

MÉDICO - INFECTOLOGISTA ESPECIALISTA EM HANSENÍASE

TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **80 (oitenta)** questões objetivas você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas;
- As questões objetivas têm **4 (quatro)** opções de resposta (A, B, C, D) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas;
- **2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas;
- Para o preenchimento do cartão de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**

CONHECIMENTOS GERAIS

Língua Portuguesa

1

Leia o texto a seguir.

Os homens não estão cientes do calor que emana de seu coração, embora ele dê vida e movimento a todas as outras partes do seu corpo. [...] O mesmo se dá com a vaidade: ela é tão natural para o homem que ele não a percebe. E, embora seja isso que dê, por assim dizer, vida e movimento à maioria dos seus pensamentos e desígnios, isso ocorre de um modo que é imperceptível para o sujeito. [...] Os homens não percebem que é a vaidade que dá ímpeto à maioria de suas ações.

A respeito do significado ou da estruturação desse fragmento, assinale a afirmativa **inadequada**.

- (A) O comentário inicial sobre o calor do coração serve de ponto de comparação para o papel da vaidade.
- (B) A semelhança entre o calor do coração e a vaidade é que ambos são imperceptíveis para os homens.
- (C) Ao indicar a vaidade como fonte da maioria das ações humanas, o autor do texto as desvaloriza.
- (D) O homem deve tornar a vaidade uma força consciente para o seu progresso.

2

Leia o texto a seguir.

Em seu coração, os homens desejam ser estimados, mas eles cuidadosamente ocultam esse desejo porque querem se passar por virtuosos e porque o desejo de receber da virtude qualquer vantagem além dela mesma não seria ser virtuoso, mas amar a estima e o elogio – ou seja, ser vaidoso. Os homens são muito vaidosos, mas não há nada que eles mais detestem do que serem considerados vaidosos.

Assinale a afirmativa adequada ao seu significado ou à sua estruturação.

- (A) A discussão no texto opõe a essência (os homens serem vaidosos) à aparência (quererem passar por virtuosos).
- (B) A vaidade humana só não é vista como um defeito porque os homens fazem questão de ocultá-la.
- (C) Os homens têm o desejo de serem estimados, ou seja, pretendem alcançar a estima e o elogio, sem serem motivados pela vaidade.
- (D) O fato de serem considerados vaidosos faz com que a imagem pública dos homens cresça ao olhar dos outros.

3

Assinale a opção que apresenta a frase em que os dois termos sublinhados **não** são *antônimos*.

- (A) Juízes implacáveis são todos aqueles que antes foram réus.
- (B) O homem não teria alcançado o possível se, repetidas vezes, não tivesse tentado o impossível.
- (C) Você não será nada se quiser ser tudo.
- (D) Só tenho por seguro o que é incerto.

4

Analise a frase a seguir.

É claro que a justiça, sendo cega, não vê se é vista, e então não cora. (Machado de Assis)

As opções a seguir apresentam formas de reescrever a frase acima sem modificação do seu sentido original, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) É claro que a justiça, sendo cega, não cora, já que não vê se é vista.
- (B) Sendo cega, é claro que a justiça não vê se é vista, e então não cora.
- (C) É claro que, sendo cega, a justiça não vê se é vista, e então não cora.
- (D) É claro que a justiça não vê se é vista, e então, sendo cega, não cora.

5

Assinale a frase que **não** apresenta *tom crítico*.

- (A) Nenhum homem rico é feio, dizia uma grande atriz.
- (B) Mostre-me um herói e eu escreverei uma tragédia.
- (C) Não é bom que o homem esteja só.
- (D) Ele é a pessoa mais interessante que ele já conheceu.

6

Assinale a frase em que **não** está presente a construção de voz passiva com o pronome se.

- (A) O casamento é uma escola onde se aprende algo com o outro.
- (B) Alugou-se uma casa à beira-mar para as férias, mas os temporais acabaram com os sonhos.
- (C) Nunca se é demasiado velho para crescer.
- (D) Fazem-nos na época atual constituições para os povos como se fariam vestidos para as pessoas sem se lhes tomar as medidas.

7

Segundo o gramático Celso Cunha, os adjetivos mostram os seguintes valores: uma qualidade, uma característica, um estado ou uma relação.

Assinale a opção que apresenta a frase em que o adjetivo sublinhado é classificado como *adjetivo de relação*.

- (A) As colônias não deixam de ser colônias pelo fato de serem independentes.
- (B) É necessário mudar muitas vezes de opinião para estar sempre de acordo com o seu partido político.
- (C) As leis ruins são a pior espécie de tirania.
- (D) Juízes implacáveis são aqueles que antes foram réus.

8

Nas frases a seguir há várias formas de adjetivos referentes aos substantivos sublinhados.

Assinale a opção em que a forma de adjetivação está identificada **inadequadamente**.

- (A) Como todos os soldados, João também tinha cabelo curto. / adjetivo.
- (B) Apesar de pianista, o artista mostrava mãos grosseiras, rudes. / locução.
- (C) O livro que o professor recomendara, esgotou rapidamente. / oração adjetiva.
- (D) José era considerado um cabeça-de-vento. / substantivo composto.

9

Assinale a frase que **não** exemplifica o caso de um adjetivo com valor adverbial.

- (A) Comecei de cima e trabalhei duro até chegar embaixo.
 (B) Você não aprende a manter firme sua posição no mundo ficando de guarda, mas atacando e sendo atacado.
 (C) Por que com tão curta a vida organizamos tantos projetos?
 (D) Tão rápido foge a vida que toda sorte é boa, em tão breve jornada.

10

Assinale a frase em que as duas ocorrências do vocábulo destacado desempenham a mesma função sintática.

- (A) A coisa mais importante da vida é saber o que é importante.
 (B) A vida é feita de ilusões; entre essas ilusões, algumas triunfam.
 (C) Para que um grande sonho se torne realidade, você precisa primeiro de um grande sonho.
 (D) O planejamento familiar é um sonho que o pai de família traça para ter a ilusão do dinheiro que guarda.

11

Assinale a opção em que a modificação de uma forma reduzida de infinitivo foi adequadamente modificada para uma forma desenvolvida.

- (A) Novos ricos também pesquisam antes de comprar / antes de que comprem.
 (B) O divórcio foi uma chance dada ao meu casamento para eu errar outra vez. / para que eu erre outra vez.
 (C) Ao se divorciar, procurou ficar com os bens. / Quando se divorciasse.
 (D) O casamento parece inventado para recompensar os perversos. / para a recuperação dos perversos.

12

As frases a seguir são compostas de dois segmentos separadas por um sinal de pontuação.

Assinale aquela em que essa pontuação foi **inadequadamente** substituída por um conectivo.

- (A) Não é a maioria que é silenciosa. O governo é que é surdo. / mas.
 (B) Não gosto de pensar que estou envelhecendo. Adoro a ideia de que nasci há muito tempo. / portanto.
 (C) O ilegal é o que fazemos imediatamente. O inconstitucional é o que exige um pouco mais de tempo. / enquanto.
 (D) Não pergunte a seus pais o que podem fazer por você. Eles podem fingir que não ouviram. / pois.

Raciocínio Lógico Matemático

13

Considere a frase:

Se você é cuiabano, então é mato-grossense.

É logicamente equivalente à frase acima, a seguinte proposição:

- (A) *Se você é mato-grossense, então é cuiabano.*
 (B) *Se você é cuiabano, então não é mato-grossense.*
 (C) *Se você não é mato-grossense, então não é cuiabano.*
 (D) *Se você não é cuiabano, então não é mato-grossense.*

14

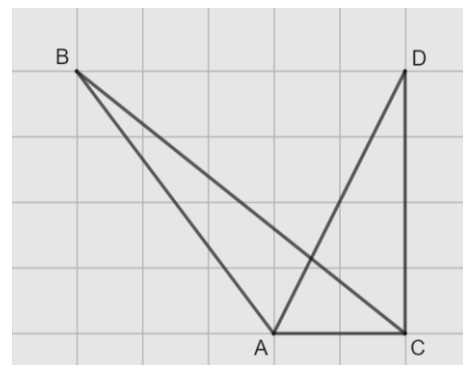
Em uma reunião de uma unidade hospitalar, estavam presentes 8 servidores, sendo 6 médicos e 2 enfermeiros. Todos sentaram-se ao redor de uma mesa redonda.

