

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Entre as atividades típicas do agente de combate às endemias em sua área geográfica de atuação, inclui-se a de

- 51 atuar, junto com o agente comunitário de saúde, na orientação da comunidade no que se refere à adoção de medidas de manejo ambiental para o controle de vetores e prevenção de doenças infecciosas, zoonoses, doenças de transmissão vetorial e agravos causados por animais peçonhentos.
- 52 realizar o teste rápido para identificar dengue em pessoas que moram em áreas endêmicas e apresentem sintomatologia sugestiva para dengue.
- 53 participar de ações de campo para pesquisa entomológica, malacológica e coleta de reservatórios de doenças.

Com relação às manifestações de infecção pelo vírus da dengue, julgue os itens seguintes.

- 54 A primeira manifestação de infecção pelo vírus da dengue é a febre alta, entre 39 °C e 40 °C, associada a cefaleia, adinamia, mialgias, artralgias e dor retro-orbitária.
- 55 O reconhecimento precoce de sinais de alarme como sangramento de mucosas e dor abdominal intensa e contínua contribui para o sucesso do tratamento do paciente com dengue.
- 56 Considere-se que uma criança que tenha viajado nos últimos 14 dias para uma localidade com transmissão de dengue apresente a seguinte sintomatologia: vômito, diarreia, exantema, cefaleia, sonolência, recusa de alimentação e de ingestão de líquidos. Nesse caso, a suspeita é de dengue, pois a primeira manifestação de infecção pelo vírus da dengue é o vômito combinado com diarreia.
- 57 A principal forma de transmissão da dengue é a vertical e a transfusional.

A respeito de transmissão, manifestações clínicas e medidas de prevenção da infecção pelo *zika* vírus, julgue os próximos itens.

- 58 Configura caso suspeito de *zika* o seguinte quadro clínico: indivíduo com exantema maculopapular pruriginoso acompanhado de, pelo menos, dois outros sinais e(ou) sintomas, como febre, hiperemia conjuntival sem secreção ou prurido, poliartralgia e edema periarticular.
- 59 O vírus *zika* pode ser transmitido por meio da picada do vetor *Aedes aegypti* ou por transmissão vertical ou sexual.
- 60 A eliminação de reservatórios de água parada e a utilização de telas ou capas para cobrir os reservatórios de água para consumo constituem medidas de proteção individual da *zika* em áreas endêmicas.
- 61 A transmissão do vírus *zika* de uma gestante infectada para o feto pode ocasionar aborto espontâneo, anomalias congênitas ou, até mesmo, o óbito fetal.

No que se refere à *chikungunya*, julgue os itens a seguir.

- 62 A doença *chikungunya* causa febre de início agudo, dores musculares, cefaleia, náusea, fadiga e exantema, diferindo da dengue pelas fortes dores nas articulações.
- 63 O período de transmissibilidade da *chikungunya* começa quatro dias antes do início dos sintomas e perdura por mais 15 dias.
- 64 Configura caso confirmado de *chikungunya* a seguinte sintomatologia: febre de início súbito maior que 38,5 °C, artrite intensa de início agudo e vínculo epidemiológico com outro caso confirmado da mesma doença.
- 65 A fase crônica da doença *chikungunya* é caracterizada pela persistência das dores articulares por até três meses.

Julgue os itens subsequentes, referentes aos conceitos básicos para identificação e investigação de casos de leishmaniose.

- 66 Na investigação epidemiológica de leishmaniose visceral, caracteriza-se como autóctone o caso confirmado importado de outra localidade, município, estado ou país.
- 67 A leishmaniose visceral, também conhecida como calazar ou barriga d'água, acomete frequentemente crianças menores de 10 anos, sendo o cão a principal fonte de infecção em áreas urbanas.
- 68 Área de risco para leishmaniose tegumentar é aquela onde há notificação de um ou mais casos nos últimos dez anos e uma periodicidade na produção de casos.
- 69 A leishmaniose tegumentar é uma doença contagiosa cuja transmissão é vetorial, acomete pele e mucosa e pode causar lesões ulceradas espalhadas por todo o corpo, acompanhadas de febre, calafrios e mal-estar.

Julgue os itens a seguir, relativos à transmissão das hepatites virais e às respectivas medidas de prevenção.

