

CADERNO DE PROVA

MÉDICO HOSPITAL

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO:

- 1- CONFIRA SEU NOME E CARGO NO CARTÃO-RESPOSTA.
- 2- ASSINE O CARTÃO-RESPOSTA.
- 3- CONFIRA SEU CADERNO DE PROVAS: COMUNIQUE IMEDIATAMENTE AO FISCAL SE HOUVER QUALQUER IRREGULARIDADE, TAIS COMO IMPERFEIÇÕES GRÁFICAS OU SE A SEQUÊNCIA DE QUESTÕES NÃO ESTÁ CORRETA.
- 4- NÃO É PERMITIDO QUALQUER TIPO DE CONSULTA DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA.
- 5- NÃO É PERMITIDO QUALQUER TIPO DE PERGUNTA AOS FISCAIS QUANTO À INTERPRETAÇÃO DAS QUESTÕES.
- 6- NÃO AMASSE, DOBRE OU MANCHE O CARTÃO-RESPOSTA, ELE NÃO SERÁ SUBSTITUÍDO.
- 7- ASSINALE APENAS UMA ALTERNATIVA EM CADA QUESTÃO.
- 8- PASSE AS RESPOSTAS PARA O CARTÃO-RESPOSTA.
- 9- PREENCHA COMPLETAMENTE O QUADRINHO DA ALTERNATIVA NO CARTÃO-RESPOSTA.
- 10- SÓ ENTREGUE A PROVA APÓS TRANSCORRIDOS 30 (TRINTA) MINUTOS DO SEU INÍCIO.
- 11- APÓS O PERÍODO MÍNIMO, AO TERMINAR A PROVA, O CANDIDATO DEVE SE RETIRAR IMEDIATAMENTE DO LOCAL DE REALIZAÇÃO DE PROVAS, EM SILÊNCIO, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.
- 12- OS TRÊS ÚLTIMOS CANDIDATOS DEVERÃO ASSINAR O TERMO DE ENCERRAMENTO DA PROVA, LACRAR O ENVELOPE E RETIRAR-SE SIMULTANEAMENTE DA SALA DE PROVAS.

BOA PROVA.



CATANDUVAS, 26 de janeiro de 2014.

LÍNGUA PORTUGUESA

1) Sobre as figuras de sintaxe, analise as afirmações a seguir:

I- Elipse: se caracteriza pela omissão de um termo na oração não expresso anteriormente, contudo, facilmente identificado pelo contexto.

II- Zeugma: ocorre a omissão de um termo já expresso no discurso.

III- Anáfora: se caracteriza pela repetição intencional de um termo no início de um período, frase ou verso.

Agora, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Todas as alternativas estão corretas;
- b) Somente a alternativa I está correta;
- c) Somente a alternativa II está correta;
- d) Somente a alternativa III está correta.

2) Sobre as regras de acentuação, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Paralelepípedo: leva acento, pois é uma paroxítona;
- b) Mortadela: não leva acento, pois é uma proparoxítona terminada em “a”;
- c) Número: leva acento, pois é uma palavra oxítona terminada em o;
- d) Cenário: leva acento, pois é uma palavra paroxítona terminada em ditongo.

3) Analise as alternativas e assinale a que contém ERRO de ortografia.

- a) Estranheza;
- b) Escasso;
- c) Massante;
- d) Paçoca.

4) Dentre as alternativas abaixo, qual palavra NÃO pode levar acento?

- a) Horário;
- b) Hostia;
- c) Dilapidar;
- d) Involucro.

5) Sobre os sinais de pontuação, analise as alternativas a seguir:

I- Ponto de exclamação: é utilizado, entre outras situações, depois de frases que expressem sentimentos distintos, tais como:

entusiasmo, surpresa, súplica, ordem, horror, espanto.

II- Ponto e vírgula: é usado quando se vai fazer uma citação ou introduzir uma fala.

III- Dois pontos: é usado para separar itens enumerados.

