia sob a forma de doenças infecciosas, sejam, por exemplo, malária, doença de Chagas ou verminoses; doenças não infecciosas incluindo as doenças cerebrovasculares, diabetes e outras, e os riscos à integridade física tais como os acidentes de transporte, homicídios e suicídios.
- C) Os processos sociais interativos erigidos em sistemas definem a dinâmica dos agregados sociais e um em especial constitui o campo sobre o qual trabalha a epidemiologia: é o processo saúde-doença (chamado, também, processo saúde-adoecimento).
- D) Entende-se por indicadores de saúde o estudo da variabilidade de frequência das doenças de ocorrência em massa, em função de variáveis ligadas ao tempo, espaço e pessoa.
- E) A análise dos fatores condicionantes envolve a aplicação de método adequado ao estudo de possíveis associações entre um ou mais fatores de risco: físicos, químicos, biológicos, sociais, econômicos, culturais e outros.

02. URCA/04.2017 Considerando o contexto de estudos da epidemiologia, complete as assertivas de acordo com o conceito dos termos e assinale a alternativa cuja ordem é correta:

- I- Prevenção
II- Controle
III- Erradicação

IV-Promoção em saúde

- () _____ consiste na não ocorrência de doença após tomada de providências.
- () _____ visa baixar a incidência de doenças à níveis mínimos.
- () _____ consiste na produção da saúde como direito social, equidade e garantia dos demais direitos de cidadania.
- () _____ visa impedir que os indivíduos sadios venham a adquirir a doença.

- A) II – III – IV – I
B) II – III – I – IV
C) III – II – IV – I
D) III – I – IV – II
E) II – I – IV – III

03. URCA/04.2017 O estado do Ceará está dividido administrativamente no setor saúde em 22 regiões de saúde que se organizam em cinco macrorregiões de saúde: Fortaleza, Sobral, Cariri, Sertão Central e Litoral Leste e Vale do Jaguaribe. São itens considerados na definição dos municípios que compõem cada região, exceto:

- A) redes de atenção estruturadas e em funcionamento;
B) limites geográficos;
C) população usuária das ações e serviços;
D) rol de ações e serviços que serão ofertados;
E) responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços.

04) URCA/04.2017 De acordo com o Decreto nº 7.508, de junho de 2011, “descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema”, corresponde a:

- A) Redes de atenção à Saúde
B) Regiões de Saúde
C) Comissões Intergestoras
D) Mapa da Saúde
E) Serviços Especiais de Acesso Aberto



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA
COORDENAÇÃO DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU
CATEGORIA PROFISSIONAL: FARMÁCIA



05) URCA/04.2017 Os princípios e diretrizes do SUS constituem as regras péticas do sistema, apresentando-se como linhas de base às proposições de reorganização do sistema, dos serviços e das práticas de saúde. Sobre estes não é correto dizer que:

- A) A universalidade é de longe o princípio com maior grau de efetividade uma vez que assegura o direito à saúde a todos os cidadãos e tem garantido a todos os brasileiros o acesso sem discriminação ao conjunto das ações e serviços de saúde ofertados pelo sistema.
- B) A integralidade pressupõe considerar as várias dimensões do processo saúde-doença que afetam os indivíduos e as coletividades e pressupõe a prestação continuada do conjunto de ações e serviços visando garantir a promoção, a proteção, a cura e a reabilitação dos indivíduos e dos coletivos.
- C) Equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde condiz com a igualdade de acesso, representando a prioridade na oferta de ações e serviços aos segmentos populacionais que enfrentam maiores riscos de adoecer e morrer em decorrência da desigualdade na distribuição de renda, bens e serviços e nos condicionantes culturais e subjetivos de ordem familiar e pessoal.
- D) O direito à informação é assegurado por lei e faculta ao cidadão usuário o acesso às informações sobre sua saúde individual e de familiares e acerca dos riscos e dos condicionantes que afetam a saúde coletiva, sendo de sua responsabilidade viabilizar a efetivação deste direito.
- E) A descentralização se constitui na mudança mais significativa no aspecto político-administrativo da reforma do sistema de saúde no Brasil por enfatizar e valorizar a gestão estadual dos serviços e ações de saúde.

06) URCA/04.2017 A participação comunitária no setor saúde é assegurada pela Constituição Federal e regulada pela lei nº 8142/90. Sobre o exercício da participação social no SUS é incorreto:

- A) As conferências e conselhos de saúde são mecanismos de viabilização da participação da população na condução da política de saúde.

