

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDADO – PE
CONCURSO PÚBLICO 2023**

CADERNO DE QUESTÕES

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO
NOME:
CPF:

NÍVEL: MÉDIO

CARGO: 16 – AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

Leia com atenção:

1. No Cartão-Resposta, as questões estão representadas por seus respectivos números. Preencha com caneta esferográfica (tinta PRETA);
2. O Cartão-Resposta tem, obrigatoriamente, de ser assinado. Esse Cartão-Resposta não poderá ser substituído, portanto, não o rasure nem o amasse;
3. A DURAÇÃO DA PROVA é de 3 horas, incluído o tempo para preenchimento do Cartão-Resposta;
4. Na prova há 40 questões de múltipla escolha, com cinco opções: A, B, C, D e E;
5. Durante a prova, não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico (Calculadora, Celulares e etc.);
6. Só será permitido ao candidato entregar sua prova escrita após 45 (quarenta e cinco) minutos do seu início;
7. Só será permitido ao Candidato sair portando o Caderno de questões, após decorridos 2:40 (duas horas e quarenta minutos), após o efetivo início das provas;
8. O candidato somente poderá ausentar-se temporariamente da sala de provas, durante sua realização, acompanhado de um fiscal;
9. Os 03 (três) últimos candidatos em cada sala de prova, somente poderão entregar a respectiva prova e retirarem-se do local simultaneamente, após assinarem o lacre do envelope, juntamente com os fiscais de sala;
10. Será excluído do Concurso Público o candidato que descumprir os itens acima.

15 QUESTÕES DE PORTUGUÊS

Texto 1

OVERTRAINING: O que é overtraining? Especialista alerta para riscos do treinamento excessivo

Síndrome do excesso de treinamento causa dores, edemas, lesões musculoesqueléticas e até transtornos, como ansiedade, depressão e bipolaridade

O overtraining, também conhecido como síndrome do excesso de treinamento, ocorre quando a pessoa realiza exercícios por muito tempo ou com peso maior do que aguenta. O overtraining ainda surge quando há um aumento repentino de carga ou intensidade.

Nesses casos, os músculos não se recuperam a tempo para realizar outro grande esforço. Isso faz com que o corpo sofra indesejáveis consequências.

O que acontece no overtraining?

"Dores musculares constantes, edemas e lesões musculoesqueléticas são os efeitos mais comuns. No entanto, ele afeta também o funcionamento de diversos processos e também causa alterações constantes no humor, além de desencadear transtornos como ansiedade, depressão e bipolaridade", diz a diretora técnica da Cia Athletica, Monica Marques.

"Tudo isso resulta em uma piora na qualidade de vida, justamente o oposto da prática regular de atividade física."

Existem dois tipos de overtraining. Um deles é o parassimpático, que acontece quando o sistema nervoso parassimpático se torna dominante e provoca fraqueza muscular e falta de energia.

Quais são os sintomas de overtraining?

O outro tipo de overtraining é o simpático, que impede a recuperação a tempo das fibras musculares, causando rompimentos. Os sintomas são mais perceptíveis e envolvem fadiga, tremores, alteração do sono ou apetite, sudorese intensa, olheiras, dor de cabeça, aumento da pressão arterial, aceleração do metabolismo e queda na capacidade motora, entre outros.

O que fazer em overtraining?

O repouso é a única solução para os sintomas do overtraining. Com a parada, os músculos se recuperam adequadamente. Dessa forma, o atleta perde boa parte do avanço que vinha alcançando com os treinamentos, pois há uma queda do condicionamento físico, da resistência, da flexibilidade, do equilíbrio e até mesmo do sistema imunológico. Após a pausa, ainda é importante voltar com redução na intensidade dos exercícios.

"O tempo desse descanso depende das alterações fisiológicas de cada corpo. O tratamento também consiste em uma dieta balanceada e ingestão abundante de água. O ideal é consultar um médico assim que sentir os sintomas citados, atuar com uma equipe multidisciplinar e só voltar aos treinamentos após a autorização deles", diz a especialista.