A quantidade de maneiras distintas que essa mesa pode ser organizada de forma que entre os dois enfermeiros tenha sempre três médicos é

- (A) 120.
 (B) 240.
 (C) 480.
 (D) 720.

15

Na malha quadriculada a seguir, formada por quadrados de lados medindo 1cm, estão representados os triângulos ABC e ACD.



A área do triângulo ABC, em cm^2 , é igual a

- (A) 4,25.
 (B) 4,00.
 (C) 3,75.
 (D) 3,50.

16

Sobre números inteiros, racionais e reais, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Há mais números racionais que números inteiros.
 () A soma de dois números irracionais resulta sempre em um número irracional.
 () A dízima periódica $6,999\dots$ é igual ao número inteiro 7.

As afirmativas são, respectivamente,

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

17

Os atendimentos realizados por 6 médicos de uma unidade hospitalar em determinado dia foram registrados. Porém, no fim da semana, percebeu-se que a informação dos atendimentos realizados por um desses médicos foi perdida, conforme a lista apresentada a seguir.

10, 9, 15, 9, X, 12

Sabe-se que, nesse dia, nenhum médico fez menos que 6 e mais que 15 atendimentos e que a média de atendimentos é um número inteiro.

Assim, a mediana da lista é

- (A) 10.
(B) 10,5.
(C) 11.
(D) 11,5.

18

A Federação Mato-grossense de Futebol (FMF) realiza anualmente a competição "Copa FMF" na modalidade masculina. Na edição de 2023, a fase final foi disputada por Cuiabá, Mixto, Nova Mutum e Operário VG em um formato quadrangular, no qual todos se enfrentam apenas uma vez.

Em relação aos gols ocorridos nesta fase, sabe-se que:

- Mixto fez o triplo de gols que tomou;
- Cuiabá e Nova Mutum tomaram 6 gols cada;
- Operário VG fez 1 gol e tomou 2 gols;
- Cuiabá fez um gol a mais que Nova Mutum;
- foram feitos 17 gols no total.

Dessa forma, a quantidade de gols feitos pela equipe Nova Mutum foi igual a

- (A) 5.
(B) 4.
(C) 3.
(D) 2.

19

A serviço de uma unidade do Sistema Único de Saúde há três veículos: um automóvel, um ônibus e uma van. Um deles tem a cor azul, outro tem a cor amarela e outro tem a cor verde.

Das afirmativas a seguir, apenas uma é verdadeira:

- I. O automóvel é verde.
II. O ônibus não é amarelo.
III. A van não é verde.

Assim, é correto afirmar que

- (A) o automóvel é amarelo.
(B) o automóvel é azul.
(C) o ônibus é verde.
(D) a van é amarela.

20

Em uma fábrica de desfibriladores, foi verificado que eram necessários 8 dias para produzir determinada quantidade de aparelhos, usando a mão de obra de 6 trabalhadores por 4 horas em cada dia.

Para reduzir o tempo de produção para 2 dias, será necessário:

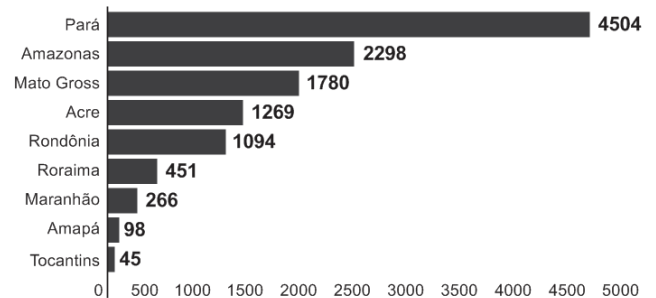
- (A) duplicar o número de trabalhadores.
(B) triplicar o número de horas trabalhadas por dia.
(C) duplicar o número de horas trabalhadas por dia.
(D) duplicar o número de trabalhadores e o número de horas trabalhadas por dia.

História Política e Econômica e Geografia de Mato Grosso

21

Analise o gráfico a seguir.

Risco de desmatamento por estado em 2023 (km²)



Fonte: <https://g1.globo.com/mt/mato-grosso/noticia/2023/01/18/mt-e-o-3o-estado-com-maior-risco-de-desmatamento-em-2023-aponta-imazon.ghtml>. Adapt.

De acordo com o gráfico, o Estado de Mato Grosso é o terceiro estado brasileiro com maior risco de desmatamento na Amazônia.

Analise as afirmativas a seguir sobre os fatores que concorrem para esse fenômeno.

- A prática agrícola é um dos fatores que contribui para a aceleração dos processos erosivos do solo e do desmatamento. Isso ocorre devido ao emprego, de técnicas agrícolas extensivas, com a retirada de vegetação para a instalação de grandes lavouras monocultoras.
- A prática do garimpo ilegal gera diversos impactos ambientais, como o desmatamento, por meio da retirada de vegetação nativa, seja para estabelecer acessos às áreas ricas em minerais, seja para criar espaços destinados à própria atividade de mineração.
- A demarcação de terras indígenas no Estado contribui para o desmatamento, uma vez que o processo envolve a utilização de madeira para a construção de residências tradicionais e a exploração dos recursos naturais para fins de subsistência.

Está correto o que se afirma em

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

22

Sobre os biomas mato-grossenses e suas respectivas localizações conforme a organização espacial do estado, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O bioma Amazônico é caracterizado pela vegetação densa da floresta tropical; está presente no norte do Estado e um dos seus espaços é a microrregião de Sinop.
() O bioma Cerrado é caracterizado pela vegetação composta de árvores baixas e com plantas com raízes profundas; está presente na mesorregião do Centro-Sul Mato-grossense.
() O bioma Pantanal é caracterizado por suas extensas áreas alagadas e pela planície aluvial; está presente na mesorregião Centro-sul do estado, englobando os municípios de Cáceres e Poconé.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

23

Analise os trechos a seguir.

I. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, de 1916

Art. 6º. São incapazes, relativamente a certos atos (Art. 147, inciso I), ou à maneira de os exercer:

IV - os silvícolas.

Parágrafo único. Os silvícolas ficarão sujeitos ao regime tutelar, estabelecido em leis e regulamentos especiais, e que cessará à medida de sua adaptação.

II. Lei nº 6.001 de 1973

Art. 2º. *Cumpra à União, aos Estados e aos Municípios, bem como aos órgãos das respectivas administrações indiretas, nos limites de sua competência, para a proteção das comunidades indígenas e a preservação dos seus direitos: II - prestar assistência aos índios e às comunidades indígenas ainda não integrados à comunhão nacional; VI - respeitar, no processo de integração do índio à comunhão nacional, a coesão das comunidades indígenas, os seus valores culturais, tradições, usos e costumes; VIII - utilizar a cooperação, o espírito de iniciativa e as qualidades pessoais do índio, tendo em vista a melhoria de suas condições de vida e a sua integração no processo de desenvolvimento.* (Adaptado.)

III. Constituição Federal de 1988

Art. 231. São reconhecidos aos índios sua organização social, costumes, línguas, crenças e tradições, e os direitos originários sobre as terras que tradicionalmente ocupam, competindo à União demarcá-las, proteger e fazer respeitar todos os seus bens.

Sobre a questão indígena no Brasil, de acordo com os trechos, assinale a afirmativa que interpreta corretamente os princípios que orientaram os marcos normativos mencionados.