B) Os conselhos de saúde têm caráter permanente e deliberativo sobre as prioridades da política de saúde em cada âmbito de governo.

C) As conferências se reúnem por convocação do gestor ou do Conselho de Saúde e debatem os temas gerais e específicos da política de saúde, em cada âmbito, com periodicidade definida em lei.

D) A lei nº 8142/90 assegura a composição paritária para conferências e conselhos de saúde, na qual os usuários têm assegurado 50% da representação e os restantes 50% devem contemplar os trabalhadores da saúde, os gestores e os prestadores de serviço.

E) As conferências de saúde devem aprovar o plano de saúde, o orçamento setorial, acompanhar a execução da política de saúde, avaliar os serviços de saúde e fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros.

07) URCA/04.2017 A Clínica Ampliada busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, multiprofissional. São eixos fundamentais da Clínica Ampliada marque V para verdadeiro e F para falso e em seguida marque a alternativa correta:

- Compreensão ampliada do processo saúde-doença
- Vínculos e afetos
- Diálogo e informações enquanto ferramentas
- Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas
- Transformação dos instrumentos de trabalho
- Projeto Terapêutico Singular
- Reunião de equipe e participação social
- Suporte para os profissionais de saúde

A) V - F - F - V - V - F - F - V

B) V - F - F - V - F - V - V - F

C) V - F - V - V - F - V - V - F

D) F - V - V - F - F - V - V - F

E) F - V - V - V - F - V - F - F

08) URCA/04.2017 A formação de profissionais no campo da saúde coletiva e, em particular, na modalidade de formação proposta pela residência multiprofissional ancora-se em um processo de ensino-aprendizagem complexo que



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA
COORDENAÇÃO DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU
CATEGORIA PROFISSIONAL: FARMÁCIA



se dá pela inserção dos profissionais no território e na pluralidade dos serviços de saúde, articulando-se à estrutura da sociedade através de suas instâncias econômicas e político-ideológicas para o desenvolvimento de ações de promoção, proteção, recuperação e reabilitação. Sobre a formação em saúde coletiva e a residência multiprofissional não é correto o disposto na assertiva:

- A) O objeto da saúde coletiva é construído nos limites do biológico e do social e compreende a investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde e o estudo da historicidade do saber e das práticas sobre os determinantes.
- B) O ensino da saúde coletiva envolve a crítica permanente dos sucessivos projetos de redefinição das práticas de saúde surgidas nos países capitalistas, que têm influenciado a reorganização do conhecimento médico e a reformulação de modelos de prestação de serviços de saúde: Reforma Sanitária, Medicina Social, Medicina Integral, Medicina Preventiva e Medicina Comunitária.
- C) A participação ativa e criativa do educando e do educador no processo ensino-aprendizagem pressupõe o privilegiamento de uma prática pedagógica fundamentalmente dialógica e antiautoritária, na qual o aluno não se limita a receber conteúdos emitidos pelo professor.
- D) O conhecimento se dá pelo contato com a realidade, sobrepondo a compreensão de suas leis e o comprometimento com as forças capazes de transformá-la. Resulta, portanto, da problematização da realidade, do modo de pensá-la e do próprio processo de produção-transmissão-apropriação do conhecimento.
- E) O ensino da saúde coletiva remete a uma concepção ampla de prática. Nela se incluem a prática técnica, a prática teórica e a prática política, entendidas como dimensões da prática social. Nessa perspectiva, as práticas exercidas pelos alunos e professores tendem a se articular com os movimentos mais amplos das forças sociais.
- 09) **URCA/04.2017** A atuação das equipes que atuam na Atenção Básica caracteriza-se por sua **multiprofissionalidade** e **interdisciplinaridade**, seguindo normativas específicas do Ministério da Saúde. Esta atuação pauta-se em protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal. Segundo a portaria nº 2436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, não constitui uma atribuição comum aos membros da equipe:
- A) Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde, e quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários, com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas.
- B) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
- C) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente.
- D) Realizar a gestão das filas de espera, evitando a prática do encaminhamento desnecessário, com base nos processos de regulação locais, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes que atuam na atenção básica.
- E) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outras doenças, agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local.
- 10) **URCA/04.2017** Diversos são os modelos que esquematizam a trama de relações entre os fatores capazes de influência o processo saúde-doença-cuidado. Dentre estes, o modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os determinantes sociais dispostos em diferentes camadas, desde uma camada mais próxima dos determinantes individuais até uma camada distal, onde se situam os macrodeterminantes. Considerando as iniquidades sociais e sua associação com um risco diferenciado de adoecimento, segundo o modelo de Dahlgren e Whitehead, assinale a assertiva que contem a camada que agrupa os fatores sobre os quais é necessário investir em transformações, prioritariamente, para redução do risco de adoecimento proveniente destas iniquidades.



