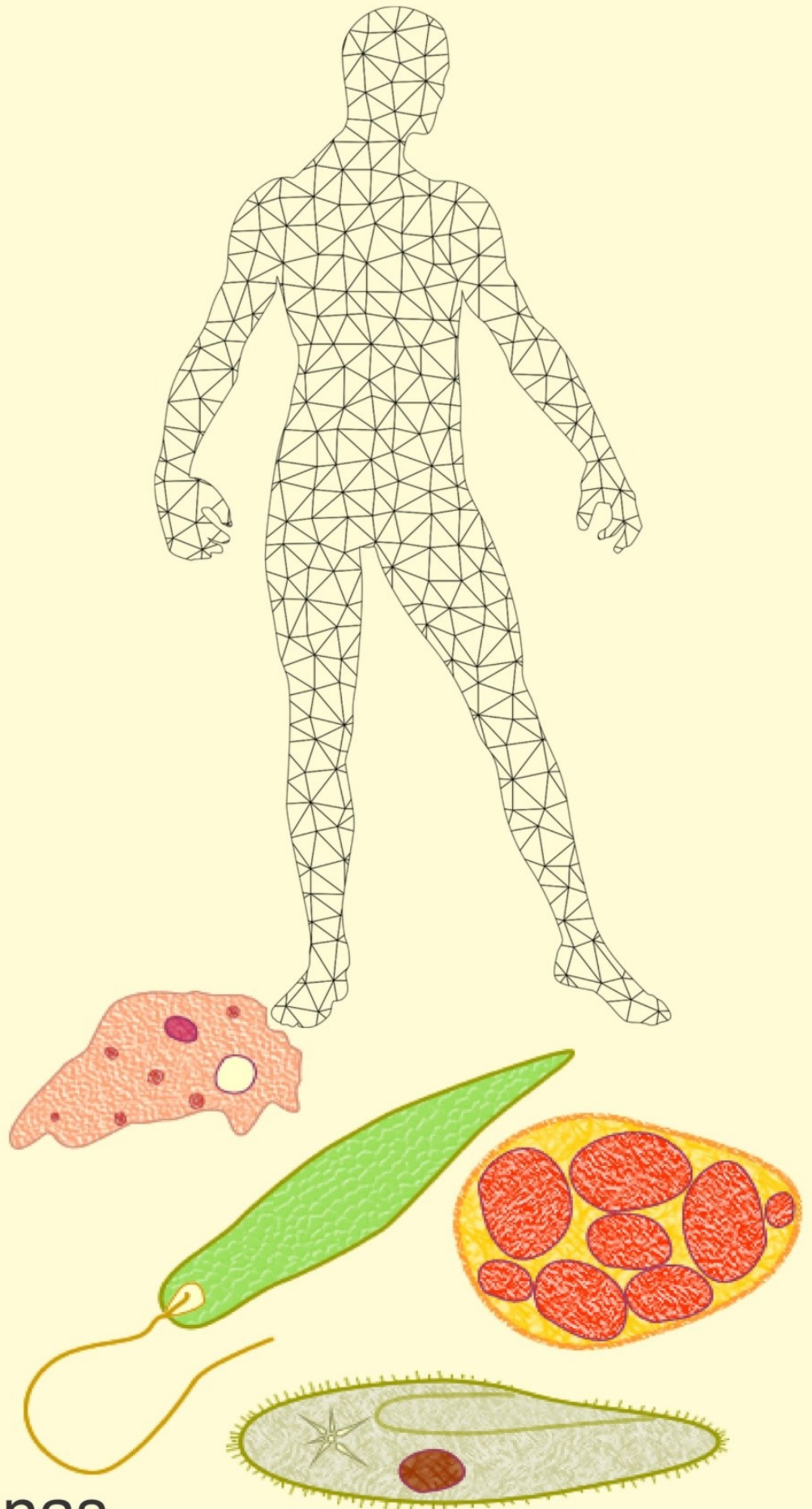


Questões selecionadas em Parasitologia Humana

JOSIMAR DOS SANTOS MEDEIROS



Questões selecionadas em
Parasitologia Humana

© 2018 by Josimar dos Santos Medeiros
Todos os direitos reservados.

Editoração eletrônica e capa: Editora Itacaiúnas
Foto de capa: Pixabay

Conselho editorial

Colaboradores:

João Santos Nahum
Viviane Corrêa Santos
Márcia Aparecida da Silva Pimentel
Josimar dos Santos Medeiros
Luis Fernando Cardoso e Cardoso

Editor de publicações

Walter Luiz Jardim Rodrigues

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M181b

Medeiros, Josimar dos Santos

Questões selecionadas em Parasitologia Humana [livro eletrônico] / Josimar dos Santos Medeiros – 1.Ed. – Ananindeua: Itacaiúnas, 2018.

76p. PDF

Inclui bibliografia

ISBN 978-85-9535-067-0

1. Medicina 2. Parasitologia 3. Questões selecionadas em Parasitologia Humana I. Medeiros, Josimar dos Santos, II. Título.

CDD-616.96

O conteúdo desta obra, inclusive sua revisão ortográfica e gramatical, bem como as imagens, são de responsabilidade de seu respectivo autor, detentor dos Direitos Autorais.

Esta obra foi publicada pela [Editora Itacaiúnas](#) em: Março de 2018.

“Educar não é transmitir conhecimento, mas criar as possibilidades para sua própria produção ou a sua construção”.

Paulo Freire

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	6
01 Introdução ao estudo da Parasitologia.....	7
02 Termos técnicos usados em Parasitologia.....	12
03 Sistemática	18
04 Relações Parasito-hospedeiro.....	24
05 Modos de transmissão dos parasitas	29
06 Artrópodes e moluscos vetores	33
07 Amebíase e Giardíase	38
08 Toxoplasmose e malária.....	44
09 Leishmaniose e Doença de Chagas.....	50
10 Ascaridíase, tricuriíase e enterobiíase	56
11 Ancilostomose e estrogiloidíase.....	62
12 Filariose linfática e teníase.....	67
Referências	73
Respostas.....	74

APRESENTAÇÃO

Em muitas regiões, as parasitoses representam problemas médico-sanitários de grande importância. Mais do que pela mortalidade resultante, essas doenças preocupam pela capacidade de comprometer o desenvolvimento normal das crianças e limitar a capacidade de trabalho dos adultos. Em suas formas mais graves, geram um exército de enfermos que pesam nos orçamentos familiares e no do Estado, pela improdutividade ou pelos custos da assistência médica e hospitalar que requerem.

Essas doenças são ainda muito comuns nos países onde vigoram condições favorecedoras, tais como deficiente saneamento básico e má educação para a saúde. Por isso, nosso principal objetivo é contribuir para que os discentes possam desenvolver uma visão crítica e consciente da realidade que envolve as doenças parasitárias.

Estudar e vivenciar a Parasitologia é algo essencial na vida de qualquer profissional da saúde. Estudar Parasitologia é saber das doenças a partir da sua origem. É saber e conhecer para poder evitá-las. É ter um conhecimento amplo sobre a natureza e sobre as doenças. É ampliar os horizontes de conhecimento.

Após mais de 20 anos ensinando Parasitologia, resolvi reunir as principais questões que utilizo na minha prática docente em uma única obra, de modo a proporcionar uma consulta rápida e efetiva aos diversos assuntos que envolvem esta matéria. Contudo, esta não é uma obra acabada; oportunamente irei formular novas questões e quaisquer críticas e contribuições serão muito bem-vindas.

O objetivo destas questões é auxiliar o aprendizado e fixar o conteúdo assimilado nas aulas, sendo complementar ao livro texto para aprendizagem.

Campina Grande, 10 de abril de 2018.

Prof. Josimar S. Medeiros

Departamento de Farmácia/CCBS/UEPB

01 Introdução ao estudo da Parasitologia

01) Em um sentido mais amplo (*lato sensu*), o estudo da Parasitologia abrange todos os organismos que podem ser parasitas. Porém, no sentido restrito que adquiriu desde longa data (*stricto sensu*), limita-se ao estudo apenas de alguns tipos de organismos parasitas, seus vetores e hospedeiros intermediários. Assinale a opção que apresenta apenas organismos que fazem parte do estudo restrito da Parasitologia:

- () A. *Trypanosoma cruzi*, *Ascaris lumbricoides*, *Escherichia coli*.
- () B. *Wuchereria bancrofti*, *Giardia lamblia*, *Candida albicans*.
- () C. *Naegleria fowleri*, *Mansonella ozzardi*, *Echinococcus granulosus*.
- () D. *Schistosoma mansoni*, HIV, *Toxoplasma gondii*.
- () E. *Fasciola hepatica*, *Diphyllobothrium latum*, *Staphylococcus aureus*.

02) O parasitismo pode ser definido como uma forma de partilha de energia e, sob o ponto de vista da medicina, trata-se de um dos agravos à saúde das populações. Sobre o parasitismo, assinale a alternativa **correta**.

- () A. Os parasitas humanos não são encontrados em reservatórios naturais.
- () B. Em parasitologia, o agente etiológico é o organismo transmissor de uma doença.
- () C. O plasmódio causador da malária destrói os glóbulos vermelhos.
- () D. A pele humana, pela sua constituição, impede a penetração de parasitas.
- () E. Profilaxia é o conjunto de medidas que visam à cura de uma doença.

03) Qual a afirmativa incorreta em relação ao parasitismo:

- () A. O parasito mantém uma dependência metabólica em relação ao hospedeiro.
- () B. A presença do parasito pode gerar danos ao hospedeiro.
- () C. Em geral, a associação parasito-hospedeiro tende para um equilíbrio.
- () D. As condições ambientais não são determinantes para a prevalência de parasitoses.
- () E. Em alguns casos, é necessária a morte do hospedeiro para que se complete o ciclo parasitário.

04) Doenças negligenciadas são um grupo de doenças parasitárias endêmicas que ocorrem especialmente entre as populações de regiões pobres. De acordo com OMS, estão associadas a precárias condições de vida, pobreza e falta de acesso à saúde. Sua maior ocorrência está entre as populações da:

- () A. África, Ásia e América Latina.
- () B. África, Ásia e América do Norte.
- () C. África, Ásia e Oceania.
- () D. África, Oceania e América Latina.
- () E. África, Ásia e América do sul.

05) Em relação a alta ocorrência das doenças negligenciadas no mundo, analise as afirmações seguintes:

- I - Para essas doenças, a indústria não faz pesquisa porque não consegue formar um mercado consumidor.
- II - Os tratamentos acabam sendo feitos com remédios muito ruins, com baixa eficácia e diversos efeitos colaterais.
- III - Há uma significativa preocupação da indústria farmacêutica em criar novos medicamentos destinados ao tratamento de doenças que matam milhões de pessoas nos países pobres.
- IV - Como a preocupação principal da indústria é o lucro, os remédios são voltados para os interesses do Primeiro Mundo.
- V - As drogas são desenvolvidas visando seu mercado potencial e não as necessidades da sociedade.