Agora, assinale a alternativa CORRETA

- a) Todas as alternativas estão corretas;
- b) Somente a alternativa I está correta;
- c) Somente a alternativa II está correta;
- d) Somente a alternativa III está correta.

6) Assinale a alternativa que contém um exemplo de verbo conjugado no pretérito mais-que-perfeito.

- a) Partires;
- b) Sorriu;
- c) Passará;
- d) Ligara.

7) Analise o parágrafo a seguir:

“Muitos alunos, ao terem os primeiros contatos com o Latim, se assustam ao verem tantas formas diferentes, tantas flexões.”

Agora, assinale a alternativa que apresenta o sujeito da frase:

- a) ao terem os primeiros contatos com o Latim;
- b) Muitos alunos;
- c) se assustam;
- d) ao terem os primeiros contatos com o Latim, se assustam ao verem tantas formas diferentes, tantas flexões.

8) Sobre a colocação pronominal, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Pouco se sabe sobre este caso.;
- b) Nunca soubemos quem amava-nos.;
- c) Que Deus acompanhe-te!;
- d) Me levantei assim que chamou-me ao telefone.

9) Analise o parágrafo a seguir:

O desafio no ensino de crianças e jovens é ensiná-los a mobilizar o conhecimento a serviço das pessoas e de seus próprios projetos e, ao mesmo tempo, reconhecê-lo não como um dado imutável e, sim, como resultado da ação humana [...]

Agora, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Desafio – crianças – jovens – como: são exemplos de substantivos;
- b) ensiná-los e reconhecê-los são exemplos de verbos;
- c) imutável e ação humana são exemplos de advérbios;
- d) seus – não – ao: são exemplos de pronomes.

10) Analise as frases a seguir e assinale a alternativa que contém um exemplo de denotação.

- a) João Pedro é um anjo.;
- b) José quebrou a cara de Marcelo.;
- c) Eduarda tem o coração de ouro.;
- d) Pietra é uma criança feliz.

CONHECIMENTOS GERAIS

11) A região catarinense que possui a maior densidade demográfica é:

- a) Grande Florianópolis;
- b) Vale do Itajaí;
- c) Norte;
- d) Oeste.

12) Assinale a alternativa que não corresponde a uma das três fontes de energia mais utilizadas no mundo:

- a) Petróleo;
- b) Carvão Mineral;
- c) Gás Natural;
- d) Hidrelétrica.

13) A China não pode ser considerada um país desenvolvido devido a:

- a) Possuir a maior população do planeta;
- b) Não possuir recursos naturais suficientes, dependendo da importação desses recursos;
- c) Possuir muitas indústrias com sede em outros países;
- d) Possuir grande desigualdade social e condições de vida ainda precárias para grande parcela da população.

14) O Programa Nacional do Alcool (Proálcool) criado em 14 de novembro de 1975, tinha como propósitos naquela época:

- a) Incentivar a produção de álcool para ser usado em larga escala como combustível veicular em substituição à gasolina;
- b) Aumentar a produção de álcool para exportação;
- c) Aumentar a produção de álcool afim de evitar as grandes quedas no preço do açúcar, já que parte da cana produzida seria destinada à produção de álcool combustível;
- d) Substituir completamente a gasolina para evitar a poluição do aquecimento global.

15) São características da Floresta Amazônica Brasileira, exceto:

- a) Possui espécies perenifólias;
- b) É predominantemente xerófila;
- c) É heterogênea;
- d) É densa.

16) Assinale a alternativa que contém um país americano integrante da Opep (Organização dos Países Exportadores de Petróleo):

- a) Estados Unidos;
- b) Venezuela;
- c) Brasil;
- d) Colômbia.

17) Balança comercial é a relação entre importações e exportações de um país com os demais. Podemos dizer houve superávit na balança comercial quando:

- a) A balança comercial é desfavorável;
- b) As exportações superam as importações;
- c) As importações igualam as exportações;
- d) As importações superam as exportações.