- (A) Em I, a integração das comunidades indígenas à sociedade brasileira é preconizada por meio de um regime tutelar, que os considerava como indivíduos não plenamente desenvolvidos; em II, a autonomia dos indígenas é garantida por meio do direito à escolha de manter seu isolamento.
- (B) Em I, a autonomia das populações indígenas é assegurada pela concessão de agência individual, reconhecendo-as como capazes de resolver seus próprios conflitos territoriais; em II, a autonomia é manifestada pela isenção do poder federal de qualquer responsabilidade na garantia de seus direitos.
- (C) Em II, a preservação das comunidades indígenas se dá mediante o respeito pelo isolamento como uma medida para prevenir a propagação de doenças e evitar o extermínio; em III, a conservação da diversidade étnica e cultural dos indígenas é garantida por meio da criação de reservas.
- (D) Em II, a integração dos indígenas à sociedade brasileira é prevista por práticas de assimilação, que entendiam seus modos de vida como uma condição transitória; em III, os direitos dos indígenas são reconhecidos pela liberdade de organização sociocultural, responsabilizando o Estado Brasileiro de proteger suas terras.

24

O Estado do Mato Grosso destaca-se tanto nacional quanto internacionalmente por sua significativa produção agrícola.

A respeito do escoamento dos excedentes destinados à exportação, assinale a afirmativa correta.

- (A) O transporte ferroviário é a principal opção, da qual depende o Estado para o envio de sua produção para os portos da Região Sul.
- (B) O transporte hidroviário é ineficiente, visto que sua aplicação se restringe apenas à manutenção das conexões internas do Estado.
- (C) O transporte rodoviário, principalmente a rodovia BR 364, permite transportar a produção até o Estado de São Paulo, alcançando o porto de Santos.
- (D) O transporte rodoviário, principalmente a rodovia BR 163, permite a entrega da soja para o Rio de Janeiro, principal mercado consumidor.

25

A Capitania de Mato Grosso é uma das mais importantes de todo o Brasil, tanto pela sua extensão e pelas sabidas, mas ainda intactas riquezas, que guardam os seus vastíssimos sertões, como por ser fronteira ao vasto, populoso e rico Peru.

Adaptado de: Reflexões sobre o estado atual da capitania de Mato Grosso, combinando com os domínios espanhóis que lhe são confinantes, em: Serra, Ricardo, Reflexões sobre a Capitania de Mato Grosso, Cuiabá: IHGMT, 2002, p. 12.

A respeito do contexto da criação da Capitania de Mato Grosso e da delimitação de suas fronteiras, assinale a afirmativa correta.

- (A) A fronteira sul com a cidade de Assunção, que estava sob domínio espanhol, desempenhava um papel crucial na proteção do interior do território brasileiro.
- (B) A fronteira oriente com a capitania de Goiás, então no auge da sua produção de cana de açúcar, atuava como ponto de contato para trocas comerciais entre as duas regiões.
- (C) A fronteira leste com a capitania de São Paulo, representou o cumprimento do estabelecido pelo Tratado de Tordesilhas, que concedeu a posse da região centro oeste aos portugueses.
- (D) A fronteira norte com a capitania de Rondônia revelava-se estratégica para a exploração e tráfico da borracha e permitia uma conexão vital com os mercadores europeus.

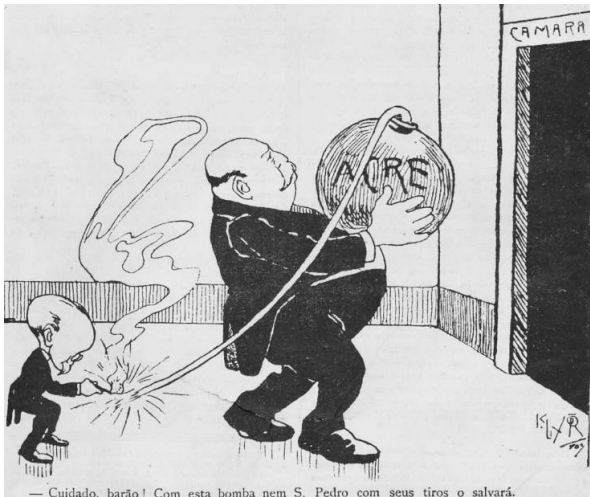
26

A respeito da guerra entre a Tríplice Aliança e o Paraguai, assinale a afirmativa que descreve corretamente o envolvimento de Mato Grosso no conflito.

- (A) Os antecedentes do conflito são marcados pela assinatura do Tratado da Tríplice Aliança, o qual legitimava a guerra contra o Paraguai e designava Mato Grosso como capital da bacia platina, devido à sua extensa ocupação populacional.
- (B) No início do conflito, ocorreu a invasão paraguaia a Mato Grosso, que não encontrou dificuldade em ocupá-lo devido à precária defesa do território brasileiro.
- (C) Durante o conflito, a reconquista do território do Mato Grosso pelo Brasil foi facilitada pela acessibilidade à região, tanto por redes viárias quanto pelas rotas navegáveis.
- (D) O desfecho do conflito resultou na vitória brasileira, que retomou o território mato-grossense, que apesar de conquistado, jamais foi ocupado pelos paraguaios devido às ofensivas dos índios e às epidemias locais.

27

Analise a imagem a seguir.



Fonte: <https://g1.globo.com/ac/acre/noticia/2019/08/06/revolucao-acre-ana-charges-e-chronicas-tratavam-acre-como-um-estorvo-para-nacao.ghtml>

A charge ilustra o Barão do Rio Branco carregando uma bomba com a inscrição “Acre”, enquanto outro personagem, posicionado atrás, acende o pavio. A legenda diz: “ — Cuidado, barão! Com esta bomba nem S. Pedro com seus tiros o salvará.”

Sobre as medidas estabelecidas pelo Tratado de Petrópolis, assinado entre o Brasil e a Bolívia, que resultou na incorporação do Acre ao território brasileiro, assinale a afirmativa correta.

- (A) Proibiu a navegação boliviana nos confluente brasileiros, encerrando a saída da Bolívia ao Oceano Atlântico.
- (B) Autorizou o acesso boliviano ao território brasileiro, estipulando que seria de responsabilidade da Bolívia construir uma ferrovia para facilitar sua mobilidade.
- (C) Concedeu permissão para o estabelecimento de agentes bolivianos nas alfândegas comerciais brasileiras na região de fronteira entre os dois países.
- (D) Desalojou colonos bolivianos da região, especialmente os que dependiam de atividades extrativistas, sem que o Brasil indenizasse o governo boliviano pela perda do território.

28

Deve-se promover a integração da península do Centro-Oeste brasileiro, equipando-a de meios que lhe permitam desempenhar seu duplo papel de sólida plataforma para um transbordamento sobre a Hileia ou para ações visando a contrapor-se ao avanço para o norte de um imperialismo platino.

Fonte: SILVA, Golbery do Couto e. Conjuntura política nacional: o poder executivo & geopolítica do Brasil. Brasília: Ed. UnB, 1981. (Coleção Temas Brasileiro, n. 7). Citado por Cavalcanti, Marcelo; Barreira, Celene. Ações da Sudeco no desenvolvimento do Centro-Oeste, B.goiano, geogr.Goiânia, v. 31, n. 2, 2011, p. 180.

As afirmativas a seguir descrevem corretamente os objetivos da Superintendência de Desenvolvimento do Centro-Oeste (SUDECO) durante a ditadura militar brasileira, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Estimular o processo de industrialização na região, visando criar polos industriais capazes de competir com os centros empresariais do Sudeste.
- (B) Ocupar as áreas da região identificadas como “vazios estratégicos”, consideradas suscetíveis à influência comunista.
- (C) Promover a integração regional com outras partes do território brasileiro por meio do desenvolvimento de infraestrutura rodoviária.
- (D) Fomentar a mecanização e a modernização da agricultura para impulsionar a ocupação produtiva da fronteira agrícola.

Noções de Administração Pública, Ética, Filosofia e Atualidades

29

A pirâmide de Maslow foi uma das primeiras teorias desenvolvidas para entender o sentido da motivação.