Estão corretas:

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

06) Das espécies abaixo, qual delas é classificada como um protozoário:

- A. *Culex fatigans*
- B. *Entamoeba histolytica*
- C. *Necator americanus*
- D. *Wuchereria bancrofti*
- E. *Yersinia pestis*

07) As verminoses são um grande problema de saúde, principalmente nas populações de baixa renda que geralmente vivem onde as condições sanitárias são precárias ou inexistentes. Sobre este assunto, assinale a questão errada:

- A. A "barriga d'água" é causada pelo *Schistosoma mansoni*, cujo hospedeiro intermediário é um caramujo.
- B. Os cisticercos da *Taenia solium* são transmitidos ao homem pela carne do porco crua ou mal cozida.
- C. A lombriga é um helminto que se aloja principalmente no intestino delgado.
- D. A ameba é um nematoda que no homem causa cólicas, febre e diarreia, além de outras complicações.
- E. Os agentes etiológicos do amarelão causam anemia devido à espoliação sanguínea.

08) Os vereadores da pequena cidade de Lagoa Azul estavam discutindo a situação da Saúde no Município. A situação era mais grave com relação a três doenças: Doença de Chagas, Esquistossomose e Ascariíase. Na tentativa de prevenir novos casos, foram apresentadas várias propostas:

Proposta 1: Promover uma campanha de vacinação.

Proposta 2: Promover uma campanha de educação da população com relação a noções básicas de higiene, incluindo fervura de água.

Proposta 3: Construir rede de saneamento básico.

Proposta 4: Melhorar as condições de edificação das moradias e estimular o uso de telas nas portas e janelas e mosquiteiros de filó.

Proposta 5: Realizar campanha de esclarecimento sobre os perigos de banhos nas lagoas.

Proposta 6: Aconselhar o uso controlado de inseticidas.

Proposta 7: Drenar e aterrar as lagoas do município.

A proposta que trará maior benefício social para o combate da ascaridíase, caso seja implantada pela Prefeitura, será:

- A. Proposta 1.
- B. Proposta 6.
- C. Proposta 4.
- D. Proposta 5.
- E. Proposta 3.

09) Considere as seguintes afirmações:

- ✓ A profilaxia para a maioria das doenças parasitárias se restringe ao uso de vacinas (2 pontos).
- ✓ Como principais medidas profiláticas contra as verminoses, temos a educação sanitária e o saneamento básico (4 pts).
- ✓ Helmintos são parasitas do tubo digestivo, que causam doenças como giardíase, amebíase e toxoplasmose (6 pts).
- ✓ O tratamento da água e o uso de instalações sanitárias previnem algumas doenças parasitárias mais comuns entre as populações carentes (8 pts).
- ✓ Protozoários muitas vezes parasitam o homem causando doenças como malária, doença de Chagas e leishmaniose (10 pts).

Some os pontos daquelas que considerar verdadeiras e marque a resposta final (somatório):

- A. 22
- B. 14
- C. 20
- D. 12

() E. 30

10) Estima-se que cerca de 20% a 30% da população da América Latina esteja infectada por geo-helminhos (parasitas que, para completar seu ciclo evolutivo, precisam passar por um estágio fora do corpo do hospedeiro, em geral no solo). Quais são os principais geohelminhos encontrados nesta população?

- () A. *Strongyloides stercoralis* e *Hymenolepis nana*
- () B. *Schistosoma mansoni* e *Enterobius vermicularis*
- () C. *Ancylostoma duodenale* e *Necator americanus*
- () D. *Entamoeba histolytica* e *E. dispar*
- () E. *Ascaris lumbricoides* e *Trichuris trichiura*

11) É um polissacarídeo que apresenta uma função biológica estrutural. É encontrado na parede celular dos fungos, no exoesqueleto dos artrópodes, em ovos de helmintos e na membrana cística de protozoários:

- () A. Celulose.
- () B. Quitina.
- () C. Citóstoma.
- () D. Irisina.
- () E. Corpúsculo basal.

02 Termos técnicos usados em Parasitologia

01) No estudo da Parasitologia, qual a definição de vetor?

- A. Animal, planta, meio ambiente e o próprio homem, onde vive e se multiplica um agente infeccioso.
- B. Hospedeiro que alberga o agente infeccioso, mas não apresenta sintomas.
- C. Utensílio que pode veicular o parasito entre dois ou mais hospedeiros.
- D. Capacidade dos animais silvestres se adaptarem à vida nas habitações humanas.
- E. É um artrópode, molusco ou outro veículo que transmite o parasito entre dois hospedeiros.

02) Considere a afirmação: "O ciclo de vida deste parasita se completa em um único hospedeiro". Trata-se de:

- A. *Plasmodium falciparum*.
- B. *Trypanosoma cruzi*.
- C. *Schistosoma mansoni*.
- D. *Taenia solium*.
- E. *Ascaris lumbricoides*.

03) A doença que é naturalmente transmitida entre animais vertebrados e o homem denomina-se:

- A. Antroponose.
- B. Enzoose.
- C. Fômite.
- D. Zoonose.
- E. Sinantropia.

04) O *Dicrocoelium dendriticum* é um trematódeo que necessita de dois hospedeiros intermediários e um definitivo para completar seu ciclo de vida. Neste hospedeiro, o parasito em sua forma adulta localiza-se no:

- A. Baço.
- B. Cérebro.

- C. Fígado.
- D. Intestino delgado.
- E. Intestino grosso.

05) “Aquele que apresenta o parasito em fase larvária ou assexuada” é a **definição** de:

- A. Infestação.
- B. Período pré-patente.
- C. Vetor biológico.
- D. Hospedeiro intermediário.
- E. Período de incubação.

06) “Sensação dolorosa na região anal, com desejo contínuo, mas quase inútil, de evacuar” é a definição de:

- A. Sinantropia.
- B. Tenesmo.
- C. Virulência.
- D. Prurido anal.
- E. Fômite.

07) O desenvolvimento de um ovo sem interferência de espermatozoide denomina-se:

- A. Cissiparidade.
- B. Hermafroditismo.
- C. Partenogênese.
- D. Esquizogonia.
- E. Conjugação.

08) Em Parasitologia, a melhor definição de Reservatório é:

- A. Animal, planta, meio ambiente e o próprio homem, onde vive e se multiplica um agente infeccioso.

- B. Hospedeiro que alberga o agente infeccioso, mas não apresenta sintomas.
- C. Utensílio que pode veicular o parasito entre dois ou mais hospedeiros.
- D. Capacidade dos animais silvestres (como artrópodes, moluscos, etc.) se adaptarem à vida nas habitações humanas.
- E. É um artrópode, molusco ou outro veículo que transmite o parasito entre dois hospedeiros.

09) Aquele que apresenta o parasito em fase adulta ou em fase de atividade sexual é o:

- A. Parasito heteroxênico.
- B. Hospedeiro definitivo.
- C. Parasito monogenético.
- D. Parasito monoxênico.
- E. Hospedeiro intermediário.

10) O *Dicrocoelium dendriticum* é um trematódeo que pode ter vários hospedeiros definitivos, exceto:

- A. Vacas.
- B. Ovelhas.
- C. Moluscos.
- D. Porcos.
- E. Humanos.

11) Qual a definição de Antroponose?

- A. Doença exclusivamente de animais, como a parasitose causada por *Dioctophime renale*.
- B. Doença que é naturalmente transmitida entre animais vertebrados e o homem.
- C. Doença primária de animais que pode ser transmitida aos humanos.
- D. Doença exclusivamente humana, como a necatorose.
- E. Doença que circula indiferentemente entre humanos e animais, que podem ser hospedeiros do agente.

12) Qual destes parasitas pode causar uma Antroponose:

- A. *Echinococcus granulosus*.
- B. *Fasciola hepatica*.
- C. *Balantidium coli*.
- D. *Leishmania* spp.
- E. *Wuchereria bancrofti*.

13) O *Dicrocoelium dendriticum* é um parasita heteroxênico devido ao fato de:

- A. Necessitar de dois hospedeiros intermediários e um definitivo para completar seu ciclo biológico.
- B. Conseguir desenvolvimento de seus ovos sem interferência de espermatozoide.
- C. Provocar lesões no hospedeiro com severidade e rapidez, assim como a *Entamoeba histolytica*.
- D. Seu hospedeiro alberga o agente infeccioso, mas não apresenta sintomas.
- E. Ter habilidade para provocar lesões mesmo com uma carga parasitária baixa no sangue do hospedeiro.

14) É um exemplo de parasito que realiza partenogênese:

- A. *Ascaris lumbricoides*.
- B. *Fasciola hepatica*.
- C. *Wuchereria bancrofti*.
- D. *Onchocerca volvulus*.
- E. *Strongyloides stercoralis*.

15) O parasitismo é uma associação em que uma das espécies vive sobre a outra ou no seu interior, alimentando-se dela. Analise as proposições a seguir, com relação a algumas características deste tipo de associação:

I. *Pediculus capitis*, que vive e se reproduz no cabelo humano, é um bom exemplo de ectoparasita.

- II. *Taenia solium* é um parasita heteroxeno, já o *Ascaris lumbricoides* é um parasita monoxeno, cujo ciclo evolutivo é inteiramente realizado em um só hospedeiro.
- III. Quando um tipo de parasitismo é característico de certa região, mantendo-se em equilíbrio durante longos períodos de tempo, classifica-se como uma endemia.
- IV. Esquistossomose, doença de Chagas e malária são três doenças parasitárias de grande importância no Brasil.

Estão corretas:

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

16) São espécies de parasitas zoonóticos de ciclo heteroxênico, exceto:

- A. *Fasciola hepatica*.
- B. *Enterobius vermicularis*.
- C. *Toxoplasma gondii*.
- D. *Taenia solium*.
- E. *Leishmania donovani*.

17) Período de incubação é:

- A. Quando o hospedeiro apresenta o parasito em fase larvária ou assexuada.
- B. Sinal ou sintoma característico de uma doença, como o sinal de Romaña, da Doença de Chagas.
- C. O tempo decorrido entre a infecção e o aparecimento dos primeiros sintomas clínicos.
- D. Quando o hospedeiro apresenta o parasito em fase jovem ou assexuada.
- E. Momento após a infecção em que os sintomas clínicos são mais evidentes.

18) São exemplos de diversos tipos de reprodução dos parasitas, exceto:

- A. Hermafroditismo.
- B. Partenogênese.
- C. Esquizogonia.
- D. Hematofagismo.
- E. Conjugação.

03 Sistemática

01) Na hierarquia da classificação dos seres vivos, quais são os reinos da natureza onde estão os grupos de maior interesse em Parasitologia ?

- A. Monera e Plantae
- B. Plantae e Fungi
- C. Protista e Animalia
- D. Monera e Virae
- E. Animalia e Fungi

02) Qual destes filós não faz parte do sub-reino Metazoa?

- A. Platyhelminthes
- B. Nematheleminthes
- C. Sarcomastigophora
- D. Arthropoda
- E. Mollusca

03) Destes, quais gêneros de protozoários parasitam o homem:

- A. *Trichomonas*, *Ascaris*, *Schistosoma*, *Trypanosoma*
- B. *Trypanosoma*, *Candida*, *Balantidium*, *Trichomonas*
- C. *Plasmodium*, *Trypanosoma*, *Leishmania*, *Ascaris*
- D. *Trypanosoma*, *Plasmodium*, *Balantidium*, *Giardia*
- E. *Trichuris*, *Balantidium*, *Plasmodium*, *Entamoeba*

04) O filo Sarcomastigophora inclui protozoários que apresentam flagelos ou pseudópodos. Qual dos parasitos abaixo não faz parte deste filo?