18) Segundo o Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD) a China, em 2012, possui um IDH (Índice de Desenvolvimento Humano) de 0,699. Sabendo que o IDH varia de 0 até 1, podemos dizer que o IDH desse país é:

- a) Elevadíssimo;
- b) Elevado;
- c) Médio;
- d) Baixo.

19) A União Europeia é o bloco econômico mais avançado do mundo sendo,

classificado como uma União Econômica e Monetária. Assinale a alternativa que melhor contempla as características desse bloco econômico:

- a) Além de possuir uma área de livre comércio e de livre circulação de capitais, mercadorias, serviços e pessoas, possui uma moeda única;
- b) Além de não haver tarifas aduaneiras, contempla uma TEC – Tarifa Externa Comum;
- c) Cerca de 80% do bens comercializados entre as nações do bloco são isentas de tarifas aduaneiras;
- d) Estabelecem tarifas comerciais mais baixas entre os países do bloco do que com os países fora do bloco.

20) A estrutura fundiária corresponde ao modo como as propriedades rurais estão dispersas pelo território e seus respectivos tamanhos, é a forma como o recurso terra se divide em propriedades. Sobre a estrutura fundiária brasileira assinale a alternativa correta:

- a) É bem distribuída;
- b) É altamente concentrada;
- c) Não é concentrada;
- d) É do tipo normal.

ESPECÍFICAS

21) Uma das características distintas da epidemiologia das doenças cardiovasculares no Brasil é a proporção elevada de óbitos pela doença cerebrovascular em comparação com as demais causas de morte por doenças cardiovasculares. Entre os principais fatores de risco destacam-se:

- a) Movimento inverso de redução do tabagismo e o aumento da obesidade no país;
- b) Fatores imutáveis de idade e sexo, onde 76% das pessoas acometidas por doenças cardiovasculares são mulheres entre 17 e 48 anos;
- c) HDL colesterol alto e exercícios físicos rigorosos em indivíduos com menos de 48 anos;

d) Consumo cada vez maior de medicamentos inibidores da enzima conversora da angiotensina e diuréticos.

22) Uma das causas fisiopatológicas da hipertensão arterial é o reflexo barorreceptor acarretado pela hipertensão arterial sustentada. Assinale a alternativa que explique a essa afirmativa:

- a) Os barorreceptores recebem estímulos do sistema nervoso autônomo parassimpático, produzindo estimulantes da angiotensina II que por sua vez, mantém os níveis pressóricos normais. Em uma situação de hipertensão arterial sustentada os barorreceptores produzem inibidores de catecolaminas aumentando a pressão arterial;
- b) São células que trabalham no controle direto da pressão arterial, produzindo renina para estabilizar os níveis pressóricos. A hipertensão arterial sustentada acarreta o aumento da produção de renina comprometendo os barorreceptores e tornando-os inativos;
- c) Os barorreceptores detectam o grau de estiramento vascular e enviam informação ao SNC que produz como resposta redução da atividade eferente simpática ao coração e aos vasos sanguíneos com aumento simultâneo da atividade eferente vagal. Em situações de hipertensão arterial sustentada, os barorreceptores passam a reconhecer novos níveis pressóricos como normais, cooperando para manutenção dos níveis arteriais elevados;
- d) Os barorreceptores recebem estímulos do sistema SNC para inibição do sistema parassimpático que por sua vez aumenta devido o estiramento vascular. Em caso de hipertensão arterial sustentada o sistema nervoso central perde conexão vagal com os barorreceptores, acarretando na hipertensão arterial.

23) Com o desenvolvimento de novos métodos de diagnósticos, em especial da Ecocardiografia, as radiografias simples de tórax passaram a ter outra função na avaliação inicial do paciente com doença cardiovascular e no seguimento pós-tratamento clínico. Na radiografia de um

cliente com insuficiência aórtica observa-se:

- a) O aspecto mais frequente é do arco do ventrículo esquerdo arredondado em razão a hipertrofia concêntrica;
- b) Aumento ventricular esquerdo caracterizado por deslocamento para baixo e para a esquerda do arco do ventrículo esquerdo em frontal, deslocamento para trás da margem cardíaca posterior avaliada pelo sinal de Hoffman-Rigler;
- c) Dilatação pós-estenótica do tronco da artéria pulmonar, que se manifesta por abaulamento do arco médio cardíaco.
- d) Edema pulmonar assimétrico do lobo superior direito, explicado pela anatomia das veias pulmonares com relação ao aparelho valvar mitral.