Para evitar chegar nesta condição, Monica Marques aponta que nunca se deve fazer mais exercícios, séries ou repetições além do programa de treino que o educador físico preparou. Por exemplo, ao aumentar a carga na semana anterior, não se deve aumentá-la novamente; apenas quando o professor indicar.

Cintha Leite E Equipe

(<https://jc.ne10.uol.com.br/colunas/saude-e-bem-estar/2023/11/15631282-overtraining-o-que-e-overtraining-especialista-alerta-para-riscos-do-treinamento-excessivo.html>. Acesso em 08/11/2023)

01- De acordo com as informações do texto, pode-se dizer que ele:

- A. retifica os sintomas apresentados diante de práticas de exercícios físicos além do necessário.
- B. apresenta especificamente os danos físicos à saúde de pessoas adeptas a um treinamento sem orientação profissional.
- C. expõe as implicações física e emocional de uma síndrome relacionada ao treinamento físico em demasia.
- D. satiriza o estímulo a uma prática de atividades físicas moldada pelo esforço superior às condições individuais.
- E. destaca o trabalho dos profissionais da saúde no combate aos exercícios físicos em excesso praticados nas academias.

02- O fragmento: "Os sintomas são mais perceptíveis e envolvem fadiga...", o vocábulo em destaque não sofre alteração semântica se for substituído por:

- A. cansaço
- B. resfôlego
- C. relaxamento
- D. desenfado
- E. vitalidade

03- No trecho: "No entanto, ele afeta também o funcionamento de diversos processos...", o conectivo grifado estabelece um valor semântico de:

- A. oposição
- B. concessão
- C. consequência
- D. causa
- E. adição

04- No segmento: "O ideal é consultar um médico assim que sentir os sintomas citados", observa-se um enunciado composto por:

- A. orações coordenadas e subordinadas
- B. orações coordenadas assindética e sindética
- C. orações subordinadas adjetiva e substantiva
- D. orações subordinadas substantiva e adverbial
- E. orações coordenada e subordinada adverbial

05- No trecho: "o atleta perde boa parte do avanço que vinha alcançando com os treinamentos", a oração destaca estabelece um sentido de:

- A. conformidade
- B. efeito
- C. explicação

- D. proporcionalidade
- E. restrição

06- No enunciado: ‘ “Tudo isso resulta em uma piora na qualidade de vida...’ a regência do verbo sublinhado respeita a norma culta, diferentemente do que ocorre na alternativa:

- A. Tudo isso acarreta uma piora na qualidade de vida.
- B. Tudo isso implica em uma piora na qualidade de vida.
- C. Tudo isso se refere a uma piora na qualidade de vida.
- D. Tudo isso gera uma piora na qualidade de vida.
- E. Tudo isso fomenta uma piora na qualidade de vida.

07- Assinale a alternativa em que a ocorrência de crase é facultativa.

- A. O excesso de treinamento é prejudicial à saúde de quem pratica.
- B. A obediência à orientação do treinador deve ser prioridade nos exercícios.
- C. É importante ser averso às sequências exaustivas de exercícios físicos.
- D. Os treinos abundantes estão relacionados à alteração danosa ao corpo.
- E. Os sinais nocivos à sua prática de atividades físicas devem ser avaliados.

08- Assinale a frase em que houve falha quanto ao emprego ortográfico dos termos.

- A. É preciso ir ao encontro das orientações do educador físico para ter bom êxito.
- B. Os especialistas alertam a cerca dos riscos que o treinamento em excesso provoca.
- C. Os exercícios físicos devem ser realizados sob a supervisão de um profissional.
- D. Compreender o porquê em fazer exercícios moderados evita danos sérios à saúde.
- E. A obsessão por atividades excedentes leva, muitas vezes, a um mau desempenho.

09- No excerto: ‘ “... O ideal é consultar um médico assim que sentir os sintomas citados, atuar com uma equipe multidisciplinar e só voltar aos treinamentos após a autorização deles”, diz a especialista.’, a vírgula utilizada no trecho sublinhado se emprega devido a:

- A. isolar uma oração adverbial causal
- B. separar um adjunto adverbial deslocado
- C. isolar uma oração intercalada
- D. separar um aposto
- E. discernir uma oração adjetiva explicativa

10- A flexão dos verbos, em tempo, modo, pessoa e número atende ao rigor da norma culta. Identifique, assim, entre os enunciados abaixo, aquele que respeita tais normas.