De acordo com essa teoria, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os seres humanos são estimulados por uma seqüência de necessidades, devendo ocorrer a satisfação das necessidades mais básicas antes de se aspirarem as outras.
- (B) Os indivíduos são naturalmente preguiçosos, demandando, por isso, mecanismos de controle rígidos para o bom desempenho.
- (C) As pessoas são incentivadas pela percepção de justiça em seu ambiente, comparando suas recompensas e retribuições com a de seus pares.
- (D) Os sujeitos tendem a ser encorajados por atividades que são vistas como alcançáveis, conforme as suas capacidades.

30

O momento em que o aprovado em um concurso público é investido em cargo público, mediante a aceitação expressa das responsabilidades inerentes à função, é conhecido como posse. No entanto, é apenas no exercício que o servidor desempenha efetivamente suas atribuições.

Com relação ao disposto na Lei Complementar nº 04/1990, que dispõe sobre os servidores do Estado de Mato Grosso, é correto afirmar que, o servidor deve entrar em exercício

- (A) imediatamente após a posse.
- (B) até 5 dias após a posse.
- (C) até 20 dias após a posse.
- (D) até 30 dias após a posse.

31

Como regra geral, a contratação de pessoa na Administração Pública deve ocorrer por prazo indeterminado. No entanto, algumas situações de excepcionalidade permitem que sejam realizadas contratações em caráter temporário.

Com base nisso, analise as afirmativas a seguir.

- I. Combater surtos epidêmicos.
- II. Realizar o recenseamento.
- III. Permitir a execução de serviço, nas áreas de pesquisa científica, por profissional de notória especialização.

Em conformidade com a Lei Complementar nº 04/1990, assinale a opção que indica a(s) situação(ões) que permite(m) contratação temporária.

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

32

Em uma situação hipotética, determinado servidor do Estado do Mato Grosso, pertencente à Secretaria de Saúde, cometeu falta punível com cassação de aposentadoria.

Nesse caso, com base na Lei Complementar nº 04/1990, a autoridade que deve aplicar a respectiva penalidade ao servidor é o

- (A) Governador do Estado.
- (B) chefe da repartição do servidor.
- (C) Presidente do Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Corregedor-geral do Estado.

33

Max Weber diferencia a ética da convicção da ética da responsabilidade.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A ética da responsabilidade é a que tem como preocupação central as consequências das ações realizadas.
- () A ética da convicção é a mais apropriada para a função pública, pois independe de variações individuais.
- () A ética da responsabilidade baseia-se nas predisposições éticas dos agentes e espera deles um elevado senso moral.

As afirmativas são, respectivamente,

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

34

O instituto da cidadania estabelece direitos e deveres para os indivíduos pertencentes à determinada sociedade. Esses direitos podem ser divididos em civis, políticos e sociais.

Assinale a opção que exemplifica corretamente os direitos sociais.

- (A) Direito à vida e à liberdade.
- (B) Direito à representação política.
- (C) Direito à propriedade privada.
- (D) Direito à saúde e à moradia.

35

Um funcionário do governo fica responsável pela distribuição de recursos limitados em uma pequena cidade e se depara com um dilema moral. Uma enchente atingiu a região e ele precisa decidir como alocar os recursos de emergência. Há dois grupos que precisam urgentemente de ajuda: um é um orfanato com várias crianças, e o outro, um hospital que atende a toda a comunidade. Ambos estão em situações críticas e os recursos não são suficientes para atender às necessidades de ambos.

Na situação acima, é correto afirmar que o funcionário aderiu a uma ética utilitarista se ele optou por

- (A) agir conforme o dever e o princípio moral de direcionar a ajuda para o grupo mais desfavorecido.
- (B) tomar o caminho de ação capaz de favorecer o maior número possível das pessoas afetadas.
- (C) conduzir a situação do modo mais compatível possível com o cultivo coletivo das virtudes cívicas.
- (D) atuar de maneira a distribuir os recursos equitativamente, sem favorecer ou preterir nenhuma das partes.

36

Com relação ao Estatuto dos Servidores Públicos do Estado do Mato Grosso (Lei Complementar nº 04/1990), associe cada forma de provimento de cargo público à sua descrição.

1. Reversão
 2. Recondução
 3. Readaptação
 4. Reintegração
- () O servidor aposentado por invalidez retorna à atividade ao serem declarados insubsistentes os motivos da aposentadoria.
 - () O servidor passa a assumir responsabilidades e atribuições compatíveis com uma limitação física ou mental sofrida.
 - () O servidor retorna a um cargo anteriormente ocupado, por exemplo, devido à inabilitação em estágio probatório.
 - () O servidor retorna ao cargo anteriormente ocupado devido a uma invalidação de uma anterior demissão.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 3 – 2 – 4.
- (B) 1 – 4 – 2 – 3.
- (C) 4 – 2 – 3 – 1.
- (D) 4 – 3 – 2 – 1.

Legislação do SUS + Plano Nacional de Atenção Básica à Saúde

37

Assinale a opção que apresenta, corretamente, um objetivo do Sistema Único de Saúde – SUS.

- (A) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (B) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- (C) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (D) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

38

Assinale a opção que apresenta o princípio que foi acrescentado ao Sistema Único de Saúde, em 2023.

- (A) Organizar atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral.
- (B) Divulgar informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e da sua utilização pelo usuário.
- (C) Utilizar a epidemiologia para estabelecer prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- (D) Proteger integralmente os direitos humanos de todos os usuários e, em especial, identificar maus-tratos, negligência e violência sexual praticados contra crianças e adolescentes.

39

Com base nas disposições da Lei nº 8.080/90 acerca do acompanhamento à mulher nos serviços de saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.
- () Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito de acompanhante deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com no mínimo 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- () Em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam autorizados a agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, ainda que na ausência do acompanhante requerido.

As afirmativas são, respectivamente,

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

40

Com base na organização dos níveis de assistência à saúde, assinale a opção que apresenta a um serviço da *atenção terciária*.

- (A) Unidade de Transplante Renal.
- (B) Ambulatório de Neurologia.
- (C) Serviço de Ressonância Magnética.
- (D) Unidades de Pronto Atendimento.

41

Os Programas de Qualidade de Vida e Saúde para os Trabalhadores da Saúde e o Colegiado Gestor fazem parte do seguinte elemento da Política Nacional de Humanização.

- (A) Valores.
- (B) Princípios.
- (C) Diretrizes.
- (D) Dispositivos.

42

Com base nos Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Em serviços de saúde com mais de vinte trabalhadores é obrigatória a instituição de Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA.
- () O serviço de saúde deve garantir que o prontuário contenha registros relativos à identificação e todos os procedimentos prestados ao paciente.
- () O serviço de saúde deve garantir que os trabalhadores sejam avaliados, no mínimo, uma vez ao ano em relação à saúde ocupacional.

As afirmativas são, respectivamente,

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

43

De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) O usuário tem direito a acompanhante, pessoa de sua livre escolha, nas consultas e exames.
- (B) O atendimento nos serviços de saúde deve ser sempre com hora marcada.
- (C) O usuário tem liberdade de procurar parecer de outro profissional, exceto em casos com impedimento legal.
- (D) Toda pessoa previamente cadastrada tem direito a participar dos conselhos e das conferências de saúde.

44

De acordo com as disposições normativas acerca da segurança do paciente, os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até

- (A) 12 horas, a partir do ocorrido.
- (B) 24 horas, a partir do ocorrido.
- (C) 48 horas, a partir do ocorrido.
- (D) 72 horas, a partir do ocorrido.

45

Com base nas disposições da Lei nº 8.142/90, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Conselho de Saúde é um órgão colegiado responsável por avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde.
- II. Um dos requisitos para que Estados e Municípios recebam os recursos destinados à cobertura das ações e serviços de saúde é a elaboração do Plano de Saúde.
- III. Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde.