- A. *Leishmania chagasi*
- B. *Trypanosoma cruzi*
- C. *Plasmodium malarie*

- D. *Entamoeba histolytica*
- E. *Giardia lamblia*

05) Os parasitos do filo Apicomplexa dispõem de organelas que formam um complexo apical, que os permite realizar a fixação e invasão de células do organismo hospedeiro. É um representante deste filo:

- A. *Leishmania chagasi*
- B. *Trypanosoma cruzi*
- C. *Toxoplasma gondii*
- D. *Entamoeba histolytica*
- E. *Giardia lamblia*

06) O filo Ciliophora inclui apenas protozoários que apresentam cílios. Assinale um exemplo:

- A. *Balantidium coli*
- B. *Trichomonas vaginalis*
- C. *Naegleria fowleri*
- D. *Entamoeba coli*
- E. *Plasmodium vivax*

07) Qual dos seguintes helmintos não pertence ao filo Nematelminthes?

- A. *Taenia solium*
- B. *Enterobius vermicularis*
- C. *Ancylostoma duodenale*
- D. *Trichuris trichiura*
- E. *Ascaris lumbricoides*

08) Das espécies abaixo, qual é classificada como nematoide:

- A. *Schistosoma mansoni*
- B. *Pediculus humanus*
- C. *Taenia saginata*
- D. *Entamoeba coli*
- E. *Strongyloides stercoralis*

09) Qual destes parasitas não pertence ao filo Platyhelminthes:

- A. *Schistosoma mansoni*
- B. *Onchocerca volvulus*
- C. *Echinococcus granulosus*
- D. *Diphyllobothrium* spp.
- E. *Hymenolepis diminuta*

10) Das espécies abaixo, qual é classificada como trematoide:

- A. *Polygenis tripus*
- B. *Pulex irritans*
- C. *Paragonimus westermani*
- D. *Paracoccidioides brasiliensis*
- E. *Pneumocystis carinii*

11) Das espécies abaixo, qual delas é classificada como cestóide:

- A. *Dipetalonema reconditum*
- B. *Ctenocephalides felis*
- C. *Xenopsylla cheopis*
- D. *Hymenolepis diminuta*
- E. *Wuchereria bancrofti*

12) Qual destes organismos não pertence à classe Cestoda?

- A. *Echinococcus granulosus*
- B. *Hymenolepis nana*
- C. *Schistosoma mansoni*
- D. *Taenia solium*
- E. *Diphyllobothrium latum*

13) Os cestódeos diferenciam-se dos trematódeos pelo corpo achatado sem canal digestivo. O corpo é segmentado e cada segmento apresenta um ou dois conjuntos de órgãos reprodutivos masculinos e femininos. Considerando essas informações, julgue as assertivas abaixo:

- I. A cabeça, no cestódeo adulto, é conhecida como escólex; a cadeia de segmentos como estróbilo e cada segmento como proglote.
- II. As proglotes são hermafroditas, podendo ocorrer autofertilização ou fertilização cruzada entre proglotes.
- III. O *Diphyllobothrium latum* possui um hospedeiro intermediário e um definitivo.
- IV. O escólex da *Taenia solium* apresenta dupla fileira de acúleos para a fixação na parede do intestino.
- V. Cada proglote de *Taenia saginata* pode conter mais de 100.000 ovos que, quando eliminados no ambiente, podem sobreviver por vários meses.

Estão corretas:

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

14) Em relação à classe Cestoda, considere as proposições seguintes:

I- *Taenia saginata* é transmitida pela carne bovina e apresenta ventosas com acúleos em seu escólex.

II- *Taenia solium* é transmitida pela carne do porco e apresenta ventosas e rostro com duas fileiras de acúleos.

III- *Taenia saginata*, *Taenia solium* e *Echinococcus granulosus* são responsáveis pela cisticercose humana.

IV- Na cisticercose ocorre a infecção pela ingestão de ovos eliminados nas fezes e pode ocorrer a autoinfecção interna pela ruptura de ovos no estômago, que foram levados por movimentos antiperistálticos.

Estão corretas:

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

15) Das espécies abaixo, qual delas é classificada como artrópode:

- A. *Xenopsylla cheopis*
- B. *Trypanosoma lewisi*
- C. *Dypilidium caninum*
- D. *Hymenolepis nana*
- E. *Leishmania chagasi*

16) Qual destes vetores não é um integrante do filo Arthropoda:

- A. *Anopheles darlingi*
- B. *Culex quinquefasciatus*
- C. *Biomphalaria glabrata*
- D. *Triatoma infestans*
- E. *Glossina palpalis*

17) Qual parasito não está corretamente incluído em seu filo?

- A. *Enterobius vermicularis* – filo Nematelminthes
- B. *Toxoplasma gondii* – filo Sarcomastigophora
- C. *Balantidium coli* – filo Ciliophora
- D. *Plasmodium vivax* – filo Apicomplexa
- E. *Schistosoma mansoni* – filo Platyhelminthes

18) Qual parasito não está corretamente incluído em seu filo?

- A. *Ascaris lumbricoides* – filo Nematelminthes
- B. *Schistosoma mansoni* – filo Platyhelminthes
- C. *Balantidium coli* – filo Ciliophora
- D. *Entamoeba histolytica* – filo Sarcomastigophora
- E. *Trypanosoma cruzi* – filo Apicomplexa

19) Analise as afirmações sobre a morfologia dos protozoários e assinale a opção incorreta:

- A. Trofozoíto é a forma vegetativa do protozoário.
- B. Cisto é uma forma ativa, que pode exercer ações patológicas e eventualmente causar doença parasitária.
- C. Oocisto é uma forma de resistência, oriunda da reprodução sexuada.
- D. Gametas são formas sexuadas, que ocorrem por exemplo no gênero *Plasmodium*.
- E. Várias formas podem aparecer durante o ciclo biológico, de acordo com a espécie do parasita.

20) Em relação às funções das organelas dos protozoários, assinale a opção incorreta:

- A. Cinetoplasto é uma mitocôndria especializada, rica em DNA.
- B. O Corpúsculo basal serve de base para inserção de cílios e flagelos.
- C. O citóstoma permite a ingestão de partículas.
- D. O axonema é a estrutura contrátil dos flagelos e cílios e faz parte do citoesqueleto da célula.
- E. Flagelos, cílios, lisossoma e pseudópodos são usados para locomoção.

04 Relações Parasito-hospedeiro

01) Muitos pesquisadores na área de Parasitologia afirmam que “A adaptação é a marca do parasitismo”.

Qual das afirmações justifica esta frase?

- A. Com o passar do tempo, a evolução estreitou cada vez mais os laços entre parasito e hospedeiro.
- B. A interação entre os seres vivos é muito grande.
- C. Pode-se afirmar que nenhum ser vivo é capaz de sobreviver e reproduzir-se independentemente de outro.
- D. A presença do parasito pode gerar danos ao hospedeiro.
- E. A doença parasitária depende de vários fatores ligados ao parasito e ao hospedeiro.

02) O grau de intensidade da doença parasitária depende de vários fatores. Assinale a alternativa que justifica a importância do estado nutricional:

- A. O órgão atingido pode ser um órgão vital como o fígado, os pulmões ou o cérebro.
- B. A cepa do parasito pode ser mais virulenta, aumentando a chance de complicações.
- C. Pode haver um grande número de formas infectantes presentes em seu organismo.
- D. A desnutrição ocasiona uma imunodepressão, deixando o hospedeiro mais fragilizado.
- E. Pode haver mais de uma espécie de parasito convivendo no mesmo hospedeiro.

03) A anemia observada nas infecções por *Ancylostoma duodenale* é ocasionada por uma ação:

- A. Espoliativa.
- B. Tóxica.
- C. Mecânica.
- D. Enzimática.
- E. Irritativa.

04) Várias divisões nucleares seguidas da divisão do citoplasma, gerando vários indivíduos simultaneamente:

- A. Cissiparidade.

- B. Hermafroditismo.
- C. Partenogênese.
- D. Esquizogonia.
- E. Conjugação.

05) É um exemplo de parasito que realiza conjugação:

- A. *Plasmodium spp.*
- B. *Balantidium coli.*
- C. *Wuchereria bancrofti.*
- D. *Giardia lamblia.*
- E. *Strongyloides stercoralis.*

06) Partenogênese é o desenvolvimento de um ovo sem interferência de espermatozoide. Assinale um parasita que utiliza este tipo de reprodução:

- A. *Echinococcus granulosus.*
- B. *Fasciola hepatica.*
- C. *Wuchereria bancrofti.*
- D. *Strongyloides stercoralis.*
- E. *Onchocerca volvulus.*

07) A patogenia causada pelo *Echinococcus granulosus* é decorrente principalmente de uma ação:

- A. Espoliativa.
- B. Tóxica.
- C. Mecânica.
- D. Traumática.
- E. Irritativa.

08) Quais são as duas espécies, citadas abaixo, cujos ovos são infectantes quando ingeridos pelo homem, originando um estágio larval com patologia para o tecido do hospedeiro ?

- A. *Taenia solium* e *T. saginata*
- B. *Hymenolepis diminuta* e *Dipylidium caninum*
- C. *Hymenolepis nana* e *Taenia saginata*
- D. *Echinococcus granulosus* e *Taenia solium*
- E. *Hymenolepis nana* e *Taenia solium*

09) Qual destes parasitos não tem como *habitat* o sistema digestório humano?

- A. *Taenia solium*
- B. *Wuchereria bancrofti*
- C. *Trichuris trichiura*
- D. *Giardia lamblia*
- E. *Ascaris lumbricoides*

10) Alguns parasitos têm o homem como hospedeiro acidental, por exemplo:

- A. *Angiostrongylus costaricensis*, *Dipylidium caninum* e *Ancylostoma duodenale*
- B. *Hymenolepis nana*, *Taenia solium* e *Ancylostoma caninum*
- C. *Angiostrongylus costaricensis*, *Ancylostoma caninum* e *Dipylidium caninum*
- D. *Dipylidium caninum*, *Enterobius vermicularis* e *Necator americanus*
- E. *Angiostrongylus costaricensis*, *Ancylostoma duodenale* e *Dipylidium caninum*

11) Qual parasita ocorre em alguns estados da região Norte do Brasil e causa a chamada “cegueira dos rios”?

- A. *Echinococcus granulosus*.
- B. *Fasciola hepatica*.
- C. *Wuchereria bancrofti*.
- D. *Strongyloides stercoralis*.
- E. *Onchocerca volvulus*.

12) O cisto hidático é causado por:

- A. *Taenia solium*
- B. *Diphylobothrium latum*
- C. *Dipylidium caninum*
- D. *Echinococcus granulosus*
- E. *Hymenolepis nana*

13) A *Taenia saginata* não possui aparelho digestório. Isto é um exemplo de:

- A. Hidrotropismo.
- B. Hipertrofia.
- C. Quimiotropismo.
- D. Capacidade de resistência à agressão.
- E. Degeneração.

14) Em relação às diversas características das infecções parasitárias, considere as seguintes afirmações:

I - A síndrome de Löffler ocorre devido a uma migração de larvas pelo sistema respiratório.

II – O prolapso retal é uma complicação que pode ocorrer nas infecções maciças por *Onchocerca volvulus*.

III – Uma infecção pesada por *Ascaris lumbricoides* pode levar a um quadro de obstrução intestinal.

IV – O prurido anal noturno é um sintoma característico da infecção por *Enterobius vermicularis*.