- A. Muitos jovens mantiveram um treino excessivo durante a semana.
- B. O educador físico não entrevistou no treinamento pesado do aluno.

- C. Se o profissional da saúde propuser atividades moderadas, siga a orientação.
- D. Não execute as atividades físicas da maneira que lhe convier. Procura um treinador.
- E. Na academia, vários adeptos a exercícios forçados não tem orientação profissional.

11- No fragmento: “o corpo sofra indesejáveis consequências”, o prefixo, em destaque, da palavra tem o mesmo sentido do que aparece no vocábulo da alternativa:

- A. injetável
- B. intromissão
- C. importante
- D. inativo
- E. ingerir

12- De acordo com as regras de concordância nominal, analise os enunciados a seguir e assinale a alternativa incorreta.

- A. Se as orientações fossem seguidas, haveria menos complicações físicas.
- B. Existem bastantes sintomas detectados por esforço contínuo e seus riscos.
- C. É necessário dedicação ao treinamento físico, sem exageros e com profissionalismo.
- D. Incluso à prática diária de treinos está o acompanhamento médico regular e essencial.
- E. Sentir-se meio insegura aos exercícios forçados, já é um motivo para buscar instrução.

13- No trecho: “Monica Marques aponta que nunca se deve fazer mais exercícios...”, os vocábulos destacados são identificados morfológicamente como:

- A. pronome e adjetivo
- B. conjunção e interjeição
- C. pronome e advérbio
- D. conjunção e advérbio
- E. preposição e adjetivo

14- Analise os enunciados a seguir e marque a alternativa correta.

- A. Em: “só voltar aos treinamentos após a autorização deles”, as palavras destacadas são acentuadas pela mesma regra.
- B. Ainda no segmento “só voltar aos treinamentos após a autorização deles”, o elemento de coesão grifado retoma exclusivamente os termos ‘médico’ e ‘ideal’.
- C. Em: “apenas quando o professor indicar.”, o vocábulo em destaque é de classe gramatical variável e pode ser substituído por ‘somente’ sem prejuízo de significado.
- D. Nos segmentos: “O repouso é a única solução” e “se recuperam adequadamente”, ambos os termos sublinhados estabelecem circunstâncias de modo.
- E. Nos trechos: “ocorre quando a pessoa” e “há um aumento repentino”, os verbos grifados são de conjugações similares e encontram-se no mesmo tempo e modo.

15- Quanto à norma culta da concordância verbal, indique a alternativa em que as regras foram respeitadas.

- A. Qual dos instrutores de atividades físicas na academia discutem sobre o programa de treino?
- B. Fadiga, tremores, alteração do sono, em diversas pessoas, apresenta-se como sintomas de alerta.
- C. Nenhum dos principais sintomas descritos devem passar despercebidos pelos adeptos ao exercícios excessivos.
- D. Os relatos sobre o overtraining pelos médicos levanta preocupações quanto à saúde de muitos cidadãos.
- E. Existe, segundo dados relatados, um índice crescente de jovens que arriscam a saúde em prol de um corpo treinado pelo excesso.

25 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 – Na fase crônica da Doença de Chagas, a suspeita diagnóstica é baseada nos achados clínicos e na história epidemiológica, porém ressalta-se que parte dos casos não apresenta sintomas, devendo ser considerados os seguintes contextos de risco e vulnerabilidade, EXCETO:

- A. Ter residido, ou residir, em área com relato de presença de vetor transmissor (barbeiro) da doença de Chagas ou ainda com reservatórios animais (silvestres ou domésticos) com registro de infecção por T. cruzi;
- B. Ter realizado transfusão de sangue ou hemocomponentes antes de 2002;
- C. Ter residido ou residir em habitação onde possa ter ocorrido o convívio com vetor transmissor (principalmente casas de estuque, taipa, sapê, pau-a-pique, madeira, entre outros modos de construção que permitam a colonização por triatomíneos);
- D. Residir ou ser procedente de área com registro de transmissão ativa de T. cruzi ou com histórico epidemiológico sugestivo da ocorrência da transmissão da doença no passado;
- E. Ter familiares ou pessoas do convívio habitual ou rede social que tenham diagnóstico de doença de Chagas, em especial ser filho (a) de mãe com infecção comprovada por T. cruzi.