- A) Idade, sexo e fatores hereditários trabalhadores e gestores para gestão compartilhada.
- B) Estilo de vida dos indivíduos B) O vínculo terapêutico, sobretudo, a partir da equipe de referência, tem o objetivo de realizar um acompanhamento mais próximo dos usuários sob seus cuidados, sendo uma diretriz do apoio matricial.
- C) Redes sociais e comunitárias
- D) Condições de vida e trabalho C) Conforme a diretriz de disciplinaridade das práticas e dos saberes, a organização dos arranjos apoio matricial e equipe de referência colabora para a troca de saberes, favorece a comunicação ativa e o estabelecimento de relações horizontais entre profissionais de distintos núcleos de conhecimentos.
- E) Condições socioeconômicas, culturais e ambientais gerais.

11) **URCA/04.2017** Na análise da situação de saúde de um país, estado, município, distrito ou bairro, é muito comum a referência a problemas e necessidades de saúde. Do ponto de vista técnico-científico é importante que se explicite os conceitos destes termos, assim como daqueles envolvidos no processo de identificá-los, aferi-los e medi-los. Sobre os termos adotados na análise da situação de saúde é correto afirmar:

- A) As necessidades representam discrepâncias entre a realidade observada e a norma socialmente construída.
- B) Os determinantes são representados pelas condições que possibilitam gozar saúde, um certo modo de andar a vida.
- C) Os problemas podem ser identificados por meio de estudos epidemiológicos e sociais que visem explicar a determinação social do processo saúde-doença na população.
- D) Periculosidade diz respeito a síntese conceitual e prática das dimensões sociais, político institucionais e comportamentais associadas às diferentes suscetibilidades de indivíduos e/ou grupos populacionais à uma condição.
- E) Entende-se risco como a chance ou probabilidade de ocorrência de um evento.

12) **URCA/04.2017** Sobre o apoio matricial em saúde mental no âmbito da atenção básica é correto afirmar que:

- A) A referência e contra referência, enquanto diretriz do apoio matricial, aponta para a necessidade da existência de espaços coletivos para a discussão e reflexão sobre os processos de trabalho, unindo

D) A Estratégia Saúde da Família pode ser considerada um recurso estratégico para trabalhar com pessoas em sofrimento psíquico, por facilitar o acompanhamento das intervenções prescritas no Centro de Atenção Psicossocial.

E) No que se refere ao trabalho do Núcleo de Apoio à Saúde da Família, este representa um avanço para as ações de saúde mental na atenção básica, não havendo impedimentos referentes ao grande número de equipes de saúde da família apoiadas por uma equipe de NASF e sendo, portanto, a contribuição deste na superação da saúde mental como especialidade.

13) **URCA/04.2017** A Carta de Ottawa (1986) é considerado o documento mais importante como marco conceitual da promoção da saúde, elaborado com base em um conceito amplo de saúde, relacionado ao bem-estar dos indivíduos e fundamentado na ampla causalidade do processo saúde-doença. Neste documento foram propostos cinco campos de ação da promoção da saúde, dos quais não faz parte:

- A) A mudança de comportamento para adoção de estilos de vida saudáveis
- B) A elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis
- C) O reforço da ação comunitária
- D) A criação de espaços saudáveis que apoiem a promoção da saúde
- E) A reorientação dos serviços de saúde



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA
COORDENAÇÃO DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU
CATEGORIA PROFISSIONAL: FARMÁCIA



14) URCA/04.2017 As conferências e literatura sobre Promoção da Saúde apontam cinco princípios que definem as práticas nesta perspectiva. São eles:

- A) Ações pautadas na concepção holística de saúde; serviços de saúde orientados pela qualidade; equidade; sociedade justa; e intersetorialidade.
- B) Direito ao nível de saúde mais elevado possível; participação social; solidariedade; sustentabilidade; e resposta às necessidades de saúde da população.
- C) Ações pautadas na concepção holística de saúde; equidade; intersetorialidade; participação social; e sustentabilidade.
- D) Direito ao nível de saúde mais elevado possível; solidariedade; equidade; responsabilidade e prestação de contas dos governos; e participação social.
- E) Ações pautadas na concepção holística de saúde; serviços de saúde orientados pela qualidade; sustentabilidade; participação social; e sociedade justa.