- 70 As hepatites virais A e E são transmitidas pelo sangue, pelo esperma ou pela secreção vaginal.
- 71 As hepatites virais A e B podem ser prevenidas por meio da vacinação.
- 72 Para a prevenção das hepatites B, C e D, os indivíduos devem ser orientados a respeito dos mecanismos de transmissão dessas doenças, bem como ao não compartilhamento de objetos de uso pessoal e ao uso de preservativos em todas as práticas sexuais.
- 73 As hepatites virais B, C e D são transmitidas pela via fecal-oral e estão relacionadas às condições de saneamento básico, higiene pessoal, qualidade da água e dos alimentos.

Um aposentado, com sessenta e sete anos de idade, sob atendimento no seu domicílio, em zona urbana, relata tosse seca persistente, febre baixa vespertina, sem calafrios, sudorese noturna e emagrecimento há quatro semanas. Ele nunca fumou e mora com a esposa, uma filha e três netos, todos saudáveis.

A respeito desse quadro hipotético, julgue os próximos itens.

- 74 A investigação sistemática dos contatos do paciente em questão é imprescindível para a prevenção da patologia que ele apresenta.
- 75 Esse paciente apresenta uma virose respiratória simples, que regride e desaparece com o passar do tempo.
- 76 A transmissão da doença apresentada pelo paciente em tela ocorre geralmente pelo contato com as mãos, sendo importante sempre lavá-las após o manuseio do doente.
- 77 Todos os contatos domiciliares desse paciente irão adoecer da mesma condição.
- 78 O Brasil enfrenta uma epidemia generalizada da doença em apreço.
- 79 O agente responsável pelo atendimento desse paciente deverá orientá-lo a cobrir a boca com o braço ou com um lenço ao tossir, bem como a manter arejado e com luz solar o ambiente domiciliar.

Em razão de um relato da presença de escorpiões, um agente de combate a endemias visitou, além da unidade domiciliar do solicitante, quatro vizinhos deste, localizados, respectivamente, à direita, à esquerda, à frente (do outro lado da rua) e nos fundos da residência do solicitante. O morador solicitante havia coletado um escorpião no banheiro, que foi entregue morto ao agente, acondicionado em recipiente plástico com álcool. Na investigação, foi encontrada uma exúvia no ralo da área de serviço da casa do próprio solicitante, além de mais um escorpião em cada um dos domicílios dos vizinhos citados.

Acerca dessa situação hipotética, julgue os itens seguintes, à luz do que o Ministério da Saúde preconiza para casos semelhantes.

- 80** Trata-se de um índice de infestação médio.
- 81** Exúvias são contabilizadas como escorpiões, vivos ou mortos.
- 82** O agente de combate a endemias deverá recomendar aos proprietários dos imóveis a aplicação de produtos químicos para controle de escorpiões.
- 83** O uso de equipamentos de proteção individual é obrigatório durante as atividades de vistoria e captura de escorpiões.
- 84** Os moradores dos domicílios em questão devem receber a orientação de, em caso de acidente (picada de escorpião), limpar com álcool a região atingida, fazer um torniquete para evitar a propagação do veneno e procurar orientação médica.
- 85** Os animais capturados durante a citada visita devem ser acondicionados em caixas de papelão próprias, com o campo de identificação da numeração relativa ao respectivo boletim de busca ativa.

Uma paciente com dezenove anos de idade, atendida no domicílio, referiu mialgia, prostração intensa, febre alta (com temperatura variando de 39 °C a 40 °C), dor de cabeça, dor atrás dos olhos e falta de apetite havia cinco dias. No dia do atendimento, despertara devido a dor abdominal intensa e contínua seguida de vômitos, sem diarreia. Ao levantar-se da cadeira em que estava sentada, ela apresentou tontura. Adicionalmente, a paciente mostrou petéquias nos braços, no tórax e no abdome, sem outras alterações.

Com relação a esse caso hipotético, julgue os itens a seguir.

- 86** A sintomatologia da referida paciente é compatível com infecção causada por agente etiológico contra o qual se recomenda vacinação em unidade básica de saúde para a prevenção de novos casos por contato.
- 87** A transmissão da doença apresentada por essa paciente ocorreu por contato direto com um doente ou suas secreções ou ainda por fonte de água ou alimento contaminado.
- 88** O tratamento inicial a ser recomendado para essa paciente consiste em uso de soro de hidratação oral e repouso domiciliar.
- 89** A paciente deve ser orientada a usar o ácido acetilsalicílico para controle da febre e da dor.

Acerca da esquistossomose, que é um dos maiores problemas de saúde pública nas regiões tropical e subtropical do Brasil, julgue os itens que se seguem.