17 – São objetivos da vigilância epidemiológica, EXCETO:

- A. Monitorar as cepas dos vírus influenza circulantes no Brasil.
- B. Estudar a resistência dos bactericidas.
- C. Avaliar o impacto da vacinação contra a doença.
- D. Acompanhar a tendência da morbidade e da mortalidade associadas à doença.
- E. Identificar grupos e fatores de risco para influenza.

18 – A Tuberculose é uma doença infecciosa geralmente causada pela bactéria Mycobacterium tuberculosis (MTB). A tuberculose afeta geralmente os pulmões, embora possa também afetar outras partes do corpo. São sinais e sintomas da tuberculose, EXCETO:

- A. Tosse na forma seca ou produtiva
- B. Sudorese noturna
- C. Emagrecimento
- D. Febre matutina
- E. Cansaço/fadiga

19 – Um Índice de mortalidade infantil de 0,45 indica que:

- A. Em cada 100 óbitos gerais, 4,5 referem a óbitos de crianças com menos de 1 ano de idade.
- B. Em cada 1000 óbitos gerais, 45 referem a óbitos de crianças com menos de 1 ano de idade.
- C. Em cada 1000 óbitos gerais, 45 referem a óbitos de crianças com mais de 1 ano de idade.
- D. Em cada 100 óbitos gerais, 45 referem a óbitos de crianças com mais de 1 ano de idade.
- E. Em cada 100 óbitos gerais, 45 referem a óbitos de crianças com menos de 1 ano de idade.

20 – Quando o morador encontrar triatomíneos no domicílio deve:

- I. Esmagá-lo ou apertar, mas sem ter contato direto como o inseto, se possível queimar para cessar a transmissão do parasita;
- II. Proteger a mão com luva ou saco plástico;
- III. Acondicionar os insetos em recipientes plásticos, com tampa de rosca para evitar a fuga, preferencialmente vivos;
- IV. Acondicionar, separadamente, em frascos rotulados as amostras coletadas em diferentes ambientes (quarto, sala, cozinha, anexo ou silvestre), com as seguintes informações: data e nome do responsável pela coleta, local de captura e endereço.

Estão CORRETAS:

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

21 – Índice de Swaroop & Uemura indica a porcentagem apenas de pessoas que morreram com:

- A. 60 anos ou mais em relação ao total de óbitos ocorridos em uma determinada população.
- B. 30 anos ou mais em relação ao total de óbitos ocorridos em uma determinada população.
- C. 40 anos ou mais em relação ao total de óbitos ocorridos em uma determinada população.
- D. 50 anos ou mais em relação ao total de óbitos ocorridos em uma determinada população.
- E. 70 anos ou mais em relação ao total de óbitos ocorridos em uma determinada população.

22 – Pertence à lista de doença crônica infecciosa:

- A. Tétano
- B. Raiva
- C. Sarampo
- D. Hanseníase
- E. Gripe

23 – Em áreas com evidência de circulação de *V. cholerae* patogênico (Sorogrupos O1 e O139), é considerado caso suspeito:

- A. Paciente com mais de 5 anos que apresente diarreia aguda aquosa e abundante;
- B. Paciente com mais de 10 anos que apresente diarreia aguda aquosa e abundante; paciente de qualquer faixa etária com histórico de deslocamento para áreas com ocorrência de casos de cólera e cujos sintomas iniciaram nos últimos dez dias de chegada; ou comunicantes de casos suspeitos de cólera com diarreia.
- C. Paciente de qualquer faixa etária com histórico de deslocamento para áreas com ocorrência de casos de cólera e cujos sintomas iniciaram nos últimos dez dias de chegada; ou comunicantes de casos suspeitos de cólera com diarreia.
- D. Qualquer indivíduo que apresente diarreia por mais de 7 dias.
- E. Qualquer indivíduo que apresente diarreia aguda.