15) URCA/04.2017 A crise contemporânea dos sistemas de atenção à saúde reflete o desencontro entre uma situação epidemiológica dominada pelas condições crônicas, caracterizada nos países em desenvolvimento pela tripla carga de doenças. No Brasil, quais problemas de saúde compõem a tripla carga de doenças marcantes na situação epidemiológica? Marque com V ou F e assinale a alternativa com ordem correta.

- () infecções, desnutrição e problemas de saúde reprodutiva
- () causas externas
- () doenças cardiovasculares
- () neoplasias
- () doenças crônicas
- () condições maternas e perinatais

- A) V – F – V – F – F – V
- B) F – V – V – F – V – F
- C) V – F – V – F – V – F

D) F – F – V – F – V – V

E) V – V – F – F – V – F

16) URCA/04.2017 Entre os modelos assistenciais de atenção primária à saúde construídos no Brasil merece destaque a proposta de Gastão Wagner de Sousa Campos, implementada no município de Campinas (São Paulo), a partir de 2001, por sua coerência com o processo discursivo do Movimento da Reforma Sanitária Brasileira. Este modelo faz clínica, saúde pública e gestão em busca de uma síntese representada pelo respeito ao saber técnico e ao popular, mas considerando os interesses e desejos dos agrupamentos, combinando lógicas distintas, colocando os objetivos institucionais em questão, mas nunca paralisando a ação social em defesa da vida. Este modelo é denominado:

- A) clínica ampliada
- B) método Paidéia
- C) cogestão
- D) apoio institucional
- E) educação popular

17) URCA/04.2017 O planejamento em saúde é apoiado pelo uso de instrumentos que organizam sistematicamente as informações. O instrumento que “visa definir a programação das ações de saúde em cada território e nortear a alocação dos recursos financeiros para a saúde, a partir de critérios e parâmetros pactuados entre os gestores”, é:

- A) Plano de Saúde
- B) Plano Diretor de Desenvolvimento
- C) Plano Diretor de Regionalização
- D) Programação Pactuada Integrada
- E) Agenda de Saúde



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA
COORDENAÇÃO DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU
CATEGORIA PROFISSIONAL: FARMÁCIA



- 18) URCA/04.2017** Sobre a participação da iniciativa privada no setor saúde, segundo a Constituição Federal de 1988, é incorreto afirmar que:
- A) A assistência à saúde é livre a iniciativa privada.
 - B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio.
 - C) Recursos públicos podem ser destinados para auxílios e subvenções às instituições privadas com fins lucrativos em casos de urgência pública no setor saúde.
 - D) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
 - E) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.
- 19) URCA/04.2017** De acordo com os conceitos apresentados no Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, considera-se Portas de Entrada:
- A) os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
 - B) as instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
 - C) a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.
 - D) o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
 - E) os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravamento ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- 20) URCA/04.2017** A VIII Conferência Nacional de Saúde (1986) criou a base para as propostas de reestruturação do sistema de saúde brasileiro e moldou as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que se refere a uma diretriz que fundamenta corretamente o SUS.
- A) Centralização, objetivando o aproveitamento máximo dos recursos existentes e o bem-estar social.
 - B) Decisão profissional, eliminando a existência de variáveis como a comunidade na tomada de decisões.
 - C) Lógica de decisões, agilizando a tomada de decisões e a centralização do atendimento, objetivando o bem-estar social.
 - D) Atendimento especializado, considerando o tratamento especializado das enfermidades do paciente.
 - E) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.



**2ª PARTE - PROVA DE CONHECIMENTOS
ESPECÍFICOS**

21) URCA/04.2017 O vírus dengue é um arbovírus do gênero Flavivírus, família Flaviviridae, cuja infecção é causada pela picada *Aedes aegypti*. Pacientes com dengue apresentam complicações graves para a forma hemorrágica. A respeito das infecções virais causadas por esse vírus, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Para o diagnóstico da infecção aguda do vírus podem ser efetuado a pesquisa de anticorpos em cabelo, sangue, saliva, sêmem e secreção vaginal.
- B) A dengue pode existir na forma clássica sintomática com sintomas como cefaléia, mialgia, prostração, artralgia, anorexia, astenia, dor retroorbital, náuseas, vômitos, exantema e prurido cutâneo.
- C) Entre as manifestações clínicas da Febre Hemorrágica da Dengue ocorre elevação dos níveis hematológicos como leucocitose e trombocitose.
- D) Entre as alterações bioquímicas presentes demonstra a diminuição de lactato, aumento do PSA, dano hepático importante (AST/ALT>1.000) e de marcadores de atividade inflamatória (proteína C reativa, fibrinogênio e ferritina).
- (E) O diagnóstico por métodos laboratoriais com ensaio de aglutinação, tempo de sangria e coagulação são capazes de detectar a presença do vírus em até 7 dias com aparecimento dos sintomas da infecção.