- 90** A esquistossomose é uma doença infecciosa parasitária causada pelo verme denominado *Schistosoma mansoni*.
- 91** Indivíduos com coceiras na pele, febre, tosse, diarreia, enjoos, aumento do tamanho do fígado e do baço e emagrecimento devem ser imediatamente encaminhados para o centro de saúde.
- 92** A esquistossomose é uma doença de veiculação hídrica, cuja transmissão ocorre quando os indivíduos suscetíveis entram em contato com águas superficiais onde existem caramujos que liberam cercárias.
- 93** No fígado, as formas jovens do agente etiológico da doença em apreço se diferenciam sexualmente e crescem, alimentando-se de sangue, depois migram para as veias do intestino, onde alcançam a forma adulta, acasalam-se e iniciam a postura de ovos, recomeçando o ciclo de vida.

Durante uma visita domiciliar do agente de saúde, um morador com vinte e quatro anos de idade apresentava febre alta (temperatura de 39° C) e dor muscular generalizada e mais intensa nas panturrilhas, acompanhada de dor articular, calafrios, dor de cabeça, dor abdominal e vômitos. Tal quadro tinha iniciado havia três dias. Os olhos e a pele desse indivíduo apresentavam coloração amarelada. Ele relatou contato com água de enxurrada na semana anterior.

Com referência a essa situação hipotética, julgue os itens subsequentes.

- 94** O paciente em apreço deve ser imediatamente encaminhado para atendimento médico.
- 95** Provavelmente, trata-se de uma doença infecciosa causada por um protozoário do gênero *Leishmania*, presente em água não tratada.
- 96** Os moradores do domicílio em questão, bem como os da vizinhança, devem ser orientados a armazenar o lixo em sacos plásticos e em recipientes bem tampados para a coleta e evitar contato com água proveniente de enchente. Para o caso de enchente, eles devem ser orientados a realizar a limpeza mediante a retirada da água e da lama e, depois, a desinfecção do ambiente com hipoclorito de sódio, para reduzir o risco de novos casos.

Considerando os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), bem como os objetivos do Programa Cuida Mais Brasil (PCMB), instituído pela Portaria n.º 937/2022, julgue os itens subsequentes.

- 97** O PCMB apoia a organização e o aprimoramento da assistência à saúde da mulher e à saúde materno-infantil no âmbito da atenção primária à saúde (APS), com vistas à redução da mortalidade materna e infantil.
- 98** No âmbito do PCMB, a qualificação dos processos de trabalho das equipes e o atendimento de todas as necessidades de cuidado na saúde da mulher e na saúde materno-infantil favorecem a observância de dois princípios centrais do SUS: a resolutividade e a integralidade.
- 99** As ações complementares de apoio às equipes de saúde da família (ESF) e às equipes de atenção primária (EAP) na condução do cuidado às condições clínicas e epidemiológicas prioritárias de atenção à saúde da criança e das mulheres em período pré-concepcional, gestacional, puerperal e em intervalo intergestacional estão entre os objetivos do PCMB.
- 100** O PCMB atende às diretrizes do SUS, consistentes em: regionalização e hierarquização; descentralização e comando único; e participação popular.

A carteira de serviços da APS (CASAPS) é um documento que visa nortear as ações de saúde das equipes na APS brasileira, oferecendo aos cidadãos atenção integral. Os serviços são separados em tópicos, tais como: vigilância em saúde; atenção e cuidados centrados na saúde do adulto; e atenção e cuidados centrados na saúde da criança e do adolescente. Com relação às ações previstas na CASAPS e a ações e programas existentes na APS brasileira, julgue os próximos itens.