24 – Em caso de confirmação da dengue, a notificação deve ser feita ao Ministério da Saúde em até:

- A. 48 horas.
- B. 24 horas.
- C. 12 horas.
- D. 6 horas.
- E. 1 hora.

25 – Cabe a cada Conselho de Saúde definir o número de membros, que deve obedecer que composição?

- A. 25% de entidades e movimentos representativos de usuários; 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde e 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- B. 25% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde e 50% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- C. 50% de entidades e movimentos representativos de usuários; 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.
- D. 50% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde e 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- E. 50% de entidades e movimentos representativos de usuários; 35% de entidades representativas dos trabalhadores

da área de saúde e 15% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.

26 – Patologia que NÃO apresenta transmissão vertical:

- I. AIDS
- II. Sífilis congênita
- III. Rubéola congênita
- IV. Esquistossomose mansônica
- V. Doença de chagas

Estão CORRETAS:

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

27 – São atribuições dos Conselhos de Saúde Estaduais, Municipais e do Distrito Federal, EXCETO:

- A. Desenvolver o processo de educação permanente para o controle social no SUS, considerando as especificidades locais;
- B. Estabelecer, parcerias com instituições e entidades locais, para a realização do processo de educação permanente para o controle social no SUS, em conformidade com estas diretrizes;
- C. Elaborar, em conjunto com o Ministério da Saúde, a política nacional e o plano de ação sobre o processo de educação permanente para o controle social no SUS e deliberar sobre a respectiva política e plano de ação, com definição de valores orçamentários e sistemas de monitoramento e avaliação;
- D. Promover, com instituições e entidades, processo de comunicação, informação e troca de experiências sobre educação permanente para o controle social no SUS;
- E. Viabilizar a realização de eventos sobre o controle social no SUS.

28 – Dos profissionais de saúde, ao identificar casos suspeitos de sarampo no local de trabalho, deve ser feito o bloqueio vacinal do paciente em até:

- A. 72 horas.
- B. 48 horas.
- C. 36 horas.
- D. 24 horas.
- E. 12 horas.

29 – A capacidade que têm certos organismos de penetrar e de se desenvolver ou de se multiplicar no novo hospedeiro, ocasionando infecção é denominada:

- A. Poder invasivo
- B. Infectividade
- C. Imunogenicidade
- D. Patogenicidade
- E. Dose Infectante

30 – Quanto à expectativa de vida ao nascer é INCORRETO afirmar:

- A. Representa uma medida sintética da mortalidade, estando afetada pelos efeitos da estrutura etária da população, como acontece com a taxa bruta de mortalidade.
- B. Número médio de anos de vida esperados para um recém-nascido, mantido o padrão de mortalidade existente na população residente, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- C. O aumento da esperança de vida ao nascer sugere melhoria das condições de vida e de saúde da população.
- D. Imprecisões relacionadas a falhas na declaração da idade nos levantamentos estatísticos ou à metodologia empregada para elaborar estimativas e projeções populacionais na base de dados utilizada para o cálculo do indicador.
- E. Para o cálculo da esperança de vida, são exigidas informações confiáveis de óbitos classificados por idade. Quando a precisão dos dados de sistemas de registro contínuo não é satisfatória, o cálculo deve basear-se em procedimentos demográficos indiretos, aplicáveis a áreas geográficas abrangentes.

31 – Refere-se à Prevenção Primária na proteção específica:

- A. Exames periódicos individuais, para detecção precoce dos casos.
- B. Tratamento para evitar progressão da doença.
- C. Moradia adequada
- D. Áreas de lazer
- E. Saúde ocupacional

32 – Quanto à Ficha Individual de Notificação (FIN) é INCORRETO afirmar:

- A. A Ficha Individual de Notificação (FIN) é preenchida pelas unidades assistenciais para cada paciente quando da suspeita da ocorrência de problema de saúde de notificação compulsória ou de interesse nacional, estadual ou municipal.
- B. A ficha de notificação individual contem os atributos comuns a todos os agravos, tais como, dados gerais sobre o agravo e unidade notificadora, dados do paciente (nome, idade, sexo, escolaridade, etc.), dados de residência do paciente.
- C. A FIN deve ser utilizada para registro de notificação negativa, notificação individual por agravo, notificação de surto e de Inquérito de Tracoma.
- D. A FIN deve ser encaminhada aos serviços responsáveis pela informação e/ou vigilância epidemiológica das Secretarias Municipais, que devem repassar mensalmente os arquivos em meio magnético para as Secretarias Estaduais de Saúde (SES).
- E. O registro da notificação no Sinan é realizado por meio de dois módulos: 1. Individual/Investigação - agravos compulsórios e agravos de interesse nacional que apresentam a Ficha de Notificação e de Investigação padronizados pela SVS; 2. Individual/Conclusão - agravos de interesse estadual e municipal que apresentam a Ficha de Notificação e o módulo de conclusão.

33 – Na Profilaxia Pós-Exposição da raiva, em caso de possível exposição ao vírus da raiva, é imprescindível a limpeza do ferimento inicial, preferencialmente, com:

- A. Soro fisiológico.
- B. Álcool 70°.
- C. Apenas água.
- D. Antissépticos como o polivinilpirrolidona-iodo, povidine e digluconato de clorexidina ou álcool-iodado.
- E. Água corrente abundante e sabão ou outro detergente.

34 – Referente à proteção da população para prevenir acidentes com animais peçonhentos é INCORRETO afirmar:

- A. Vedar frestas e buracos em paredes, assoalhos, forros e rodapés.
- B. Utilizar telas, vedantes ou sacos de areia em portas, janelas e ralos.
- C. Manter limpos os locais próximos das residências, jardins, quintais, paióis e celeiros.
- D. Utilizar plantas trepadeiras que protegem às casas e as folhagens ao entrar pelo telhado ou pelo forro também o protegem.
- E. Controlar roedores existentes na área e combater insetos, principalmente baratas (alimentos para escorpiões e aranhas)

35 – É doença de transmissão pela ingestão direta de água, EXCETO:

- A. Febres tifóide
- B. Leishmaniose
- C. Disenterias bacilar
- D. Hepatite infecciosa
- E. Poliomielite

36 – Sobre imunidade é INCORRETO afirmar:

- A. É o estado de resistência, geralmente associado à presença de anticorpos que possuem ação específica sobre o microrganismo responsável por determinada doença infecciosa ou sobre suas toxinas.
- B. A imunidade passiva humoral de curta duração (de alguns dias a vários meses) pode ser obtida naturalmente, por transferência de mãe a filho, ou artificialmente, pela inoculação de anticorpos protetores específicos (soro hiperimune de convalescente ou imunoglobulina humana).
- C. É a capacidade de resistir à doença independentemente de anticorpos ou de reação específica dos tecidos.
- D. A imunidade ativa, que dura anos, pode ser adquirida naturalmente, em consequência de uma infecção com ou sem manifestações clínicas, ou artificialmente, mediante a inoculação de frações ou produtos do agente infeccioso, do próprio agente, morto ou atenuado ou de suas variantes.
- E. A imunidade ativa depende da imunidade celular, que é conferida pela sensibilização de linfócitos-T, e da imunidade humoral, que se baseia na resposta aos linfócitos-B.

37 – Refere-se ao acidente por coral-verdadeira:

- A. Botrópicos
- B. Crotálicos
- C. Laquéticos
- D. Profléxico
- E. Elapídico

38 – O tratamento a leptospirose é realizado com:

- A. Antiprotozoário por ser causada por um protozoário.
- B. Anti-helmíntico por ser causado por um parasita.
- C. Antifúngico por ser causada por um fungo.
- D. Antibiótico por ser causada por uma bactéria.
- E. Antiviral por ser causada por um vírus.

39 – São hepatites causadas por vírus que apresentam contágio fecal-oral:

- A. B e C
- B. A e E
- C. A e C
- D. A, C e E
- E. B, C e E

40 – São subclassificações dos estudos ecológicos, EXCETO:

- A. Estudos de tendências.
- B. Estudos de caso-controle.
- C. Estudos de coorte de agregados.
- D. Estudos de grupos em tratamento.
- E. Estudos de agregados institucionais (riscos parciais).