Estão corretas:

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

15) Assinale a opção que não contribui diretamente para a profilaxia do complexo teníase/cisticercose:

- A. Utilização de calçados, especialmente quando em contato com terra.
- B. Construção de redes de esgoto ou fossas sépticas.
- C. Orientar a população a não comer carne crua ou malcozida.
- D. Inspeção rigorosa das carcaças nos matadouros.
- E. Incentivo e apoio à modernização da suinocultura.

16) As medidas de saúde que visam impedir a contaminação das águas e alimentos com ovos de parasitas previnem fundamentalmente as seguintes helmintíases:

- A. Ascaridíase e estrogiloidose.
- B. Ascaridíase e tricuriase.
- C. Necatorose e ascaridíase.
- D. Teníase e ancilostomíase.
- E. Estrogiloidose e tricuriase.

05 Modos de transmissão dos parasitas

01) Todos os helmintos abaixo podem infectar o homem por meio da ingestão de ovos, exceto:

- A. *Ascaris lumbricoides*.
- B. *Trichuris trichiura*.
- C. *Taenia solium*.
- D. *Enterobius vermicularis*.
- E. *Dracunculus medinensis*.

02) A transmissão oral da doença descrita por Carlos Chagas tem sido associada ao consumo de:

- A. Caldo de cana e açai.
- B. Palmito em conserva e carne de suínos.
- C. Ovos (especialmente de galinha) e peixes.
- D. Agrião contaminado com metacercárias.
- E. Mel *in natura* (não pasteurizado).

03) Assinale a alternativa que apresenta parasitoses humanas que são adquiridas apenas por ingestão de formas infectantes, geralmente em água ou alimentos contaminados.

- A. Ascaridíase, filariase e giardíase
- B. Ascaridíase, esquistossomose e giardíase
- C. Teníase, amebíase e esquistossomose
- D. Leishmaniose, giardíase e ascaridíase
- E. Teníase, ascaridíase e giardíase

04) A autoinfecção é comum nos pacientes parasitados por:

- A. *Taenia saginata*.
- B. *Ascaris lumbricoides*.
- C. *Trichuris trichiura*.
- D. *Wuchereria bancrofti*.

E. *Enterobius vermicularis*.

05) Qual destes não é transmitido pelo solo contaminado por suas larvas?

A. *Ancylostoma duodenale*

B. *Toxoplasma gondii*

C. *Strongyloides stercoralis*

D. *Necator americanus*

E. *Ancylostoma brasiliense*

06) Assinale a opção na qual o parasita pode ser transmitido por meio do sangue contaminado:

A. *Plasmodium vivax*

B. *Onchocerca volvulus*

C. *Wuchereria bancrofti*

D. *Fasciola hepatica*

E. *Schistosoma mansoni*

07) Qual a principal forma de contaminação do *Diphyllobothrium latum* para o homem?

A. Ingestão de ovos infectantes presentes na água, alimentos, mãos sujas, entre outros.

B. Penetração de larvas infectantes através da pele.

C. Contato direto de pessoa a pessoa.

D. Consumo de truta ou salmão infectados com larvas do parasita.

E. Penetração de larvas infectantes na pele, provenientes da água contaminada.

08) Pobreza e falta de saneamento contribuem para tornar as pessoas dependentes de águas onde há risco de transmissão de parasitoses. Qual destes parasitos pode ser transmitido diretamente por meio da pele, apenas pelo contato com a água contaminada:

A. *Entamoeba histolytica*

B. *Ascaris lumbricoides*

- C. *Schistosoma mansoni*
- D. *Diphyllobothrium latum*
- E. *Fasciola hepatica*

09) Qual destes parasitos não necessita de um hospedeiro intermediário para sua transmissão?

- A. *Taenia saginata*
- B. *Schistosoma mansoni*
- C. *Wuchereria bancrofti*
- D. *Giardia lamblia*
- E. *Trypanosoma cruzi*

10) A transmissão de *Wuchereria bancrofti* se dá por meio de:

- A. Vetores ou hospedeiros intermediários
- B. Contato da pele com água contaminada
- C. Penetração de cercárias pela pele em águas contaminadas
- D. Transfusão de sangue contendo formas infectantes
- E. Ingestão de alimentos contendo ovos infectantes

11) Como ocorre a contaminação com *Fasciola hepatica*?

- A. Pela ingestão de ovos presentes em água ou alimentos.
- B. Pela ingestão de metacercárias presentes na água ou verduras.
- C. Pela penetração na pele de cercárias aquáticas.
- D. Pela ingestão de cistos presentes em mãos sujas, água ou alimentos contaminados.
- E. Pela ingestão de cercárias encontradas em águas contaminadas.

12) O consumo de peixe cru é um fator de risco relevante para algumas doenças parasitárias. Assinale a espécie cuja principal via de infecção **não** está relacionada a este consumo.

- A. *Diphyllobothrium latum*

- () B. *Clonorchis sinensis*
- () C. *Anisakis simplex*
- () D. *Eustrongylides* spp.
- () E. *Angiostrongylus cantonensis*

13) O *Dracunculus medinensis* (filária-de-medina) é um filarídeo do tecido subcutâneo humano, encontrado na Ásia e África, sendo o maior dos parasitas teciduais que afetam o ser humano, que se infecta:

- () A. Ao ser picado por mosquitos portadores de larvas infectantes.
- () B. Por contato sexual com paciente ou portador infectado.
- () C. Pela penetração de cercárias pela pele em águas contaminadas.
- () D. Ao ingerir água contendo pequenos crustáceos (*Cyclops*) portadores de larvas infectantes.
- () E. Por ingestão de água ou alimentos contendo ovos infectantes.

06 Artrópodes e moluscos vetores

01) Sobre o gênero *Aedes* todas as frases estão CORRETAS, exceto:

- A. São mosquitos da família Culicidae que transmitem a febre amarela e a dengue, entre outras viroses.
- B. Apenas as fêmeas têm hábitos hematófagos.
- C. O *Aedes aegypti* é de origem Africana, trazido para o Brasil logo após o descobrimento.
- D. O *Aedes aegypti* possui hábitos noturnos, por isso pica preferencialmente à noite.
- E. São na sua maioria espécies de hábitos silvestres, sendo o *Aedes aegypti* de hábito domiciliar, preferindo sugar o ser humano.

02) A picada de algumas espécies de pulgas pode transmitir tifo exantemático ou peste bubônica. Qual destas pulgas penetra na derme de mamíferos (incluindo o ser humano) e gera o chamado “bicho-de-pé”, que pode facilitar a veiculação mecânica de tétano (*Clostridium tetani*), gangrena gasosa (*Clostridium perfringens*) ou micoses (*Paracoccidioides brasiliensis*)?

- A. *Pulex irritans*
- B. *Xenopsylla cheopis*
- C. *Ctenocephalides felis*
- D. *Tunga penetrans*
- E. *Polygenis tripus*

03) Qual das espécies abaixo é considerada um vetor do *Trypanosoma cruzi*:

- A. *Anopheles darlingi*
- B. *Culex quinquefasciatus*
- C. *Triatoma infestans*
- D. *Aedes aegypti*
- E. *Biomphalaria glabrata*

04) A barata de esgoto pode transmitir diversas parasitoses, seu nome científico é:

- () A. *Cimex hemipterus*.
- () B. *Tunga penetrans*.
- () C. *Sarcoptes scabiei*
- () D. *Periplaneta americana*.
- () E. *Pthirus pubis*.

05) Os artrópodes chamados de percevejos causam espoliação sanguínea e reações alérgicas na pele. Seu nome científico é:

- () A. *Cimex hemipterus*.
- () B. *Tunga penetrans*.
- () C. *Sarcoptes scabiei*
- () D. *Dermanyssus gallinae*.
- () E. *Blatella germanica*.

06) Os piolhos são insetos permanentemente ectoparasitas, sendo que a maioria é incapaz de sobreviver fora do hospedeiro por mais de um ou dois dias. Com relação a estes artrópodes, julgue as assertivas abaixo:

- I.** Os indivíduos adultos da ordem Anoplura são piolhos sugadores pequenos com tamanho inferior a 1 mm.
- II.** Além do prurido intenso, esses insetos podem veicular patógenos, como o causador do tifo exantemático.
- III.** Os ovos são colocados aderidos aos pelos ou às fibras e são conhecidos como lêndeas.
- IV.** A infestação por piolhos é chamada de pediculose.
- V.** O *Phthirus pubis*, que vive nos pelos da região pubiana, é vulgarmente conhecido como chato.

Estão corretas:

- () A. Todas.
- () B. Apenas I, II, III e IV.
- () C. Apenas II, III, IV e V.
- () D. Apenas I, II, IV e V.

() E. Apenas II, III e V.

07) O *Rhodnius neglectus* é considerado vetor de:

() A. *Plasmodium vivax*

() B. *Leishmania chagasi*

() C. *Toxoplasma gondii*

() D. *Wuchereria bancrofti*

() E. *Trypanosoma cruzi*

08) Como são conhecidos os insetos transmissores das leishmanioses?

() A. *Glossina, palpalis* ou mosca tsé-tsé.

() B. Barbeiro, chupão ou chupança.

() C. Mosquito-pólvora, maruim ou mosquitos de mangue.

() D. Pernilongo, Triatomíneo ou borrachudo.

() E. Mosquito-palha, asa dura ou tatuquira.

09) Quais são os hospedeiros intermediários de *Fasciola hepatica*, *Schistosoma mansoni* e *Taenia saginata*, respectivamente:

() A. *Biomphalaria* spp., *Bulinus* spp., *Sus domesticus*.

() B. *Lymnaea* spp, *Biomphalaria* spp., *Bos Taurus*.

() C. *Lymnaea* spp., *Biomphalaria* spp., *Sus domesticus*.

() D. *Lymnaea* spp., *Biomphalaria* spp., *Homo sapiens sapiens*.

() E. *Biomphalaria* spp., *Bulinus* spp., *Sus domesticus*.

10) Dos grupos citados abaixo, qual contempla apenas doenças transmissíveis por artrópodes?

() A. Doença de Chagas, esquistossomose e dengue.

() B. Malária, dengue e tuberculose.

() C. Dengue, malária e hanseníase.

- () D. Tripanossomíase africana, malária e oncocercose.
- () E. Filariose linfática, tuberculose e Doença de Chagas.

11) O molusco *Achatina fulica* é um potencial transmissor de:

- () A. *Dracunculus medinensis*.
- () B. *Angiostrongylus cantonensis*.
- () C. *Baylisascaris procyonis*.
- () D. *Echinococcus granulosus*.
- () E. *Brugia malayi*.

12) Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, o tipo de parasitose, o seu agente causador e o agente transmissor:

- () A. Teníase, *Taenia saginata*, porco.
- () B. Difilobotrose, *Diphyllobothrium latum*, *Lutzomyia longipalpis*.
- () C. Teníase, *Taenia solium*, boi.
- () D. Esquistossomose, *Schistosoma mansoni*, *Glossina palpalis*.
- () E. Filariose, *Wuchereria bancrofti*, *Culex quinquefasciatus*.

13) O vetor da doença do sono é a mosca tsé-tsé , cujo nome científico é:

- () A. *Glossina palpalis*.
- () B. *Simulium guianense*.
- () C. *Culicoides paraensis*.
- () D. *Pulex irritans*.
- () E. *Sitophilus zeamais*.