24) A operacionalização da Estratégia Saúde da Família tem como objetivos a definição territorial da clientela para impactar de forma favorável as condições de saúde da população adscrita. A formação de um diagnóstico das características sociais permite, exceto:

- a) Prestar assistência exclusiva na USF, administrando serviços de referência e contra referência e quando o cliente necessitar de acompanhamento, encaminhá-lo a ambulatórios;
- b) Identificar os problemas de saúde prevalentes e situações de risco desta população;
- c) Elaborar, em conjunto com a comunidade, um plano de ação para o enfrentamento dos determinantes de processo saúde/doença;
- d) Desenvolver ações educativas e intersetoriais para o enfrentamento dos problemas de saúde.

25) O Sistema Único de saúde, o SUS, é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das funções mantidas pelo poder público. São princípios do SUS:

- I. Universalidade de acesso ao serviço de saúde em todos os níveis de assistência;
 - II. Cotas para negros devido às condições biopsicossociais fragilizadas;
 - III. Integralidade da assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;
 - IV. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;
- a) II, III e IV estão corretas;
 - b) I, III e IV estão corretas;
 - c) I, II e III estão corretas;
 - d) I, II e IV estão corretas.

26) A Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Da competência e das atribuições, capítulo IV, art. 18, Seção II. É competência da direção municipal do Sistema de Saúde:

- a) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos estados;
- b) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde;
- c) Identificar os serviços estaduais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde;
- d) Estabelecer o Sistema Nacional de Auditoria e coordenar a avaliação técnica e financeira dos SUS em todo o território nacional em cooperação técnica com os estados.

27) A NOB – SUS/96 tem por finalidade final promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios, com a consequente redefinição das responsabilidades dos Estados, do Distrito Federal e da União, avançando na

consolidação dos princípios do SUS. Sobre a Remuneração Transitória por Serviços Produzidos é correto afirmar:

- a) O MS responsabiliza o município pelos serviços produzidos e procedimentos realizados, justificando a existência de diversos impostos destinados à saúde;
- b) Os municípios que possuem condição de gestão devem abrir mão da NOB/96, pois a remuneração direta apenas poderá ser validada em municípios com capacidade plena;
- c) O MS é responsável pela remuneração direta, por serviços produzidos, dos procedimentos relacionados ao PAB e à FAE, enquanto houver municípios que não estejam na condição de gestão simplificada da NOB 93 ou nas condições de gestão municipal definidas na NOB 96;
- d) O PAB e a FAE repassam uma remuneração média a todos os municípios, independente de procedimentos ou serviços, sendo cumulativo e utilizável em outros sistemas.

28) A lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área e da outras providências. O Art. 1º, seção II sobre o Conselho de Saúde refere-se, exceto:

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 15 dias com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para formulação política de saúde;
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos;
- c) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde;
- d) As conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidos em

regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

29) As emoções decorrentes do estado de humor em especial a depressão, não devem passar despercebidas, significando uma doença ou síndrome com vários sintomas psíquicos e somáticos, caracterizados por marcantes alterações afetivas. Segundo a CID – 10, a classificação mais sucinta dos episódios depressivos é:

- a) F20 – Episódio psicótico, F20.0 – Episódio psicótico sem sintomas somáticos, F20.1 – Episódio psicótico com sintomas somáticos;
- b) F32 – Episódio não específico de depressão, F32.0 – Episódio específico de depressão;
- c) F29 – Episódio ansioso, F29.0 – Episódio fóbico, F29.01 – Episódio fóbico-ansioso, F29.1 – Episódio neurótico;
- d) F32 – Episódio depressivo, F32.0 – Episódio depressivo leve, F32.1 Episódio depressivo moderado, F32.2 – Episódio depressivo grave sem sintomas psicóticos, F32.3 – Episódio depressivo grave com sintomas psicóticos.