Está correto o que se afirma em

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

46

Conforme disposições sobre a organização do SUS, 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, corresponde ao(à)

- (A) Mapa de Saúde.
- (B) Região de Saúde.
- (C) Rede de Atenção à Saúde.
- (D) Serviços Especiais de Acesso Aberto.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

47

“Entre as doenças e aflições enfrentadas pela humanidade ao longo da história, hanseníase é talvez, atrás somente da peste, aquela mais associada com sofrimento, desfiguração e morte. Imagens de doentes expulsos da sociedade, forçados a viver em colônias de leprosos e avisar sua condição com um sino, estão presentes em pinturas da era medieval”. Este trecho, retirado do BBC History Magazine – Immediate Media Company Bristol Limited, 2017 – reflete a origem histórica do estigma e da discriminação associados com um diagnóstico de hanseníase.

É fundamental que os órgãos de gestão e controle combatam o estigma e a discriminação associados à hanseníase, pois

- I. podem dificultar o diagnóstico precoce e o tratamento oportuno.
- II. podem afetar os relacionamentos sociais do doente e o seu bem estar mental;
- III. podem interferir negativamente com a qualidade da assistência dos serviços de saúde.
- IV. podem reduzir a efetividade dos programas de controle da doença.

Está correto o que se afirma em

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

48

O *Mycobacterium leprae*, agente causador da hanseníase, tem características peculiares que o tornam uma bactéria singular. Entre essas características pode se destacar:

- (A) Extensa variabilidade genética.
- (B) Incapacidade de cultivo em modelo animal.
- (C) Característica morfotintorial única.
- (D) Habilidade de sobreviver em macrófagos.

49

Entre os indicadores de eliminação e controle da hanseníase, é correto afirmar que o coeficiente que sinaliza o atraso no diagnóstico dos pacientes é calculado por:

- (A) $(\text{Número de casos residentes em tratamento em 31 de dezembro} / \text{População residente local do respectivo ano}) \times 10 \text{ mil.}$
- (B) $(\text{Número de casos residentes diagnosticados em 31 de dezembro} / \text{População residente local do respectivo ano}) \times 100 \text{ mil.}$
- (C) $(\text{Número de casos residentes} < 15 \text{ anos diagnosticados em 31 de dezembro} / \text{População residente local} < 15 \text{ anos de idade do respectivo ano}) \times 100 \text{ mil.}$
- (D) $(\text{Número de casos residentes diagnosticados com G2I em 31 de dezembro} / \text{População residente local do respectivo ano}) \times 1 \text{ milhão.}$

50

De acordo com o Boletim Epidemiológico da Hanseníase, publicado pelo Ministério da Saúde em 2021, no Brasil foram notificados 27.864 casos novos de hanseníase em 2019. Na última década analisada pelo Boletim Epidemiológico, 2010 a 2019, observou-se, no Brasil:

- (A) tendência decrescente da taxa de detecção da doença, embora não registrada em todas as regiões do país.
- (B) tendência crescente da taxa de detecção de casos novos na faixa etária de zero a quatorze anos de idade;
- (C) aumento progressivo do percentual dos casos classificados como multibacilares no momento do diagnóstico;
- (D) estabilidade no percentual de casos com incapacidades físicas visíveis no momento do diagnóstico.

Atenção! O Enunciado a seguir refere-se às duas próximas questões.

A Estratégia Global da OMS para a Hanseníase 2021–2030 não mais objetiva, como em estratégias anteriores, a “eliminação da hanseníase como problema de saúde pública”, definida como menos de um caso em tratamento por 10.000 habitantes, mas se concentra na interrupção da transmissão e na obtenção de zero casos autóctones. Ao fazer isso, a Estratégia visa motivar os países com alta carga a acelerar as atividades, ao mesmo tempo em que compele os países com baixa carga a completarem a tarefa inacabada de fazer história na hanseníase. Especificamente, a Estratégia promove abordagens inovadoras, convidando os países a desenvolverem “roteiros para zero hanseníase”.

Fonte: Estratégia Global de Hanseníase 2021–2030 – “Rumo à zero hanseníase”. OMS, 2021.

51

Os pilares estratégicos do “Rumo à zero hanseníase” são:

1. Implementar, em todos os países endêmicos, um roteiro zero hanseníase do próprio país.
2. Ampliar as atividades de prevenção da hanseníase integradas com a detecção ativa de casos.
3. Controlar a hanseníase e suas complicações e prevenir novas incapacidades.
4. Combater o estigma e garantir que os direitos humanos sejam respeitados.

São componentes-chave dos pilares 2 e 3, respectivamente,

- (A) inclusão de organizações e redes de pessoas afetadas pela hanseníase / vigilância eficaz e sistemas de gerenciamento de dados aprimorados.
- (B) quimioterapia preventiva ampliada / diagnóstico e tratamento de reações hansênicas, neurites e incapacidades.
- (C) detecção precoce de casos, diagnóstico preciso e tratamento imediato / busca de contato de todos os casos novos.
- (D) monitoramento da resistência aos antimicrobianos (RAM) e reações adversas a medicamentos / alteração de leis discriminatórias.

52

A visão da estratégia, de longo prazo passa a ser “Zero hanseníase: zero infecção e doença, zero incapacidade, zero estigma e discriminação” e a Meta, Eliminação da hanseníase (definida como interrupção da transmissão/ausência de doença).

As metas globais da Estratégia da OMS para 2030 estão dispostas na tabela a seguir.

Indicador	2019 (Reportado)	2020 (Projetada)	2030 (Meta)
Número de países com zero casos novos autóctones	34	50 (26%)	120 (62%)
Número de casos novos detectados (desagregados por sexo e idade)	202.256	184.000	62.500
Taxa (por milhão de habitantes) de casos novos com G2I	1,4	1,30	0,12
Taxa (por milhão de crianças) de casos novos de crianças com hanseníase	7,83	7,81	0,77

Em relação à linha de base projetada para 2020, espera-se alcançar, em 2030

- (A) 170 países relatando zero novos casos autóctones.
- (B) redução de 90% no número anual de novos casos detectados.
- (C) redução de 70% na taxa por milhão de população de novos casos com G2I.
- (D) 90% de redução na taxa por milhão de crianças de novos casos de crianças com hanseníase.

53

A Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas relacionados à Saúde (CID-10), quando se refere à hanseníase, usa majoritariamente a classificação

- (A) de Madrid.
- (B) de Ridley & Jopling.
- (C) baseada no número de lesões cutâneas.
- (D) baseada na presença ou ausência de bacilos.

54

Em relação à imunologia da hanseníase, pode-se afirmar que, em linhas gerais, a fisiopatogenia da doença depende da ativação dos macrófagos teciduais, que assumem dois fenótipos distintos, classificados como M1, quando se apresentam como células epitelioides predominantes nos granulomas do polo tuberculóide, ou M2, quando se apresentam como células vacuoladas prevalentes no polo virchowiano da doença. Embora os mecanismos responsáveis por essa diferenciação celular não estejam completamente elucidados, o papel da imunidade adaptativa mediante as citocinas produzidas por linfócitos T auxiliares (*Th*) tem papel fundamental no direcionamento da resposta imune.

Em relação à fisiopatogenia da hanseníase, assinale a afirmativa correta.

- (A) A resposta *Th1*, mediada pelas citocinas IL-4, IL-5 e IL-10, promove a diferenciação de macrófagos para um fenótipo microbicida, com destruição do *M. leprae* ou limitação da carga bacilar.
- (B) A resposta *Th2*, mediada pelas citocinas IL-2 e INF- γ , ativa linfócitos B e a produção de anticorpos, que não conferem proteção contra o bacilo, favorecendo formas difusas da doença e alta carga bacilar.
- (C) As diferentes formas clínicas refletem o perfil da imunidade predominante frente ao bacilo, orquestrada especialmente pelo padrão de resposta apresentado pelos linfócitos T auxiliares (*Th1* ou *Th2*).
- (D) As reações hansênicas, eritema nodoso hansênico e reação reversa, episódios de inflamação tecidual aguda, são mediados, respectivamente, pela exacerbação das respostas *Th1* e *Th2*.