22) URCA/04.2017 Avalie as duas asserções sobre as propriedades de testes diagnósticos, assinale a opção CORRETA

A Sensibilidade de um teste expressa a probabilidade de um teste dar negativo na ausência da doença. É a proporção de verdadeiros negativos entre todos os sadios.

ENQUANTO

A Especificidade de um teste expressa a probabilidade de um teste dar positivo na presença da doença. É a proporção de verdadeiros positivos entre todos os doentes

- A) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E) As duas asserções são proposições falsas.

23) URCA/04.2017 A resposta imune para doenças virais é composta pela resposta inata e adaptativa. Neste sentido, são responsáveis por esse processo, respectivamente;

- A) Célula NK e linfócitos TCD8
- B) Linfócitos TCD4 e linfócitos B.
- C) Linfócitos B e linfócitos TCD8.
- D) Macrófago e linfócitos TCD4.
- E) Linfócitos TCD8 e Célula NK.

Os ensaios moleculares ou laboratoriais têm como princípio básico a detecção de ácidos nucléicos para os diagnósticos ou anticorpos contra zika, dengue e Chikungunya e responda as questões 24 e 25.

24) URCA/04.2017 Um oligonucleótido de DNA curto utilizado para amplificação por PCR é adequadamentê chamado de:

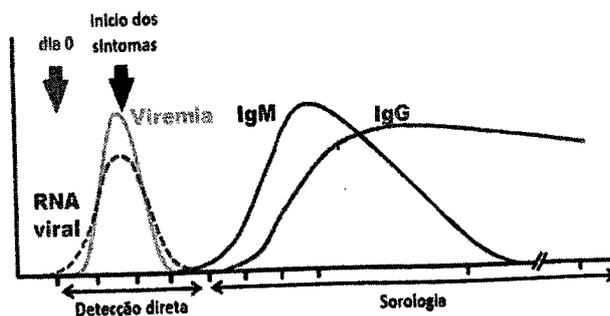
- A) sonda.
- B) inserto.
- C) polimerase.
- D) primer.
- E) vetor.



25) URCA/04.2017 Os imunoenaios são técnicas utilizadas para o diagnóstico sorológico de patologias humanas, têm como base a ligação específica, que ocorre entre antígenos e anticorpos. Partindo desse princípio, as diferentes técnicas que buscam identificar anticorpos contra zika, dengue e Chikungunya analise as alternativas e marque alternativa CORRETA:

- A) Para o diagnóstico laboratorial da zika, dengue e chikungunya pode ser feita pela detecção anticorpos circulantes IgA. Dentre os diagnósticos utiliza o princípio de colorimetria cromogênica que é usada como um teste corriqueiro de triagem rápida;
- B) Num Imunoensaio competitivo com antígeno marcado, o antígeno DENV1 a ser detectado na amostra do paciente competirá com o anticorpo IgM marcado pelos sítios de ligação fixados na fase sólida;
- C) É possível determinar a concentração de um anticorpo IgG contra Chikungunya ou antígeno viral presente numa amostra utilizando um imunoensaio por técnica de aglutinação como VDRL;
- D) Na pesquisa de antígeno pelo método de captura ou sanduíche, a fase sólida é sensibilizada com o antígeno recombinante do vírus zika.
- E) Quando as concentrações de antígeno e de anticorpo estão em equilíbrio nos ensaios de imunoensaio, é possível se obter a máxima ligação entre eles, portanto, para evitar o fenômeno de pró-zona dever ser necessário diluir a amostra.

Observe a figura abaixo ao lado sobre os diagnósticos moleculares utilizados para o diagnóstico de zika, dengue e Chikungunya e responda as questões 26 e 27.



26) URCA/04.2017 Analisando a figura um dos métodos de diagnóstico possível na fase de detecção direta seria PCR. Sobre essa técnica marque a alternativa INCORRETA

- A) Os principais ingredientes de uma reação PCR são a Taq polimerase, primers, DNA molde e nucleotídeos.
- B) As etapas da reação são: Desnaturação (96°C), Anelamento (55 - 65°C) e Extensão (72°C).
- C) Os resultados de uma reação PCR são geralmente visualizados (tornam-se visíveis) através do uso da eletroforese em gel.
- D) Os primers de PCR são pedaços curtos de DNA de fita simples.
- E) Tendo em vista a variação da concentração de primers e Taq polimerase fluando pela reação podemos direcionar para uma amplificação seletiva de apenas um única molécula de DNA a cada rodada do ciclo.