30) A ansiedade intensa é a expressão predominante como causa ou consequência dos sintomas somáticos que acompanham o quadro de Transtorno do Pânico. A tabela do DSM – IV lista treze sintomas dos quais pelo menos quatro caracterizam este transtorno, assinale a alternativa que não coincide com essa tabela:

- a) Sudorese, palpitações ou ritmo cardíaco acelerado, sensação de asfixia, tremores ou abalos;
- b) Comportamento heróico, déficit de atenção, agitação, sensação de força ou poder sobrenatural;
- c) Náusea e desconforto abdominal, calafrios e ondas de calor, medo de morrer, parestesias;
- d) Medo de perder o controle ou enlouquecer, sensações de irrealidade ou despersonalização, sensações de falta de ar ou sufocamento, sensações de tontura, instabilidade, vertigem ou desmaio.

31) A Síndrome da secreção inapropriada do ADH (SIADH) é desencadeada quando concentrações plasmáticas de ADH estão elevadas em situações nas quais a secreção de vasopressina na neuro-hipófise deveria esta suprimida. Sobre o tratamento é correto afirmar:

- a) Indicação de drogas relacionadas ao aumento dos níveis de AVP ou a potencialização de sua ação;
- b) Drogas que aumentem a resposta dos ductos coletores ao ADH, diminuindo assim a excreção da água livre;
- c) O tratamento básico é a restrição da ingesta hídrica com auxílio de diuréticos de alça;
- d) Indicar uma alta ingestão de potássio e suspender o uso de diuréticos.

32) O hipotireoidismo é a alteração funcional endócrina mais comum, sendo definido como um estado resultante da produção insuficiente dos hormônios tireoidianos. É correspondente ao quadro clínico de hipotireoidismo:

- a) Calor excessivo, emagrecimento repentino e taquicardia;
- b) Nervosismo, ansiedade, sudorese e fraqueza muscular;
- c) Intolerância ao frio, ganho de peso, melancolia e raciocínio lento;
- d) Perda de peso importante, intestino solto, irritação e intolerância a temperaturas quentes.

33) A diarreia crônica é definida como o aumento do número de evacuações associado à diminuição da consistência das fezes por um período superior a 6 ou a 8 semanas. São causas de diarreia crônica, exceto:

- a) Inflamação crônica;
- b) Insuficiência renal crônica;
- c) Alteração da motilidade;
- d) Má absorção de nutrientes.

34) As ulcerações pépticas são soluções de continuidade da mucosa gastrointestinal secundárias aos efeitos cáusticos do ácido

clorídrico e da pepsina, entendendo-se através da *muscularis mucosae*, atingindo a submucosa e a própria *muscularis*. Sobre a fisiopatologia é correto afirmar:

- a) A mucosa gastrointestinal está em um constante processo de descamação e regeneração. O aumento dos fatores agressivos ou a diminuição dos defensivos e de reparação criam condições adversas, a lesão poderá então originar a úlcera;
- b) A mucosa gastrointestinal é suscetível a úlceras devido a fragilidades dos tecidos. A maior causa de úlceras são os alimentos picantes que lesionam a *muscularis mucosae*;
- c) Pessoas que sofrem de estresse frequente irão desenvolver a úlcera péptica em algum momento da vida, devido à produção demasiada alta de suco gástrico que irrita a mucosa gastrointestinal;
- d) O suco gástrico é produzido constantemente, e quando este, sofre alterações devido o consumo exagerado de laticínios e frutas cítricas, aumenta o pH podendo corroer a mucosa gastrointestinal, causando ulcerações graves.