14) Espécie responsável por causar miíase primária (bicheira):

- () A. *Xenopsylla cheopis*

- () B. *Cochliomyia hominivorax*
- () C. *Dermatobia hominis*
- () D. *Dermanyssus gallinae*
- () E. *Dermatophagoides farinae*

15) Quando se ingere carne de bovinos inadequadamente cozida, é possível adquirir o seguinte parasita:

- () A. *Hymenolepis nana*
- () B. *Taenia solium*
- () C. *Diphyllobothrium latum*
- () D. *Taenia saginata*
- () E. *Echinococcus granulosus*

16) Pode ser um hospedeiro intermediário do *Schistosoma mansoni*:

- () A. *Anopheles darlingi*
- () B. *Brugia timori*
- () C. *Biomphalaria glabrata*
- () D. *Brugia malayi*
- () E. *Glossina palpalis*

17) Os platelmintos parasitas *Schistosoma mansoni* e *Taenia solium* apresentam em comum:

- () A. A espécie humana como hospedeiro intermediário.
- () B. Um invertebrado como hospedeiro intermediário.
- () C. Dois tipos de hospedeiro, um intermediário e um definitivo.
- () D. Um único tipo de hospedeiro, que pode ser um vertebrado ou um invertebrado.
- () E. Dois tipos de hospedeiro, ambos vertebrados.

07 Amebíase e Giardíase

01) A *Entamoeba histolytica* é o agente etiológico da amebíase. Durante o diagnóstico microscópico das fezes, é possível diferenciá-la morfológicamente de outros protozoários intestinais, com exceção de:

- A. *Entamoeba coli*
- B. *Giardia lamblia*
- C. *Endolimax nana*
- D. *Entamoeba dispar*
- E. *Iodamoeba bütschlii*

02) Analise as afirmativas a respeito do gênero *Entamoeba*:

- I – Uma das formas de se diferenciar a espécie de ameba é pelo tamanho dos trofozoítos e também pelo número dos núcleos nos cistos.
- II – Normalmente os trofozoítos são encontrados nas fezes diarreicas.
- III – Os trofozoítos da *Entamoeba histolytica* normalmente vivem no intestino delgado.
- IV – Nas fezes formadas ou normais, o diagnóstico laboratorial normalmente é feito por meio do encontro dos cistos, utilizando-se técnicas de concentração das fezes.
- V – O exame a fresco das fezes deve ser feito tão logo ela seja emitida, pois tem como objetivo encontrar os trofozoítos.

Estão corretas:

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

03) Como diferenciar *Entamoeba histolytica* de *Entamoeba dispar*?

- A. Por meio do exame de parasitológico de fezes.

- B. Pela presença no cisto da *E. dispar* de uma grande massa de glicogênio, bem visível quando corada pelo lugol.
- C. Pela detecção de coproantígenos nas fezes usando o ensaio imunoenzimático (ELISA).
- D. Pela detecção de formas parasitárias (cisto e/ou trofozoíto) pelo método direto com lugol (MD).
- E. Pela detecção de formas parasitárias (cisto e/ou trofozoíto) pelo método de flutuação de FAUST e colaboradores.

04) Qual a forma clínica mais comum em pacientes com amebíase?

- A. Colite não disentérica
- B. Amebíase extraintestinal
- C. Ameboma
- D. Perfuração do intestino
- E. Apendicite

05) Na amebíase intestinal o processo de invasão dos tecidos consta de:

- A. Contaminação, multiplicação da *Entamoeba histolytica* e formação de cistos.
- B. Invasão do fígado, depois pulmões e finalmente a pele.
- C. Adesão, fagocitose e liberação de enzimas proteolíticas.
- D. Hemorragia, perfuração intestinal e formação de amebomas.
- E. Primeiro hialuronidase, depois proteases e mucopolissacaridasas.

06) É uma complicação diretamente relacionada à amebíase, sendo definida como uma massa granulomatosa que pode provocar obstrução intestinal e ser confundida com câncer:

- A. Abscesso hepático
- B. Ameboma
- C. Colite disentérica
- D. Colite não disentérica
- E. Hialuronidase

07) Um paciente foi diagnosticado com abscesso amebiano hepático. Foi prescrito um tratamento com duração de dez dias, no qual devem ser administradas três doses diárias de:

- A. Teclosan 500 mg.
- B. Albendazol 400 mg.
- C. Mebendazol 500 mg.
- D. Metronidazol 750 mg.
- E. Oxamniquina 15 mg.

08) Qual o órgão mais afetado pela amebíase extraintestinal?

- A. Pulmão
- B. Coração
- C. Pâncreas
- D. Cérebro
- E. Fígado

09) A respeito do tratamento da amebíase, analise as seguintes afirmações:

1. Dicloracetamidas são amebicidas não absorvíveis, que atuam apenas na luz intestinal.
2. O teclozan age sobre os trofozoítos por contato, destruindo-os e interrompendo o ciclo reprodutivo do parasito.
3. A etofamida é absorvida pelo intestino, sendo capaz de destruir o parasito em vários tecidos do corpo.

Estão(á) corretas(a):

- A. apenas 1
- B. apenas 1 e 2
- C. apenas 2 e 3
- D. apenas 1 e 3
- E. Todas

10) Patógeno intestinal cujos trofozoítos se multiplicam no intestino delgado e se aderem à mucosa por meio de seu disco ventral sucktorial, seus cistos são ovais com geralmente 4 núcleos. Abaixo destes são visíveis os axonemas:

- () A. *Entamoeba coli*
- () B. *Giardia lamblia*
- () C. *Endolimax nana*
- () D. *Entamoeba histolytica*
- () E. *Iodamoeba bütschlii*

11) Qual destes é um protozoário de vida livre, mas que pode infectar o homem como parasito oportunista e causar infecções graves, potencialmente fatais, tais como meningoencefalite amebiana?

- () A. *Entamoeba dispar*.
- () B. *Entamoeba coli*.
- () C. *Entamoeba histolytica*.
- () D. *Naegleria fowleri*.
- () E. *Iodamoeba butschlii*.

12) Marque a afirmação errada a respeito dos amebomas:

- () A. São constituídos de tecido granulomatoso
- () B. Por crescerem continuamente, podem ser confundidos com tumores
- () C. Podem causar obstrução intestinal
- () D. São uma complicação que ocorre em pacientes com amebíase
- () E. Ocorrem geralmente nas formas agudas

13) A *Giardia lamblia* é geralmente transmitida ao homem por meio da ingestão de cistos presentes na água ou alimentos contaminados. Esta contaminação pode ocorrer devido ao transporte por meio de vetores mecânicos. Qual dos exemplos abaixo não é um bom representante deste tipo de vetor:

- () A. Barata de esgoto (*Periplaneta americana*)
- () B. Formiga (*Tapinoma melanocephalum*)
- () C. Mosca doméstica (*Musca domestica*)

- D. Barata pequena (*Blatella germanica*)
- E. Mosquito do dengue (*Aedes aegypti*)

14) Assinale a afirmação errada a respeito da *Giardia lamblia*:

- A. Pode haver eliminação de cistos nas fezes por longos períodos, sem sintomas evidentes.
- B. É um protozoário flagelado, quando na forma de trofozoíta
- C. Adere-se ao intestino delgado através de seu disco ventral suctional
- D. Nas fezes formadas recomenda-se a pesquisa de trofozoítos
- E. Têm como sinônimos os termos *Giardia duodenalis* e *Giardia intestinalis*

15) Analise as afirmações e assinale aquela que não corresponde à giardíase:

- A. Afeta principalmente crianças de 8 meses aos 12 anos.
- B. Atinge taxas de até 30% em locais do Brasil com baixas condições socioeconômicas.
- C. Tem como *habitat* o intestino grosso, onde produz má-absorção.
- D. Pode ocorrer em surtos epidêmicos em ambientes fechados (creches e abrigos).
- E. O cisto resiste até 2 meses em boas condições de umidade.

16) É uma complicação diretamente relacionada à giardíase:

- A. Muco e sangue nas fezes
- B. Má-absorção intestinal
- C. Colite disentérica
- D. Perfuração do intestino
- E. Abscessos hepáticos

17) A giardíase é conhecida como “diarreia dos viajantes”, porque...

- A. A maioria das infecções é assintomática
- B. O paciente apresenta diarreia, esteatorreia, irritabilidade, náuseas e vômitos
- C. A *Giardia lamblia* provoca diarreia e má-absorção intestinal

- () D. Pode haver eliminação de cistos nas fezes por longos períodos, sem sintomas evidentes
- () E. Os sintomas são mais intensos em quem nunca entrou em contato com o parasita antes

18) Qual destes medicamentos não é adequado para o tratamento da giardíase?

- () A. Tinidazol.
- () B. Albendazol.
- () C. Metronidazol.
- () D. Pamoato de pirvínio.
- () E. Secnidazol.

19) Além da *Giardia lamblia* e da *Entamoeba histolytica*, este protozoário é considerado uma importante causa de diarreia em crianças, podendo causar desidratação severa e levar ao óbito pacientes imunocomprometidos:

- () A. Rotavírus.
- () B. *Cryptosporidium* spp.
- () C. *Salmonella* spp.
- () D. *Shigella* spp.
- () E. *Escherichia coli*.

08 Toxoplasmose e malária

01) A forma mais comum de transmissão do *Toxoplasma gondii* para o homem é:

- A. consumo de carne crua ou mal cozida de animais parasitados
- B. Penetração de larvas infectantes através da pele.
- C. Contato direto de pessoa a pessoa.
- D. Contato indireto através de objetos contaminados de um paciente.
- E. Ingestão de ovos infectantes presentes na água, alimentos, mãos sujas, entre outros.

02) Os indivíduos mais susceptíveis a formas graves de toxoplasmose são:

- A. mulheres e crianças
- B. idosos e crianças
- C. adultos jovens sem imunidade contra o *Toxoplasma gondii*
- D. imunodeprimidos de qualquer idade e fetos
- E. idosos e mulheres

03) Os elementos infectantes do *Toxoplasma gondii* são:

- A. Larvas, ovos e oocistos.
- B. Oocistos, taquizoítas e bradizoítas.
- C. Esporocistos, ovos e amastigotas.
- D. Larvas, oocistos e taquizoítas.
- E. Esporocistos, bradizoítas e larvas.

04) Sobre a Toxoplasmose, todas as afirmativas estão corretas, exceto:

- A. O *Toxoplasma gondii* é um parasita protozoário do filo Apicomplexa.
- B. A maior parte das infecções crônicas é sintomática, com quadros de febre e linfadenopatia.
- C. A fase sexuada do ciclo de vida desse parasita ocorre no epitélio intestinal de gatos e de outros felinos.
- D. O diagnóstico pode ser estabelecido através de exames imunológicos.

E. A toxoplasmose integra a rotina sorológica do pré-natal

05) Destas, a consequência mais comum da toxoplasmose congênita é:

A. Hipotireoidismo

B. Calcificações cerebrais

C. Perturbações neurológicas

D. Retinocoroidite

E. Hidrocefalia

06) Durante uma rotina de pré-natal, uma paciente apresentou o seguinte resultado para toxoplasmose: IgG positivo e IgM negativo. Qual a melhor interpretação para este resultado?

A. Infecção crônica / imunidade

B. Infecção aguda, já passando para a fase crônica

C. Não é possível determinar apenas com estas informações

D. Infecção aguda

E. Suscetível

07) Sobre o exame *avidez para toxoplasmose*, qual afirmativa está errada?