27) URCA/04.2017 Considere as interpretações dos resultados de testes sorológicos para zika, abaixo indicadas e assinale a alternativa CORRETA:

- A) temos quadro de infecção crônica quando o paciente apresenta IgA positiva e IgG negativa.
- B) temos quadro de não infecção mesmo que o paciente tenha IgM negativa e IgG negativa.
- C) temos quadro de infecção aguda paciente com IgM positiva de alta avidéz e IgA positiva.
- D) temos quadro de infecção crônica paciente com IgM positiva e IgG positiva de alta avidéz.
- E) temos quadro de infecção aguda paciente com IgM positiva e IgG positiva de baixa avidéz.



28) **URCA/04.2017** Após registrar número recorde de casos de dengue em 2016, o Brasil já começa a registrar uma redução de até 90% do número de Casos de dengue no Brasil em 2017 (reportagem em <http://combateades.saude.gov.br/pt/noticias/908-casos-de-dengue-no-brasil-caem-90-em-2017>). Transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*, a dengue é uma doença viral que, mesmo com a redução de casos ainda preocupam as autoridades. Sobre as manifestações clínicas abaixo, está associada ao quadro de dengue clássica:

- A) Rabdomiólise
- B) Febre intermitente
- C) Icterícia
- D) Dores articulares
- E) Leucocitose

29) **URCA/04.2017** O tratamento terapêutico para as doenças virais transmitidas pelo mosquito *Aedes aegypti* são baseada no tratamento da sintomatologia clínica, nesse sentido são medicamentos úteis para o tratamento:

- A) Prednisolona, Losartana, Morfina.
- B) Meloxicam, Tramadol e Sinvastatina.
- C) Dipirona, Celecoxib e Prednisolona.
- D) Atropina, Betametasona e ácido mefenâmico.
- E) Paracetamol, Indometacina e cefalotina.

30) **URCA/04.2017** A resposta Imune estimulada pela exposição a agentes infecciosos é denominada imunidade adaptativa ou adquirida, podendo ser classificada em dois tipos: Imunidade humoral e Imunidade celular. Quanto a esses tipos, analise as afirmativas abaixo:

I - Os linfócitos T são mediadores das respostas imunes humoral e celular, pois reconhecem e respondem a diferentes antígenos;

PORTANTO

II - Os linfócitos T efetores secretam citocinas,

que estimulam a proliferação e diferenciação dos próprios linfócitos T e ativam outras células, incluindo linfócitos B aumentando a capacidade de formação de anticorpos;

- A) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E) As duas asserções são proposições falsas.

31) **URCA/04.2017** Em relação as alternativas sobre zika, dengue e chikungunya assinale a alternativa CORRETA:

I - O ato de vacinar é a forma mais fácil de proteger o organismo contra doenças infecciosas potencialmente graves. Apesar de ainda não existir uma vacina eficaz para atenuar o surto das doenças causadas pelos arbovírus da família Flaviviridae como zika, dengue e Chikungunya essa estratégia é a mais eficaz em grandes populações;

II - Exames de triagem de hemostasia com resultados anormais como Tempo de Protrombina (TP) ou Tempo de Tromboplastina Ativado (TTPA) são indicativos clínicos diferenciais utilizadas no diagnóstico padrão da infecção por zika;

III - A infecção por dengue pode ser assintomática ou causar doença cujo espectro inclui desde formas oligossintomáticas até quadros graves com choque com ou sem hemorragia, podendo evoluir para o óbito.

- A) Somente as afirmativas I e II estão corretas
- B) Somente as afirmativas I e III estão corretas
- C) Somente as afirmativas II e III estão corretas



- D) Somente a afirmativa I está correta
E) Todas afirmativas estão corretas

32) URCA/04.2017 A Síndrome de Guillain-Barré é uma doença neurológica grave caracterizada pela inflamação dos nervos e fraqueza muscular, que em alguns casos pode ser fatal. Geralmente ela é diagnosticada após algumas semanas de uma infecção viral como dengue ou Zika. O tratamento da Síndrome de Guillain-Barré ajuda a reduzir seus sintomas e aceleram a recuperação, esse tratamento se resume:

- A) Um tratamento usado no hospital é a plasmafereze, um método que consiste numa espécie de hemodiálise, em que o sangue é removido do corpo e filtrado.
B) O tratamento consiste na injeção de altas doses de gamaglobulina endovenosa do tipo IgE (imunoglobulina) contra os anticorpos que estão atacando os nervos, reduzindo a sua inflamação e destruição da bainha de mielina.
C) Embora não tenha seus mecanismos de ação completamente esclarecidos na melhora dos sintomas desta síndrome, o uso de corticosteróides tem sua principal ação decorrente da atenuação dos pirogênios endógenos.
D) O tratamento padrão desta síndrome consiste na utilização de morfina, betametasona e metotrexato.
E) O tratamento com drogas imunossupressoras como prednisona ajudam tanto na reduzir seus sintomas e aceleram a cura do paciente na Síndrome de Guillain-Barré.

33) URCA/04.2017 Dentre as técnicas moleculares usada no diagnóstico zika, dengue e Chikungunya estão PCR e RT-PCR. As seguintes etapas constituem a reação em cadeia da polimerase em tempo real (RT-PCR), este método gerar resultados quantitativos com maior precisão, onde

milhões de cópias do fragmento de DNA que se quer amplificar são gerados.

- I. Desnaturação do DNA genômico (94°C, 30s).
II. Anelamento dos iniciadores no DNA genômico (30-60°C, 30s).
III. Monitoramento da amplificação.
IV. Síntese do DNA pela polimerase (72°C, 2-5 min).

A sequência correta da reação apresentada está na opção

- A) I – II – III – IV
B) III – IV – II – I
C) III – II – IV – I
D) I – II – IV – III
E) II – I – IV – III

34) URCA/04.2017 Sobre as alterações relação sintomatologia e tratamento da dengue podemos afirmar que:

- I. Dentre os sintomas da dengue hemorrágica um dos mais preocupantes é hemoconcentração pode ser avaliada através do coagulograma com o aumento do neutrófilo.
PORÉM
II. Neste sentido é necessário hidratação por via intravenosa sendo na Primeira fase 25 mL/kg em 6 horas e, havendo melhora clínica iniciar segunda com 25 mL/kg em 8 horas, sendo 1/3 com soro fisiológico e 2/3 com soro glicosado.

Analisando a relação proposta entre as duas asserções, assinale a opção CORRETA.

- A) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
C) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
D) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
E) As duas asserções são proposições falsas.



35) **URCA/04.2017** Em paciente com caso suspeito de dengue e presença de sinais de choque, sangramento grave ou disfunção grave de órgãos a conduta CORRETA é:

- A) Reposição volêmica alternância de soro fisiológico, soro glicosado e ringue simples;
- B) Solicitação de Hemograma completo e Dosagem de albumina sérica e transaminases;
- C) Conforme necessidade do paciente avaliar: glicemia, ureia, creatinina, eletrólitos, gasometria, TPAE e ecocardiograma
- D) Realização da sorologia (após o quinto dia) para dosagem de IgM, IgG e IgA com confirmação após realização do isolamento viral ou PCR (até o quinto dia de doença).
- E) Em paciente suspeito de dengue hemorrágica onde hematócrito estiver em ascensão, mesmo após a reposição volêmica adequada, é necessário utilizar expansores plasmáticos (albumina 0,5-1 g/kg).

36) **URCA/04.2017** O tratamento farmacológico visa diminuir a sintomatologia dos quadros de infecção relacionada a doença. Nesse sentido no tratamento das doenças ocasionadas pela classe dos arbovírus, marque a alternativa INCORRETA

- A) O tratamento dos casos sintomáticos é baseado no uso de acetaminofeno (paracetamol) ou dipirona para o controle da febre e manejo da dor.
- B) No caso de erupções pruriginosas, os anti-histamínicos podem ser considerados.
- C) É desaconselhável o uso ou indicação de ácido acetilsalicílico e outras drogas anti-inflamatórias devido ao risco aumentado de complicações hemorrágicas descritas nas infecções por síndrome hemorrágica como ocorre com outros flavivírus.
- D) Terapia de reposição de volumes com soro glicosado associado a naproxeno ser utilizados na fase aguda da doença;
- E) Podem ser utilizados outros analgésicos para alívio de dor além da dipirona, nos casos refratários recomenda-se a utilização da

codeína;

37) **URCA/04.2017** A cerca dos distúrbios coagulativos observados no coagulograma de pacientes com dengue analise as afirmações abaixo e marque a afirmativa INCORRETA

- I- O tempo de sangramento (TS) e o tempo de coagulação (TC) são utilizados para avaliação da hemostasia secundária como, por exemplo na doença de Von Willenbrand's. Neste caso tanto o TC quanto o TS estão constantemente alongado.
- II- Na determinação do TTPA e do TP se prolongados, ocorre defeito na via da coagulação comum (fatores III, V, X, e XII) ou há presença de inibidores da coagulação.
- III- Os exames laboratoriais que auxiliam na avaliação inicial da suspeita de coagulopatia são: o tempo de sangramento (TS), a contagem de plaquetas, a dosagem do fator VIII e a determinação do TTPA.