55

O reconhecimento das formas clínicas é de grande valor para as equipes de saúde, pois auxilia na identificação dos sinais e sintomas ligados a cada forma da hanseníase e na correlação dos aspectos dermatológicos, neurológicos, imunológicos e baciloscópicos, bem como dos seus mecanismos patogênicos subjacentes.

Assinale a opção que indica as queixas e/ou achados de exame físico que levantam a hipótese de reação hansênica do tipo 2.

- (A) Paciente procura UBS apresentando ferida plantar que não cicatriza, atribuída ao trauma de uso de calçado.
- (B) Paciente procura neurologista com queixa de parestesias (formigamento, agulhadas) ao longo de braços e pernas.
- (C) Paciente procura emergência com quadro de febre alta, artralgia e exantema polimórfico em tronco e membros.
- (D) Paciente procura clínica dermatológica estética relatando xerodermia, e rarefação de pelos nos cílios e sobrancelhas.

56

O diagnóstico diferencial das lesões cutâneas nas diversas formas clínicas da hanseníase é imenso e o conhecimento das semelhanças auxilia o profissional de saúde a pensar em hanseníase e estabelecer mais prontamente a hipótese diagnóstica.

Relacione o tipo de lesão com os diagnósticos diferenciais.

1. Lesões maculares.
 2. Lesões em placas.
 3. Lesões anulares;
 4. Lesões nodulares.
 5. Infiltração cutânea.
- () Dermatofitose;
 () Sarcoma de Kaposi.
 () Leishmaniose difusa anérgica.
 () Vitiligo.
 () Líquen plano.

A opção que indica a relação correta, na ordem apresentada.

- (A) 3 – 1 – 5 – 2 – 4.
 (B) 2 – 5 – 4 – 1 – 3.
 (C) 1 – 2 – 4 – 3 – 5.
 (D) 3 – 4 – 5 – 1 – 2.

57

Cada uma das formas clínicas da hanseníase tem seu diagnóstico diferencial próprio. Conhecendo tais diagnósticos diferenciais, as equipes de saúde estarão aptas a reconhecer precocemente os sinais e sintomas da doença, evitando, assim o diagnóstico tardio e prevenindo incapacidades físicas e perdas funcionais, pela pronta instituição do tratamento.

Assinale a opção em que a forma clínica da hanseníase está correlacionada precisamente a um diagnóstico diferencial.

- (A) Hanseníase tuberculóide / vasculite necrotizante.
 (B) Hanseníase virchowiana / neurofibromatose.
 (C) Hanseníase dimorfa / ptiíase versicolor.
 (D) Hanseníase indeterminada / tinha do corpo.

58

Adolescente de 17 anos, sexo masculino, procura atendimento em UBS relatando o surgimento, há duas semanas, de “manchas na pele e ínguas por todo o corpo”, acompanhadas de febre não aferida e artralguas. Havia feito uso de diclofenaco para as artralguas no início do quadro. Relata atividade sexual desde os 15 anos. Desde então, teve vários parceiros, sempre do mesmo sexo, que contata através de aplicativo pela internet. Sempre usa preservativos nas relações anais (insertivas e receptivas), mas não nas relações orais. Ao exame: bom estado geral, PA: 110/70 mmHg, FC: 80 bpm, eupneico, temperatura axilar: 36,5 °C. Corado, hidratado, anictérico. Erupção máculo-papular disseminada, simétrica, não poupando palmas e plantas, não pruriginoso, nem doloroso, acompanhado de adenomegalia generalizada, de até 2 cm de diâmetro, com linfonodos elásticos, não aderidos, indolores, em cadeias occipitais, cervicais anterior e posterior, epitrocleares e inguinais. Exame da genitália não apresenta alterações significativas. Presença de alopecia em clareira. Na UBS, é submetido a teste rápido treponêmico positivo, e para HIV e hepatites negativos.

Nesse caso, o diagnóstico que se impõe para o adolescente é:

- (A) sífilis secundária.
 (B) reação hansênica tipo 2.
 (C) farmacodermia.
 (D) hanseníase dimorfa.

59

Entre as situações descritas a seguir, que levam a suspeição de hanseníase em indivíduos não contactantes de casos comprovados, assinale aquela que, por si só, já define o paciente como caso de hanseníase, de acordo com o Ministério da Saúde do Brasil.

- (A) Hipersensibilidade ou sensação de dor ou choque no trajeto de nervos periféricos.
 (B) Queixas de dormência ou formigamento, sensação de agulhadas, nas mãos e/ou nos pés.
 (C) Lesões de pele persistentes, com diminuição de sensibilidade, da sudorese e/ou dos pelos.
 (D) Infiltração ou nódulos na face e pavilhões auriculares; obstrução e/ou sangramento nasal persistente.

60

Homem de 38 anos procura Unidade de Pronto Atendimento relatando queimadura em mão direita, durante um churrasco em família. Relata não ter sentido que o espeto que tocara estava quente. Após os cuidados com a queimadura, é encaminhado à Unidade de Atenção Primária, onde é submetido à avaliação dermatológica minuciosa que não encontrou lesões cutâneas, nem espessamento de nervos periféricos, embora tenha sido documentada alteração tátil na mão direita. As baciloscopias de material obtido de lóbulos auriculares, sobancelhas, cotovelos, joelhos e mucosa nasal foram negativas (IB = 0,0). O paciente é, então, referenciado para uma Unidade de Atenção Especializada para avaliação.

De acordo com o fluxograma do Ministério da Saúde, o próximo passo a ser realizado, além de repetir as avaliações dermatológica e neurológica, é confirmar o diagnóstico de hanseníase neural pura por meio de

- (A) Detecção de anticorpos IgM anti-PGL-1.
 (B) Histopatologia de biópsia neural.
 (C) Histopatologia de pele sadia da área anestésica.
 (D) Teste de Biologia Molecular em biópsia.

61

O histopatológico de lesões cutâneas permanece sendo o padrão ouro para estabelecer o diagnóstico definitivo da hanseníase, definindo o grupo dentro do espectro de resposta imune do paciente, e determinando a carga bacilar observada. As amostras são coradas para avaliação de morfologia e para a visualização dos bacilos.

Sobre as técnicas usadas nos exames histopatológicos (pele e nervos), assinale a afirmativa correta.

- (A) A coloração usualmente empregada para a análise morfológica é a de May-Grunwald-Giemsa.
- (B) A coloração de Ziehl-Neelsen pode produzir resultados de exames falsamente negativos;
- (C) A coloração de Fite-Faraco e Wade não se baseiam na resistência à descoloração álcool-ácida.
- (D) A coloração de Fite-modificada não é capaz de quantificar os bacilos e identificar globias.

62

Sobre os exames de apoio ao diagnóstico de hanseníase, no âmbito do SUS, assinale a afirmativa correta.

- (A) A ultrassonografia de nervos periféricos está contribuindo diretamente para a avaliação do dano neural, especialmente em áreas anatômicas em que a palpação é mais difícil ou inacessível.
- (B) O eletroneuromiograma consiste no registro da atividade elétrica ao longo do trajeto dos nervos periféricos, nos músculos e na junção mioneural, detectando o dano neural em paralelo à avaliação clínica.
- (C) A reação em cadeia da polimerase (PCR) é usada para a identificação de fragmentos do DNA em amostras biológicas de biópsia de pele ou nervo para a classificação operacional dos casos suspeitos;
- (D) O teste laboratorial para detecção de *M. leprae* resistente aos antimicrobianos rifampicina, fluoroquinolonas e dapsona foi incorporado rotineiramente no diagnóstico da hanseníase para seleção do tratamento.

63

A avaliação neurológica simplificada (ANS) é um exame de caráter obrigatório e tem por objetivo monitorar a função neural do paciente acometido pela hanseníase, verificando se há alterações autonômicas, comprometimento da sensibilidade ou diminuição da força muscular como resultado do dano neural.