A. Quanto maior a avidez, maior a proteção que a mãe oferece ao feto

B. A avidez mede a afinidade que os anticorpos têm pelo antígeno

C. A presença de IgG de baixa avidez provavelmente indica uma infecção aguda

D. O teste ajuda a estabelecer a situação imunológica da gestante em relação à toxoplasmose

E. Deve ser realizado toda vez que se fizer diagnóstico para toxoplasmose

08) Vários medicamentos podem ser utilizados para o tratamento da toxoplasmose. No caso de gestantes, com o objetivo de reduzir a toxicidade para o feto, recomenda-se principalmente o uso de:

A. Espiramicina

B. Prednisona

- () C. Clindamicina
- () D. Pirimetamina
- () E. Sulfadiazina

09) Em relação à toxoplasmose, é errado afirmar que:

- () A. o diagnóstico clínico necessita da confirmação por meio de estudos imunológicos.
- () B. demonstrar o parasito no sangue é muito difícil, por isso prefere-se a utilização de testes imunológicos para o diagnóstico.
- () C. em pacientes imunodeficientes recomenda-se a utilização de métodos de imagem no cérebro, para localizar possíveis formações císticas.
- () D. todas as gestantes devem realizar a sorologia para toxoplasmose, independentemente da sintomatologia.
- () E. o risco de abortamento é maior no último trimestre da gestação.

10) As seguintes medidas são efetivas para evitar a contaminação pelo *T. gondii*, exceto:

- () A. Só comer carne ou derivados bem cozidos.
- () B. Realizar higiene das mãos ao manipular carnes cruas.
- () C. Tratar as mulheres grávidas com infecção recente, para proteger o feto.
- () D. Evitar andar descalço, principalmente na areia de parques infantis.
- () E. Se a mulher estiver grávida, evitar contato com filhotes de gatos.

11) A malária é uma doença provocada por um hematozoário do gênero *Plasmodium*. Das espécies apresentadas a seguir, qual é encontrada somente no continente africano?

- () A. *Plasmodium malarie*
- () B. *Plasmodium ovale*
- () C. *Plasmodium falciparum*
- () D. *Plasmodium brasilianum*
- () E. *Plasmodium vivax*

12) Qual a espécie de *Plasmodium* responsável pela maioria dos casos fatais de malária?

- A. *Plasmodium brasilianum*
- B. *Plasmodium malariae*
- C. *Plasmodium falciparum*
- D. *Plasmodium ovale*
- E. *Plasmodium vivax*

13) Em relação à malária, assinale a alternativa errada:

- A. *Plasmodium* spp. atinge mamíferos, aves, répteis e hospedeiros invertebrados.
- B. *Plasmodium malariae* causa acessos febris a cada 72 horas e é muito frequente no Brasil.
- C. O maior número de casos é registrado na África e em países do sudoeste asiático.
- D. A malária atinge diversos países tropicais ao longo do mundo.
- E. A malária é uma doença que pode afetar a maioria dos órgãos.

14) Os seguintes estados estão localizados na área endêmica para malária:

- A. Pará, Amazonas, Acre e Bahia.
- B. Amazonas, Minas Gerais, Roraima e Pará.
- C. Mato Grosso, Tocantins, Maranhão e Amapá.
- D. Rondônia, Acre, Paraná e Ceará.
- E. Amazonas, Sergipe, Roraima e Tocantins.

15) O acesso malárico (calafrio, calor e suor) é um quadro típico da doença. Analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa errada:

- A. No início do acesso malárico, o paciente apresenta-se pálido e cianótico, com a pele fria.
- B. Após o término do acesso, ocorre sudorese abundante.
- C. O início costuma ser súbito, com sensação de frio intenso, quando a febre já se encontra em elevação.
- D. Durante o acesso malárico, o paciente apresenta febre alta, com forte cefaleia.

() E. Os acessos maláricos começam a ocorrer imediatamente após a transmissão da doença.

16) Analise as informações sobre a epidemiologia da malária e assinale a incorreta:

() A. No Brasil, aproximadamente 99% dos casos ocorrem na Amazônia legal.

() B. A dispersão da malária no Brasil assumiu maior importância epidemiológica a partir da década de 60, quando foram construídas importantes rodovias unindo a região Norte às outras regiões.

() C. Eventualmente são registrados vários focos de malária fora da região Amazônica, causados pela presença de indivíduos infectados em áreas nas quais a densidade de vetores é suficiente para o restabelecimento do ciclo.

() D. Os casos de malária em região extra-amazônica são em geral importados, conhecidos como casos autóctones.

() E. Malária é uma doença tipicamente tropical que tende a se manter endêmica. Geralmente, isto acontece próximo às florestas, onde reside o vetor, em zonas com a presença de pessoas infectadas, que permitem a persistência do parasito em seu reservatório humano.

17) Qual das seguintes opções tem mais efeito prático para combater a malária como medida de saúde pública e já foi largamente utilizada em todo o Brasil:

() A. Promover uma campanha de vacinação.

() B. Promover uma campanha de educação da população com relação a noções básicas de higiene.

() C. Construir rede de saneamento básico.

() D. Drenar e aterrar locais alagados em áreas urbanas, além de desobstruir os cursos d'água dos igarapés e riachos.

() E. Melhorar as condições de edificação das moradias.

18) Qual o tratamento padrão recomendado pelo Ministério da Saúde do Brasil para tratar malária não complicada causada por *Plasmodium vivax* ?

() A. Uso de Cloroquina em associação com Primaquina.

() B. Uso de Artemeter em associação com Lumefantrina.

() C. Uso de Quinina em associação com Doxiciclina.

- () D. Uso de Artemeter em associação com Lumefantrina.
- () E. Uso de Quinina em associação com Clindamicina.

19) Alguns pacientes podem voltar a apresentar acesso malárico algum tempo após o tratamento (meses e até anos), mesmo tendo saído da área endêmica e não terem mais se contaminado com o *Plasmodium*. Qual uma possível explicação para este fato?

- () A. As complicações causadas pelo *Plasmodium* no cérebro podem ficar latentes até que os sintomas voltem.
- () B. A presença de hipnozoitos no fígado.
- () C. Isso pode acontecer em áreas de grande endemicidade na África e em países do sudoeste asiático.
- () D. O parasito fica inerte nas hemácias até que a esquizogonia volte a ocorrer.
- () E. A malária é uma doença sistêmica que pode afetar a maioria dos órgãos.

09 Leishmaniose e Doença de Chagas

01) Em geral a transmissão da leishmaniose para o homem se dá por meio de:

- A. Contato sexual com paciente ou portador infectado
- B. Picadas de mosquito portador de formas infectantes
- C. Ingestão de alimentos contendo ovos infectantes
- D. Transfusão de sangue com embriões infectantes
- E. Penetração de cercárias pela pele em águas contaminadas

02) A saliva dos flebotomíneos contribui efetivamente para a infecção de *Leishmania* devido ao fato de:

- A. Possuir substâncias imunomoduladoras determinantes da infecção
- B. Os flebotomíneos machos não serem hematófagos
- C. A maioria das fêmeas picarem à noite (hábitos pungitivos noturnos)
- D. O cão é o principal elo doméstico na cadeia de transmissão da doença
- E. Facilitar a introdução das formas amastigotas

03) Assinale a afirmação errada a respeito da leishmaniose cutânea:

- A. É conhecida também como úlcera de Bauru ou calazar.
- B. As lesões podem evoluir para um nódulo dérmico (histiocitoma).
- C. A forma cutânea simples é caracterizada por úlceras indolores.
- D. A úlcera típica é circular, apresenta bordas salientes e fundo granuloso.
- E. Ulcerações cutâneas de vários tipos, simples ou múltiplas, podem ser observadas.

04) As leishmanioses cutâneas podem gerar as seguintes variações clínicas:

- A. *Leishmania chagasi*, *Lutzomyia longipalpis* e *Lutzomyia cruzi*.
- B. simples, mucosa e difusa.
- C. amastigota, promastigota e epimastigota.
- D. *Leishmania braziliensis*, *Leishmania panamensis* e *Leishmania amazonensis*.
- E. Roedores, marsupiais e canídeos.

05) Qual destas espécies está associada a lesões secundárias na mucosa nasal ou bucofaringiana?

- A. *Leishmania braziliensis*
- B. *Leishmania panamensis*
- C. *Leishmania guyanensis*
- D. *Leishmania amazonensis*
- E. *Leishmania chagasi*

06) O diagnóstico da leishmaniose pode ser estabelecido através da visualização de:

- A. Formas amastigotas em esfregaços ou biópsias.
- B. Formas promastigotas em esfregaços ou biópsias.
- C. Formas tripomastigotas em esfregaços ou biópsias.
- D. Formas amastigotas em culturas.
- E. Formas tripomastigotas em culturas.

07) Analise as afirmações sobre *Leishmania* spp. e assinale a única verdadeira:

- A. A forma amastigota do parasito é encontrada nos hospedeiros invertebrados.
- B. A leishmaniose cutânea forma lesões que em geral não se ulceram.
- C. A leishmaniose visceral americana ficou conhecida no Brasil como “Úlcera de Bauru”.
- D. Caso não seja tratada, a leishmaniose cutânea simples é, em geral, uma doença mortal.
- E. Anualmente são registrados milhares de casos de calazar na região Nordeste do Brasil.

08) Com relação a leishmaniose visceral é incorreto dizer que:

- A. O agente etiológico pode ser visto no sangue, no interior de leucócitos.
- B. O agente etiológico é transmitido por um mosquito do gênero *Lutzomyia*.
- C. Esta doença ocorre apenas na Ásia, África e Américas.
- D. Os mosquitos transmitem a forma promastigota metacíclica da *Leishmania donovani*.
- E. No Brasil e em alguns outros países, os cães são os principais reservatórios urbanos da doença.

09) Sobre a epidemiologia do calazar, assinale a alternativa errada:

- A. Os cães são os principais reservatórios domésticos do calazar.
- B. Gambás e ratos já foram encontrados portando o parasita.
- C. Apesar da perseguição aos cães, nem sempre há cães infectados nos focos de infecção humana.
- D. Nos cães e raposas o parasitismo cutâneo é intenso.
- E. As raposas são reservatórios silvestres primitivos.

10) A maioria dos infectados com *Leishmania chagasi* não apresenta sintomatologia durante um período de meses ou anos. Qual a principal explicação para este fato?

- A. As complicações mais frequentes são de natureza infecciosa.
- B. As principais fontes de transmissão para os insetos são os cães e raposas.
- C. As formas amastigotas são encontradas parasitando órgãos como o fígado, baço e medula óssea.
- D. A condição imunológica do indivíduo.
- E. As lesões afetam a vida social e econômica do paciente, que tende para o isolamento.

11) A Doença de Chagas é transmitida mais frequentemente por meio de:

- A. Fezes e urina depositados por triatomíneos infectados, durante ou logo após o repasto sanguíneo.
- B. Ingestão de carne de animais contaminados.
- C. Ingestão de verduras contaminadas.
- D. Picadas de mosquito portador de larvas infectantes.
- E. Ingestão de alimentos contendo ovos infectantes

12) Os insetos transmissores do *Trypanosoma Cruzi* também são conhecidos por:

- A. *Glossina, palpalis* ou mosca tsé-tsé.
- B. Mosquito-palha, asa dura ou tatuquira.
- C. Barbeiro, chupão ou chupança.