- 101** Em conjunto com a vigilância em saúde, a APS deve identificar, mapear e adotar medidas, em seu território de atuação, com relação a prováveis áreas de risco relativo ao controle de vetores, reservatórios e animais peçonhentos.
- 102** Nas ações de imunização, as equipes da APS devem realizar a vacinação, conforme calendário previsto, tanto da criança e do adolescente quanto do adulto e do idoso, garantindo, por exemplo, que as duas doses da vacina contra o papilomavírus humano sejam aplicadas em meninas e meninos especificamente dentro da faixa etária de onze a quinze anos.
- 103** A CASAPS prevê a consulta para acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança, em que se faz a pesagem da criança, sua medição e a avaliação do seu desenvolvimento, registrando-se na caderneta da criança os dados obtidos.
- 104** A APS atua na identificação, no manejo e no acompanhamento de indivíduos com hipertensão arterial sistêmica, considerando-se pré-hipertensos os indivíduos com pressão arterial sistólica maior ou igual a 130 mmHg e(ou) pressão arterial diastólica maior ou igual a 85 mmHg, de acordo com a medição de consultório a partir dos dezoito anos de idade do paciente.
- 105** A identificação, o manejo e o acompanhamento da pessoa com diabetes melito são ações previstas para as equipes de saúde da APS, por isso é necessário que os profissionais dessas equipes saibam, entre outros aspectos, que o início da ação da insulina ultrarrápida é de, no mínimo, 30 min, enquanto o da insulina intermediária é de 3 h a 4 h.
- 106** Parte da APS, a triagem neonatal consiste na realização do teste do pezinho (entre o 3.º e 5.º dia de vida), do teste da orelhinha (entre 24 h e 48 h de vida), do teste do olhinho, do teste do coraçãozinho (entre 24 h e 48 h de vida) e da avaliação do frênulo lingual (teste da linguinha).

Julgue os itens a seguir, à luz da Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018 do Ministério da Saúde.

- 107** Vigilância em saúde é um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando-se ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública para a proteção e a promoção da saúde da população, bem como para a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças.
- 108** A PNVS propõe a definição de práticas sanitárias articuladas aos princípios e às diretrizes do SUS, com exceção da diretriz de participação popular, haja vista suas ações de gestão de investigação de surtos e eventos inusitados.
- 109** A PNVS tem como diretriz abranger ações voltadas à saúde pública, com intervenções coletivas prestadas por serviços de vigilância sanitária, epidemiológica, em saúde ambiental e em saúde do trabalhador, nos pontos de atenção, exceto na atenção terciária.
- 110** A diretriz da PNVS pertinente à integração das práticas e dos processos de trabalho restringe-se à vigilância epidemiológica e à vigilância sanitária.

De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, a Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão do SUS e a Portaria n.º 1.820/2009 do Ministério da Saúde, julgue os itens que se seguem.

- 111** A opção de marcação de atendimento médico por telefone para os usuários do SUS é um direito previsto na Carta dos Direitos dos Usuários de Saúde.
- 112** Toda pessoa tem direito ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia de promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde, preferencialmente nos serviços de atenção básica.
- 113** É assegurado ao indivíduo o direito às informações sobre seu estado de saúde, de maneira clara, objetiva, respeitosa e compreensível; portanto, o acesso da pessoa ao conteúdo do seu prontuário é direito garantido pelo SUS, mediante autorização judicial, salvo nos casos de risco à saúde pública.
- 114** Identificação pelo nome de preferência, direito a acompanhante, escolha do local de morte e recebimento de visita de religiosos de qualquer credo refletem um atendimento humanizado e acolhedor.
- 115** A visita diária não inferior a uma hora, preferencialmente aberta, em todas as unidades de internação, ressalvadas as situações técnicas que a contraindiquem, atende aos direitos dos usuários de saúde e reflete um atendimento humanizado.
- 116** Os princípios e as diretrizes do SUS insertos na Lei n.º 8.080/1990 se articulam com a Portaria n.º 1.820/2009, exceto no que se refere à participação nos processos de indicação e(ou) eleição de representantes nas conferências, nos conselhos de saúde e nos conselhos gestores da rede SUS.

Tendo em vista que, no Brasil, mosquitos, cupins, formigas, ratos, barbeiros, entre outros, atuam como intermediários, ao hospedarem bactérias ou vírus, e transmitem uma série de doenças quando entram em contato com as pessoas, julgue os itens seguintes, relativos aos tipos de controle desses vetores e às principais doenças que eles acarretam à população.

- 117** O *Aedes aegypti* é o mosquito vetor de arboviroses como dengue, *zyka*, *chikungunya* e febre amarela.
- 118** O controle químico de vetores consiste na utilização de parasitas, patógenos ou predadores naturais para controlar a população de determinado animal que seja vetor de doenças.
- 119** As ações educativas para o controle da dengue, mesmo quando devidamente valorizadas e implementadas, são insuficientes para desestimular a utilização de inseticidas.
- 120** O controle mecânico de vetores consiste na utilização de métodos com a finalidade de atingir o local onde os vetores se reproduzem, tais como a destruição de criadouros temporários, ou de limitar o contato humano com o vetor, como a instalação de telas em janelas.