35) As doenças pulmonares intersticiais constituem um grupo heterogêneo de doenças que acometem o parênquima pulmonar de maneira difusa, mas que são classificadas em conjunto devido às suas semelhanças clínicas, radiológicas e de função pulmonar. Ao exame físico do cliente pode observar-se:

- a) Estertores crepitantes em ápice esquerdo e hipotensão pulmonar;
- b) Hipofonese da segunda bulha no foco pulmonar, chiado brônquico e náuseas;
- c) Baqueteamento digital severo, hipercoloração, SpO₂ > 96%;
- d) Estertores crepitantes em ambas as bases, cianose e baqueteamento digital.

36) A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) se caracteriza por limitação crônica ao fluxo aéreo que não é totalmente reversível, sendo frequentemente progressiva e associada a uma resposta inflamatória anormal dos pulmões a

inalação de partículas ou gases nocivos. Sobre o tratamento é incorreto afirmar:

- a) Os corticosteróides inalatórios promovem redução do número de exacerbações, alterando na mortalidade e no declínio funcional, possibilitando ao cliente capacidade de realizar exercícios físicos;
- b) O uso de broncodilatadores tem papel central no alívio sintomático e devem ser administrados preferencialmente por via inalatória;
- c) A administração de oxigênio em longo prazo, por mais de quinze horas por dia, incluindo às doze horas noturnas, aumenta a sobrevida do cliente e evita a progressão a hipertensão pulmonar;
- d) Reduzir a exposição ao tabagismo é a principal medida capaz de reduzir o declínio funcional acelerado da DPOC.

37) O tétano é uma doença infecciosa aguda, não-contagiosa, causada pela toxina do *Clostridium tetani*, bacilo Gram-positivo, anaeróbio estrito, formador de esporos, distribuído de forma oblíqua no meio ambiente e presente na microbiota intestinal de mamíferos. São princípios básicos da estratégia de tratamento do tétano, exceto:

- a) Eliminação do foco tetânico;
- b) Realizar estímulo físico e sensorial;
- c) Inativação da toxina circulante;
- d) Relaxamento muscular.

38) A doença de Chagas é uma antroponose causada pelo *Trypanosoma cruzi*, protozoário flagelado que pode causar doença aguda ou crônica com reativação em função de condições de imunodepressão. Em relação a profilaxia assinala a alternativa correta:

- I. Triagem sorológica em bancos de sangue com provas de referência de alta sensibilidade e especificidade (ELISA);
- II. Monitorar pacientes com doença de Chagas crônica que recebem imunossupressão por drogas por meio de exames parasitológicos, sorológicos e moleculares periódicos;

III. Manter a vigilância de vetores via órgãos centrais e com participação da comunidade;

IV. Cuidados higiênicos e de anti-sepsia essenciais com alimentos, particularmente se não forem submetidos a processos de pasteurização ou fervura;

- a) I, II e III estão corretas;
- b) II, III e IV estão corretas;
- c) Todas as afirmativas estão corretas;
- d) I, III e IV estão corretas.

39) A leishmaniose visceral é uma protozoose que pode ser caracterizada do ponto de vista clínico e anatomopatológico como uma doença grave e crônica consequente à multiplicação e disseminação do parasito em órgãos ricos em células do sistema fagocítico mononuclear. Sobre a epidemiologia pode se afirmar:

- a) A LV é caracterizada epidemiologicamente em tipos: indiano e americano;
- b) A leishmaniose visceral está estabelecida endemicamente há décadas nos estados do Paraná e Rio Grande do Sul;
- c) O principal vetor da leishmaniose visceral americana é um mosquito da ordem Díptera, conhecido como barbeiro da espécie *Anopheles*;
- d) No Brasil, a leishmaniose visceral americana é uma zoonose de canídeos, que se transmite ao homem pela picada do vetor (hospedeiro intermediário), que é um mosquito classificado como flebotomídeo, cuja espécie é *Lutzomyia longipalpis*.

40) Os indivíduos que fazem consumo excessivo de álcool revelam um conjunto de sintomas físicos ou psicológicos. Ente os sinais e sintomas mais comuns destacam-se, exceto:

- a) Rubor e edema moderado da face;
- b) Hálito alcoólico;
- c) Tremor fino nas extremidades;
- d) Bradicardia ou hipertensão ortostática.