- () D. flebotomíneos, *Lutzomyia* ou *Psychodidae*
- () E. Mosquito-pólvora, maruim ou mosquitos de mangue.

13) Sobre a transmissão do *Trypanosoma cruzi*, assinale a alternativa errada:

- () A. Na América latina, a infecção pelo *T. cruzi* é disseminada fundamentalmente pelos triatomíneos.
- () B. Várias pessoas foram infectadas em Catolé do Rocha (PB), possivelmente pela ingestão de caldo de cana contaminado com *Trypanosoma cruzi*.
- () C. Uma outra forma de transmissão do *T. cruzi* é por meio da transfusão de sangue ou derivados.
- () D. Após diversos experimentos, pesquisadores concluíram que não seria possível a veiculação do agente etiológico da Doença de Chagas pela via digestiva.
- () E. Uma das formas de contaminação do *Trypanosoma cruzi* é da mãe para o filho, de forma congênita.

14) São sinais e/ou sintomas da fase aguda da Doença de Chagas:

- () A. Sinal de Romaña, chagoma de inoculação e febre.
- () B. Hepatomegalia, febre e megaesôfago.
- () C. Sinal de Romaña, esplenomegalia e megaesôfago.
- () D. Cardiomegalia, esplenomegalia e febre.
- () E. Megacólon, Sinal de Romaña e megacoração.

15) Na fase crônica da doença de Chagas o paciente pode apresentar salivação excessiva, também denominada:

- () A. Astenia.
- () B. Hemoptise.
- () C. Cianose.
- () D. Sialorreia.
- () E. Pirose.

16) Com relação à tripanossomíase é correto dizer que:

- () A. O *Trypanosoma brucei* é o agente etiológico da “Doença do Sono” na Ásia.
- () B. Os Triatomíneos e os Simulídeos são os transmissores.
- () C. A ingestão do hospedeiro invertebrado contaminado não causa a tripanossomíase.
- () D. No Brasil, o *Trypanosoma cruzi* e o *Trypanosoma chagasi* causam a “Doença de Chagas.”
- () E. A tripanossomíase americana também pode ser transmitida de forma congênita, por transfusão sanguínea, por via oral, por transplante de órgãos e mais raramente pelo leite e por relação sexual.
- 17)** O tratamento para tripanossomíase americana deve ser instituído o mais breve possível, para tentar evitar as complicações crônicas da doença. Qual é droga utilizada para este tratamento?
- () A. Albendazol
- () B. Mebendazol
- () C. Glucantime
- () D. Benzonidazol
- () E. Cloroquina
- 18)** São medidas preventivas efetivas contra a doença de Chagas, EXCETO:
- () A. Detecção e eliminação dos reservatórios animais no ambiente domiciliar e peridomiciliar
- () B. Utilização de inseticidas nas casas infestadas pelo vetor
- () C. Construção ou melhoria das habitações para impedir o abrigo dos insetos vetores
- () D. Educação da população sobre o modo de transmissão e os métodos de prevenção (higiene doméstica)
- () E. Seleção dos doadores de sangue através de exames sorológicos
- 19)** Qual o animal implicado como importante reservatório da Doença de Chagas, no qual pode-se observar o ciclo completo do *Trypanosoma cruzi* nas glândulas anais desse animal?
- () A. *Rattus norvegicus* (ratazana)
- () B. *Mus musculus* (camundongo)
- () C. *Canis familiares* (cão)

() D. *Didelphis marsupialis* (gambá)

() E. *Felis silvestris catus* (gato)

20) O *Trypanosoma brucei* ocorre na África, onde causa uma patologia conhecida como:

() A. Hematúria do Egito.

() B. Filaria de Guiné.

() C. Doença do sono.

() D. Cegueira dos rios.

() E. Doença de Chagas.

10 Ascariíase, tricuriíase e enterobiíase

01) O modo de transmissão mais comum da ascariose é por:

- A. Ingestão de ovos infectantes presentes na água, alimentos, mãos sujas, entre outros.
- B. Penetração de larvas infectantes através da pele.
- C. Contato direto de pessoa a pessoa.
- D. Contato indireto através de objetos contaminados de um paciente.
- E. Transfusão sanguínea.

02) Além da ingestão de ovos infectantes, qual outro possível modo de transmissão do *Ascaris lumbricoides*?

- A. Por meio de cercárias, em águas contaminadas.
- B. Penetração de larvas infectantes através da pele.
- C. Congênita.
- D. Picada de mosquitos do gênero *Culex*.
- E. Transfusão sanguínea.

03) Qual a afirmativa errada em relação ao *Ascaris lumbricoides*?

- A. Quando isoladas ou mais numerosas que os machos, as fêmeas podem por ovos inférteis.
- B. Cada uma das fêmeas produz cerca de 200.000 ovos por dia.
- C. Pode ocorrer obstrução intestinal por um bolo de *Ascaris*.
- D. Na maioria das vezes, a infecção é leve e clinicamente benigna.
- E. É conhecido popularmente como lombriga ou solitária.

04) Representa uma complicação causada pela migração das larvas de *Ascaris lumbricoides*, durante a fase inicial do ciclo (fase larvária/invasiva):

- A. Apendicite
- B. Má digestão
- C. Desconforto abdominal

D. Pancreatite

E. Síndrome de Löffler

05) Em geral, adultos que foram acometidos por *Ascaris lumbricoides* na infância ficam parcialmente imunes. Esta resistência se desenvolve principalmente quando:

A. Os ovos não liberam a larva no intestino.

B. Os ovos são destruídos no fígado.

C. O verme adulto não consegue se alimentar, devido à ação dos anticorpos.

D. As larvas são destruídas no fígado.

E. As larvas são destruídas nos pulmões.

06) Em relação aos ovos de *Ascaris lumbricoides*, assinale a afirmativa incorreta:

A. Eles possuem duas membranas internas (glicosídeos e quitina) e outra externa mamilonada.

B. No solo, embrionam em 2 semanas e se tornam infectantes dentro de outra semana.

C. São abundantes no chão do peridomicílio poluído com fezes humanas.

D. No meio ambiente, os ovos liberam a larva, que pode então penetrar na pele humana.

E. Podem ser suspensos no ar, com a poeira, pela ação dos ventos.

07) Assinale a afirmativa que não corresponde à ascaridíase:

A. os sintomas são variáveis, muitas vezes vagos ou ausentes e quase sempre brandos.

B. é possível a ocorrência de vermes vivos nas fezes dos pacientes infectados.

C. a pneumonia por *Ascaris* é mais importante nos adultos do que nas crianças.

D. complicações graves incluem obstrução intestinal e migração de vermes adultos a diversos órgãos.

E. uma alta densidade parasitária pode causar distúrbios digestivos, dor abdominal, vômitos, etc.

08) Segundo a Organização Mundial da Saúde, a classificação da intensidade de infecção por *Ascaris lumbricoides* é feita pela contagem de ovos por grama de fezes (OPG). Qual destas informações está incorreta?

- () A. A infecção é leve quando a carga parasitária for menor do que 5.000 OPG.
- () B. A infecção é moderada quando a carga parasitária estiver entre 5.000 e 50.000 OPG.
- () C. A infecção é pesada quando a carga parasitária ultrapassar 50.000 OPG.
- () D. O método de Hoffmam é recomendado para a identificação e quantificação dos ovos de *Ascaris lumbricoides*.
- () E. Um modo aproximado de estimar a carga parasitária é considerar que 1.000 opg correspondem a 1 verme adulto.

09) Qual a afirmação correta a respeito do *Trichuris trichiura*?

- () A. Alimenta-se de sangue e pode causar ulcerações na mucosa, diarreias e dor abdominal.
- () B. Seu ciclo biológico é do tipo heteroxênico.
- () C. Parasita o intestino delgado humano.
- () D. Pode ser transmitido de pessoa a pessoa, por contágio direto.
- () E. No Brasil, o prolapso retal é relatado com maior frequência em crianças da Região Nordeste.

10) Morfologicamente, o *Trichuris trichiura* apresenta um aspecto muito característico pelo fato de ter:

- () A. O corpo em forma de fita com cutícula finamente estriada
- () B. O corpo cilíndrico, distinguindo-se pela presença de placas ventrais cortantes
- () C. Porção anterior do corpo mais afilada, contendo o esôfago, e porção posterior mais dilatada, contendo os órgãos genitais
- () D. O tamanho de 15 a 35 cm de comprimento
- () E. O corpo cilíndrico e medindo 2,5 mm de comprimento

11) Com relação à tricuriase pode-se corretamente afirmar que:

- () A. os ovos de *T. trichiura* eliminados precisam passar cerca de uma semana no solo para embrionarem.
- () B. após ingerido o ovo, o embrião libera-se e se fixa na mucosa do intestino delgado.
- () C. não apresenta, na maioria dos casos, acidentes patológicos graves.
- () D. da ingestão do ovo infectante à eliminação de ovos nas fezes decorrem cerca de trinta dias.

() E. o período de incubação é de 10 a 15 dias.

12) Podem ser consequências da infecção por *Trichuris trichiura*, exceto:

- () A. Diarreia.
- () B. Dor abdominal.
- () C. Obstrução no intestino delgado.
- () D. Prolapso retal.
- () E. Desidratação.

13) O *Trichuris trichiura* tem se mostrado menos susceptível à ação dos anti-helmínticos, provavelmente devido à sua localização no intestino grosso e reto, que dificulta o acesso da medicação. Segundo Neves et al. (2016), qual a terapêutica que se mostrou mais eficiente para o tratamento deste parasito?

- () A. Uso de mebendazol, duas vezes ao dia, por três dias consecutivos
- () B. Uso de albendazol 400 mg, em dose única.
- () C. A combinação de mebendazol e albendazol.
- () D. Uso de albendazol no esquema de 400 mg/dia durante três dias consecutivos.
- () E. A combinação de albendazol e ivermectina.

14) O agente parasitário intestinal que é a causa mais comum de corrimento vaginal na infância é:

- () A. *Giardia lamblia*.
- () B. *Ascaris lumbricoides*.
- () C. *Entamoeba histolytica*.
- () D. *Enterobius vermicularis*.
- () E. *Trichuris trichiura*.

15) Considere as seguintes afirmações:

I – O *Enterobius vermicularis* pode ser transmitido de pessoa a pessoa, por contato.

II – A melhor técnica para diagnosticar *Enterobius vermicularis* é a fita adesiva na região perianal.

III – Nas infecções por *Enterobius vermicularis* ocorre um ciclo pulmonar obrigatório.

Estão corretas:

- A. I
- B. II.
- C. I e II.
- D. II e III
- E. Todas

16) Assinale a afirmação ERRADA a respeito do *Enterobius vermicularis*.

- A. Os ovos são eliminados já embrionados e se tornam infectantes em poucas horas.
- B. Seu ciclo biológico é do tipo monoxênico.
- C. Após a cópula, os machos são eliminados com as fezes e morrem.
- D. O melhor método para o seu diagnóstico é o exame parasitológico das fezes.
- E. A autoinfecção externa é o principal mecanismo responsável pela cronicidade da verminose.

17) Considerando-se o ciclo parasitário, a sobrevivência dos ovos no ambiente e as características de contágio, qual o melhor esquema terapêutico para a eliminação do *Enterobius vermicularis*?