Sobre a avaliação neurológica simplificada (ANS), analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Deve ser executada nos três níveis de atenção do SUS por profissional da saúde devidamente capacitado.
- () Inclui anamnese detalhada para identificar queixas relativas ao nariz, aos olhos, as mãos e aos pés;
- () Inclui no exame físico a inspeção minuciosa das mãos, pés e olhos, além da averiguação da acuidade visual.
- () Inclui no exame físico a palpação de nervos periféricos e a realização de testes de sensibilidade e força muscular.
- () Detecta o grau de incapacidade física apresentado pelo paciente no momento do diagnóstico.
- () Deve ser repetida com periodicidade definida e a qualquer momento da evolução do paciente.

As afirmativas são, respectivamente,

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

64

Homem de 32 anos é recebido na atenção primária após o diagnóstico de hanseníase. A ANS do momento do diagnóstico revelou: força muscular das pálpebras preservadas bilateralmente, sensibilidade da córnea preservada bilateralmente e acuidade visual > 0,1; diminuição da força muscular da mão direita, sem deficiências visíveis, mas não sente o monofilamento violeta (2,0g) na avaliação de sensibilidade palmar à direita; mão esquerda com força e sensibilidade preservadas; pé esquerdo apresentando lesão traumática em área onde o paciente não sente o monofilamento laranja (10,0 g); pé direito sem deficiências visíveis, mas não sente o monofilamento violeta (2,0 g) na avaliação de sensibilidade plantar à direita.

O chamado escore Olhos, Mãos e Pés (OMP), calculado para o paciente em questão, é igual a:

- (A) 5.
- (B) 4.
- (C) 3.
- (D) 2.

65

No exame físico da ANS os testes de força muscular e a palpação de nervos periféricos exigem que o profissional de saúde esteja capacitado para alcançar o local correto de palpação e para executar as manobras de forma adequada, visando detectar danos neurais.

Em relação às técnicas de palpação de nervos ou testes de avaliação de força muscular, assinale a afirmativa correta.

- (A) O nervo mediano é raramente palpável e o profissional deve verificar a presença de dor usando a percussão.
- (B) O registro da intensidade da alteração da força muscular é feito usando-se uma escala subjetiva do observador.
- (C) A lesão do ramo oftálmico do nervo trigêmeo é detectada pela resistência à oclusão das pregas palpebrais.
- (D) A elevação do punho e do hálux avaliam respectivamente as lesões dos nervos ulnar e fibular superficial.

66

A poli quimioterapia (PQT-U) é o esquema de primeira linha para o tratamento farmacológico da hanseníase, recomendado pela OMS desde 1982 e adotado no Brasil como único esquema terapêutico desde o início da década de 1990.

De acordo com o fluxograma do PCDT do Ministério da Saúde do Brasil, para indicar o início da PQT-U, basta que o paciente

- (A) seja caso de hanseníase definido com a classificação operacional definida.
- (B) seja caso de hanseníase definido, e com a classificação operacional e o grau de incapacidade física definidos.
- (C) seja caso de hanseníase definido, com a classificação operacional e o grau de incapacidade física definidos e com a presença de reações hansênicas avaliada.
- (D) seja caso de hanseníase definido, com a classificação operacional e o grau de incapacidade física definidos, com a presença de reações hansênicas avaliada e com o Sinam notificado.

67

Após a conclusão diagnóstica a partir do exame clínico e/ou baciloscópico, os casos de hanseníase devem ser classificados para fins de tratamento, naquela que é denominada Classificação Operacional.

Assinale a opção em que a classificação operacional está correta.

- (A) Presença de cinco lesões cutâneas e baciloscopia negativa como hanseníase multibacilar.
- (B) Presença de oito lesões cutâneas e baciloscopia negativa como hanseníase paucibacilar.
- (C) Presença de dois nervos periféricos com redução de sensibilidade dos seus respectivos territórios como hanseníase multibacilar.
- (D) Persistência de dúvida sobre a classificação operacional como hanseníase paucibacilar.

68

Dede 1981, a OMS reconhece a poliquimioterapia (PQT) como a melhor opção para tratar a hanseníase e recomenda o seu uso para todos os pacientes registrados. Houve modificações ao longo desse período, que resultaram no esquema atual determinado pelo Ministério da Saúde.

Assinale a opção que está de acordo com as recomendações atuais do Ministério da Saúde para um adulto com peso acima de 50kg.

- (A) Dose mensal supervisionada: Rifampicina 600mg + Clofazimina 300mg + Dapsona 100mg e Dose diária autoadministrada: Clofazimina 50mg + Dapsona 100mg, por 24 meses, se Hanseníase Multibacilar (MB).
- (B) Dose mensal supervisionada: Rifampicina 600mg + Dapsona 100mg e Dose diária autoadministrada: Dapsona 100mg, por 6 meses, se Hanseníase Paucibacilar (PB).
- (C) Dose mensal supervisionada: Rifampicina 600mg + Clofazimina 300mg + Dapsona 100mg e Dose diária autoadministrada: Clofazimina 50mg + Dapsona 100mg, por 12 meses, se Hanseníase Multibacilar (MB).
- (D) Dose mensal supervisionada: Rifampicina 600mg + Clofazimina 300mg + Dapsona 100mg e Dose diária autoadministrada: Clofazimina 50mg + Dapsona 100mg, por 9 meses, se Hanseníase Paucibacilar (PB).

69

São frequentes as dúvidas dos profissionais de saúde sobre a interrupção da antibioticoterapia na hanseníase.

Sobre os critérios de alta por cura, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A PQT-U deverá ser interrompida após a administração de seis doses mensais supervisionadas em intervalo de até nove meses para os casos paucibacilares.
- () A PQT-U deverá ser interrompida após 12 doses mensais supervisionadas em um intervalo de até 18 meses para os casos multibacilares,
- () Caso haja suspeita de persistência de infecção ativa, está autorizada a extensão do tratamento com PQT-U por mais de 12 meses.
- () Após o cumprimento das doses recomendadas na PQT-U, os pacientes deverão receber alta por cura, e retirados do registro ativo do Sinan.

As afirmativas são, respectivamente,

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

70

No tratamento farmacológico das reações hansênicas, é correto afirmar que:

- (A) a PQT-U deve ser reintroduzida nos pacientes que completaram os critérios de alta por cura.
- (B) a prednisona é o medicamento de escolha para tratamento do eritema nodoso hansênico (ENH).
- (C) a tratamento é feito preferencialmente com talidomida nos reações tipo 2 associadas a orquite.
- (D) a pentoxifilina é opção terapêutica eficaz para ENH na contra-indicação do uso da talidomida.

71

Associe os medicamentos usados no tratamento da hanseníase, em suas doses usuais, aos respectivos eventos adversos.

1. Rifampicina.
 2. Dapsona.
 3. Clofazimina;
 4. Minociclina.
 5. Ofloxacino;
 6. Claritromicina.
- () fotossensibilidade da pele;
 - () hemólise.
 - () hepatite colestatística.
 - () pigmentação da pele.
 - () tendinites.
 - () urina alaranjada.

Assinale a opção que indica a relação correta, na ordem apresentada.

- (A) 4 – 2 – 6 – 3 – 5 – 1.
- (B) 3 – 6 – 1 – 2 – 4 – 5.
- (C) 2 – 1 – 4 – 5 – 6 – 3.
- (D) 1 – 3 – 5 – 4 – 2 – 6.

72

Associe os medicamentos usados no tratamento das reações hansênicas, em suas doses usuais, aos respectivos eventos adversos.

1. Prednisona.
 2. Talidomida.
 3. Pentoxifilina;
- () arritmia cardíaca.
 - () diabetes mellitus.
 - () elevação de transaminases.
 - () hipertensão arterial.
 - () neuropatia periférica.
 - () neutropenia.

A opção que indica a relação correta na ordem apresentada é:

- (A) 1 – 1 – 2 – 3 – 2 – 3.
- (B) 2 – 1 – 3 – 2 – 1 – 3.
- (C) 3 – 2 – 2 – 1 – 3 – 1.
- (D) 3 – 1 – 3 – 1 – 2 – 2.