- A) Somente as afirmativas I e II estão corretas
- B) Somente as afirmativas I e III estão corretas
- C) Somente as afirmativas II e III estão corretas
- D) Somente a afirmativa I está correta
- E) Todas afirmativas estão corretas

38) **URCA/04.2017** O diagnóstico laboratorial na fase crônica pela infecção pelo vírus de Chikungunya é feito por meio da sorologia. É importante o diagnóstico diferencial com outras doenças que causam acometimento articular, por isso, deve-se investigar marcadores de atividade inflamatória e imunológica. Dentre as doenças abaixo podem levar a diagnóstico clínico falso positivo para Chikungunya, EXCETO:

- A) Osteomielite
- B) Artrite Reumatóide
- C) Condrocálcinose
- D) Fibromialgia
- E) Espondilite Anquilosante



39) **URCA/04.2017** O termo artralgia (arthon: articulação, algia: dor) significa dor articular, estando ausente qualquer outro componente de inflamação. Este sintoma clínico está associada a resposta imunológica viral. Nesse sentido, podemos afirmar que:

I. Os anti-inflamatórios hormonais (como dexametasona) acentuam o potencial hemorrágico não devem ser utilizados em pacientes com suspeitas de zika, dengue e Chikungunya.

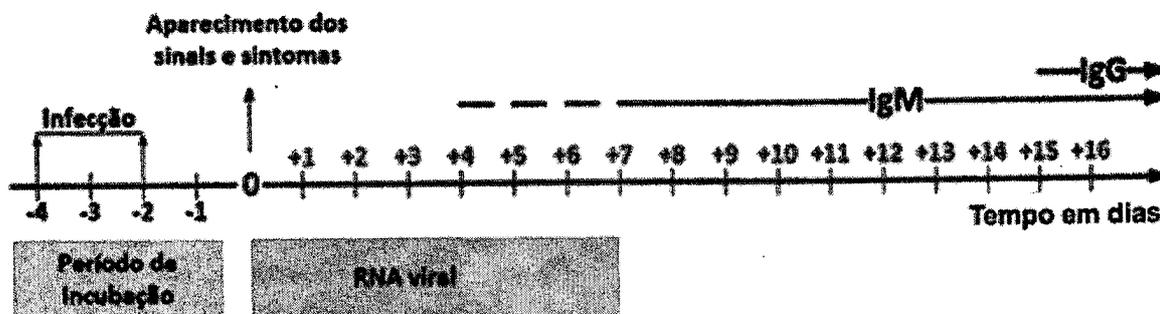
PORTANTO

II. Em situações excepcionais, para pacientes com dor intensa, pode-se utilizar, nos adultos, a associação de paracetamol (500 mg) e fosfato de codeína (7,5mg) até de 6/6 horas.

Analisando a relação proposta entre as duas asserções, assinale a opção CORRETA.

- A) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E) As duas asserções são proposições falsas.

40) **URCA/04.2017** Sobre a sorologia de quadros de infecção de pacientes com Zika marque alternativa CORRETA conforme figura:



- A) A técnica utilizada no diagnóstico durante todo quadro sintomatológico do paciente é a reação em cadeia da polimerase via transcriptase reversa (RT-PCR) ou sorologia para titulação de anticorpos IgM e IgG.
- B) Na sorologia temos quadro de infecção crônica paciente com IgM positiva a partir do 4 dia da sintomatologia e IgG positiva de alta avidéz a partir do 15 dia;
- C) Durante do período de incubação (entre os dias -4 até -1) somente é possível a detecção do DNA viral;
- D) Na sorologia o método indireto utilizado detecção direta do vírus até 4-7 dias após o início dos sintomas, sendo, entretanto, ideal que o material a ser examinado seja até o 5º dia;
- E) Anticorpos IgM são sintetizados logo no início após o aparecimento do sinais e sintomas da resposta imunológica e sofrem um decréscimo com o tempo, até desaparecerem;