73

Homem de 31 anos foi encontrado inconsciente por parentes e trazido à emergência. Na admissão, estava desorientado, desidratado, febril, taquipneico e hipotenso. A única queixa relatada pelo paciente antes da perda de consciência, extraída dos familiares, era o surgimento de nódulos eritematosos dolorosos em face, tronco e membros superiores, nas últimas duas semanas. Quando indagados, os familiares também relataram que o paciente havia concluído 12 meses de tratamento para hanseníase multibacilar, que havia sido liberado de seguimento ambulatorial havia um ano e que experimentava, desde então, “reações” caracterizadas pelas lesões visualizadas no momento da admissão. Por fim, familiares confirmam que o paciente se auto-medicava com prednisona diariamente a cada episódio, com melhora. Ao exame físico, paciente desorientado e com presença de sinais de irritação meníngea. Realizada punção lombar que evidenciou líquido turbido, com bacterioscopia mostrando bacilos Gram negativos.

Além de terapia de suporte, a conduta terapêutica que se impõe diante dos dados da anamnese, achados clínicos e evidências laboratoriais é:

- (A) prednisona em altas doses e reintrodução de PQT-U.
- (B) talidomida, cefasporinas de 3ª geração e ivermectina.
- (C) pentoxifilina, cefasporinas de 3ª geração e vancomicina;
- (D) talidomida, clofazimina, ofloxacina e minociclina.

74

A hanseníase frequentemente afeta mulheres em idade reprodutiva, que podem engravidar e amamentar antes do diagnóstico, durante ou após a terapia com PQT-U, e apresentarem risco de reações hansênicas e/ou comprometimento da função neural.

Nas relações entre concepção, gestação, amamentação e hanseníase e seu tratamento, é correto afirmar que:

- (A) a infertilidade, como nos homens, parece ser um problema frequente em mulheres acometidas pela doença.
- (B) durante a PQT, a indução de enzimas hepáticas pela rifampicina define a ineficácia de anticoncepcionais;
- (C) a amamentação por mulheres em uso de PQT-U é segura para bebês e pode até fornecer algum efeito protetor.
- (D) as reações hansênicas são frequentes em grávidas e as drogas usadas para seu controle são seguras na gestação.

75

Toda e qualquer pessoa que resida ou tenha residido, conviva ou tenha convivido com o doente de hanseníase, no âmbito domiciliar, nos últimos cinco anos anteriores ao diagnóstico, podendo ser familiar ou não, é considerado um contato.

De acordo com o fluxograma de investigação de contatos do Ministério da Saúde do Brasil, deve ser realizado(a), no contexto de avaliação de um contato de paciente com hanseníase, após avaliações dermatológica e neurológica inconclusivas,

- (A) biópsia de pele ou nervo periférico com pesquisa de *Mycobacterium leprae* por PCR.
- (B) vacinação BCG para bloqueio da transmissão, conforme histórico vacinal do contato.
- (C) teste rápido para detecção de anticorpos IgM contra o *Mycobacterium leprae*.
- (D) vigilância ativa com avaliação anual na atenção primária de saúde por 5 anos.

76

Na abordagem e manejo dos pacientes com hanseníase é fundamental a instituição de tratamento paralelo, não farmacológico, que inclui o enfrentamento do estigma e da discriminação, o suporte psicossocial, a prevenção de incapacidades físicas e a reabilitação física.

Assinale a opção que menciona elementos relacionados à prevenção de incapacidades físicas.

- (A) Ações que englobam o diagnóstico precoce, o tratamento e acompanhamento das reações hansênicas e da função neural, ações para promoção do autocuidado, fisioterapia preventiva, tratamento de úlceras, autocuidado.
- (B) Planejamento e execução de medidas a partir das necessidades particulares de cada indivíduo, com vistas a promover e garantir melhor adaptação, qualidade de vida e autonomia para o desempenho de atividades e habilidades, de forma integral e independente.
- (C) Encaminhamento para Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), interdisciplinar, para atendimentos aos pacientes com sofrimento ou transtorno mental, acolhimento por agentes comunitários, e formação de grupos de apoio e autocuidado.
- (D) Criação de canais de comunicação entre usuários e gestores, disponibilidade de linhas telefônicas gratuitas com serviços de orientação, informação e sensibilização de conselhos locais e municipais de saúde, educação permanente de profissionais de saúde.

Atenção! O enunciado a seguir refere-se às duas próximas questões

Mulher de 42 anos, sabidamente portadora do vírus HIV, em terapia antirretroviral estável, com tenofovir + lamivudina + dolutegravir, contagem de CD4 = 450 células/mm³ e carga viral < 20 cópias/ml, é diagnosticada com hanseníase paucibacilar.

77

Em relação à influência da infecção pelo HIV na história natural da hanseníase, assinale a afirmativa correta.

- (A) A infecção pelo HIV parece pouco interferir no curso clínico da hanseníase.
- (B) A infecção pelo HIV é fator de risco para a aquisição da infecção pelo *M. leprae*.
- (C) A coinfeção é responsável por atraso na resposta ao tratamento da hanseníase.
- (D) A infecção pelo HIV aumenta a chance de desenvolvimento da forma lepromatosa.

78

Em relação ao tratamento da paciente em questão, é correto afirmar que:

- (A) a PQT-U deve ser adaptada para que seja compatível com a terapia antirretroviral atualmente em uso;
- (B) o tratamento antirretroviral pode deflagrar reações reversas como manifestação de recuperação imune.
- (C) não existem interações medicamentosas entre as drogas da PQT-U e a terapia antirretroviral em uso.
- (D) o risco de toxicidade da PQT-U é significativamente aumentado na coinfeção com o HIV.

79

Entre os indicadores de avaliação da qualidade dos serviços de hanseníase, aquele que reflete à adesão aos protocolos de tratamento farmacológico é:

- (A) proporção de casos novos de hanseníase com grau de incapacidade física avaliado no diagnóstico.
- (B) proporção de casos segundo classificação operacional entre o total de casos novos.
- (C) proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.
- (D) proporção de cura de hanseníase entre os casos novos diagnosticados no ano das coortes.

80

Em 2023, OMS lançou a publicação *Interruption of transmission and elimination of leprosy disease* (Interrupção da transmissão e eliminação da hanseníase), um guia técnico sobre conceitos, definições, indicadores, critérios, marcos e ferramentas para apoiar programas de hanseníase no alcance dos objetivos de interrupção da transmissão e eliminação da doença, bem como os manter no período pós-eliminação.

The Leprosy Elimination Framework (Estrutura para eliminação da hanseníase) descreve as fases de eliminação com indicadores e marcos que mostram quando uma área ou país passa de uma fase para outra.

ELIMINAÇÃO DA HANSENÍASE ----->				
	FASE 1	FASE 2	FASE 3	SITUAÇÃO NÃO ENDÊMICA
Descrição	Até interrupção da transmissão	Interrupção da transmissão até eliminação da doença	Vigilância pós-eliminação	Hanseníase normalmente não está presente na área ou no país. Podem ocorrer casos esporádicos.

Fonte: Estratégia Nacional para Enfrentamento à Hanseníase 2024-2030 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente, Departamento de Doenças Transmissíveis. – Brasília: Ministério da Saúde, 2024.

Associe as FASES da eliminação da Hanseníase com os seus respectivos marcos para passar para a próxima FASE:

1. Fase 1
 2. Fase 2
 3. Fase 3
- () Nenhum caso novo autóctone durante pelo menos três anos consecutivos (e nenhum caso infantil em cinco anos).
 - () Nenhum ou apenas casos autóctones esporádicos durante um período ≥ 10 anos.
 - () Nenhum caso novo autóctone em crianças durante pelo menos cinco anos consecutivos.
- (A) 2 – 3 – 1.
 - (B) 1 – 3 – 2.
 - (C) 2 – 1 – 3.
 - (D) 3 – 1 – 2.

Realização