- A. Uso de mebendazol, duas vezes ao dia, por três dias consecutivos
- B. Uso de albendazol 400 mg, em dose única, sendo repetida no vigésimo e no quadragésimo dias após o início do tratamento.
- C. A combinação de mebendazol e albendazol.
- D. Uso de albendazol no esquema de 400 mg/dia durante três dias consecutivos.
- E. A combinação de albendazol e ivermectina.

18) Dentre os seguintes métodos profiláticos/terapêuticos, qual aquele que não tem influência sobre o parasitismo causado por *Enterobius vermicularis*?

- A. A roupa de dormir e de cama usada pelo hospedeiro não deve ser “sacudida” pela manhã.

- () B. Deve-se tratar todas as pessoas parasitadas da família, repetindo o medicamento no 20º e 40º dias.
- () C. Corte rente das unhas, com o objetivo de evitar a acumulação de ovos nesta região.
- () D. Utilização de calçados, especialmente quando em contato com terra.
- () E. Tomar banho de chuveiro ao levantar-se, com o objetivo de retirar os ovos presos à região perianal.

11 Ancilostomose e estrogiloidíase

01) Sobre a ancilostomose, assinale a informação errada:

- A. Uma das principais complicações da ancilostomose é a anemia, por isso também é conhecida por amarelão.
- B. Os helmintos envolvidos são o *Necator americanus*, *Ancylostoma duodenale* e *Ancylostoma ceylanicum*.
- C. A parasitose encontra-se mais frequentemente confinada a regiões tropicais e subtropicais, cujo solo apresenta melhores condições para reter a umidade e está submetido a temperaturas mais elevadas.
- D. Países de clima temperado ou frio, cujo solo submetido a temperaturas baixas não permitiria a sobrevivência de larvas de ancilostomídeos, experimentaram, no começo do século XX, importantes epidemias de ancilostomíase entre mineiros de carvão.
- E. O ciclo evolutivo dos *Ancylostomatidae*, classificado como heteroxênico, apresenta duas fases: de vida livre (larvas) e parasitária.

02) Qual o habitat dos helmintos causadores da ancilostomose?

- A. Intestino grosso.
- B. Intestino delgado.
- C. Capilares pulmonares.
- D. Vasos linfáticos.
- E. Veias mesentéricas inferiores.

03) Parasita conhecido como ancilostoma do novo mundo:

- A. *Ancylostoma brasiliense*
- B. *Ancylostoma duodenale*
- C. *Necator americanus*
- D. *Toxocara canis*
- E. *Ancylostoma ceylanicum*

04) São métodos de controle aplicáveis à ancilostomose, **EXCETO**:

- A. a investigação de infectados para posterior tratamento e prevenção da disseminação.
- B. não comer carne mal cozida ou mal assada.
- C. a remoção sanitária dos excrementos humanos.
- D. a rigorosa obediência aos hábitos de higiene.
- E. evitar andar descalço para evitar contato direto com o solo.

05) Assinale a opção que não apresenta sinais/sintomas característicos da fase crônica da ancilostomose:

- A. tonturas, vertigens, zumbidos nos ouvidos.
- B. dores musculares, sobretudo nas pernas, cefaleia.
- C. falta de ar aos esforços e insuficiência cardíaca.
- D. amenorreia, redução da libido e impotência.
- E. esplenomegalia, edemas e circulação colateral.

06) Crianças que brincaram em um tanque de areia do condomínio onde residiam apresentaram uma alteração cutânea conhecida popularmente como bicho geográfico ou *Larva migrans*, cujo agente etiológico principal é o *Ancylostoma braziliense*. Quais dos animais relacionados a seguir são os principais responsáveis pela disseminação deste parasita?

- A. Ratos e pássaros.
- B. Ratos e pombos.
- C. Morcegos e pombos.
- D. Cachorros e gatos.
- E. Papagaios e pombos.

07) Qual destas pulgas penetra na pele do ser humano e gera o chamado “bicho-de-pé”?

- A. *Pulex irritans*
- B. *Xenopsylla cheopis*
- C. *Ctenocephalides felis*

- () D. *Tunga penetrans*
- () E. *Polygenis tripus*

08) Qual a afirmativa errada a respeito da estrogiloidose?

- () A. A infecção pode ser assintomática, produzir enterite ou enterocolite.
- () B. A doença pode gerar um quadro grave e fatal nos pacientes que usam corticoides.
- () C. No ciclo direto não há a participação de machos e fêmeas de vida livre.
- () D. A forma mais comum de contaminação é percutânea.
- () E. As fêmeas partenogênicas vivem como parasitos teciduais no intestino grosso.

09) *Larva migrans* visceral é associada a qual dos organismos a seguir:

- () A. *Ancylostoma duodenale*
- () B. *Strongyloides stercoralis*
- () C. *Onchocerca volvulus*
- () D. *Toxocara canis*
- () E. *Necator americanus*

10) Mosca responsável por miíase traumática grave (bicheira) em animais e no homem:

- () A. *Cochliomyia hominivorax* (mosca-varejeira).
- () B. *Haematobia irritans* (Mosca do chifre).
- () C. *Musca domestica* (Mosca doméstica).
- () D. *Glossina palpalis* (Mosca Tsé-tsé).
- () E. *Tabanus bovinus* (Mutuca de cavalo).

11) Qual a afirmativa correta a respeito da estrogiloidose humana?

- () A. O parasito pode desenvolver ciclos sexuais e assexuais, ambos no solo.
- () B. A doença pode se agravar devido ao uso prolongado de antibióticos.
- () C. O helminto pode desenvolver um ciclo pulmonar no homem.
- () D. A eosinofilia sempre está presente, mesmo nos casos graves.

() E. Devido à autoinfecção externa com ovos do parasita, a infecção pode persistir por vários anos.

12) A reprodução sexuada do *Strongyloides stercoralis* se passa:

- () A. No intestino delgado
- () B. Nos pulmões
- () C. No solo
- () D. Em algum hospedeiro intermediário
- () E. No fígado

13) Além do *Strongyloides stercoralis*, qual destas espécies também pode completar seu ciclo evolutivo no ser humano?

- () A. *Strongyloides westeri*
- () B. *Strongyloides venezuelensis*
- () C. *Strongyloides vulgaris*
- () D. *Strongyloides fuelleborni*
- () E. *Strongyloides cebus*

14) Destes, qual o método parasitológico de fezes mais sensível para diagnóstico da estrogiloidose?

- () A. Graham.
- () B. Hoffman.
- () C. Rugai.
- () D. Exame direto.
- () E. Kato-Katz.

15) Qual a afirmativa errada a respeito da estrogiloidose?

- () A. O parasito desenvolve ciclos sexuais e assexuais.
- () B. A doença pode se agravar devido ao uso prolongado de corticoides.
- () C. O *Strongyloides stercoralis* pode desenvolver um ciclo pulmonar no homem.

- () D. A eosinofilia sempre está presente, mesmo nos casos graves.
- () E. Devido à autoinfecção, tanto externa como interna, a infecção pode persistir por vários anos no hospedeiro.
- 16)** Na impossibilidade de usar tiabendazol para o tratamento da estrogiloidose, qual outro medicamento indicado:
- () A. Ivermectina.
- () B. Sildenafil.
- () C. Orlistat.
- () D. Metronidazol.
- () E. Praziquantel.
- 17)** Dentre os helmintos a seguir, aqueles que apresentam o ciclo de Loss são:
- () A. *Ascaris lumbricoides*, *Necator americanus*, *Trichuris trichiura*
- () B. *Strongyloides stercoralis*, *Enterobius vermicularis*, *Ancylostoma duodenale*
- () C. *Trichuris trichiura*, *Ascaris lumbricoides*, *Enterobius vermicularis*
- () D. *Ascaris lumbricoides*, *Ancylostoma duodenale*, *Strongyloides stercoralis*
- () E. *Enterobius vermicularis*, *Ascaris lumbricoides*, *Ancylostoma duodenale*

12 Filariose linfática e teníase

01) Em nosso país, a transmissão da filariose causada por *Wuchereria bancrofti* se dá por meio do(a):

- A. Mosquito *Anopheles darlingi*
- B. Mosquito *Culex quinquefasciatus*
- C. Besouro hematófago *Triatoma infestans*
- D. Mosquito *Aedes aegypti*
- E. Mosca *Glossina palpalis*

02) No Brasil, até meados de 2010 podiam ser encontrados focos de *Wuchereria bancrofti* nas cidades de:

- A. Rio de Janeiro, Fortaleza e Salvador.
- B. São Luís, Fortaleza e Aracaju.
- C. Recife, Maceió e Belém.
- D. Rio de Janeiro, Olinda e Teresina.
- E. São Paulo, Recife e Salvador.

03) Além da *Wuchereria bancrofti*, qual destes parasitas também pode ser responsável por causar elefantíase?

- A. *Brugia malayi*.
- B. *Onchocerca volvulus*.
- C. *Glossina palpalis*.
- D. *Loa loa*.
- E. *Echinococcus granulosus*.

04) Das espécies de filárias que parasitam seres humanos, qual a única espécie autóctone das Américas?

- A. *Wuchereria bancrofti*
- B. *Mansonella Ozzardi*
- C. *Onchocerca volvulus*
- D. *Brugia timori*
- E. *Loa loa*

05) Assinale a alternativa que não corresponde à infecção por *Wuchereria bancrofti*.

- A. As microfilárias acumulam-se nos capilares pulmonares durante o dia
- B. Os processos obstrutivos afetam principalmente os membros inferiores e órgãos genitais
- C. A filariose é causada por vermes que parasitam os vasos linfáticos do homem
- D. A circulação da linfa é perturbada, levando à produção de edemas linfáticos
- E. As lesões na córnea e na retina podem levar à cegueira parcial ou total.

06) A infecção inicial (nos primeiros anos) por *Wuchereria bancrofti* é difícil de ser diagnosticada, principalmente devido ao fato de que:

- A. Os vermes adultos habitam vasos linfáticos de difícil acesso.
- B. A parasitose facilita infecções secundárias, como pneumonia, e mascara o diagnóstico.
- C. As microfilárias geralmente só aparecerem na circulação periférica (da pele), durante a noite.
- D. Os vermes adultos acasalam somente nos vasos linfáticos das pernas.
- E. Os vermes mortos bloqueiam a circulação linfática.

07) Qual a mais frequente manifestação da filaríase genital crônica, no Brasil?

- A. Eosinofilia pulmonar tropical.
- B. Hidrocele.
- C. Elefantíase da perna.
- D. Paquidermia das mamas.
- E. Elefantíase *nostra*.

08) Analise as afirmações sobre *Wuchereria bancrofti* e assinale a falsa:

- A. Seu período pré-patente é muito longo, podendo chegar a um ano.
- B. Durante o dia, as microfilárias acumulam-se nos capilares sanguíneos pulmonares.
- C. No diagnóstico diferencial, a espécie deve ser distinguida da *Mansonella ozzardi*.
- D. Por ordem decrescente de frequência, a elefantíase afeta a mama, escroto, braço e perna.
- E. Uma das maneiras de evitar a parasitose é a utilização de mosquiteiros.

09) Assinale a alternativa que não corresponde à infecção por *Wuchereria bancrofti*.

- A. É uma infecção por um nematoide que se desenvolve no sistema linfático do hospedeiro humano.
- B. As manifestações agudas iniciais podem incluir febre, linfadenites, elefantíase, etc.
- C. A circulação da linfa é perturbada, levando à produção de edemas linfáticos.
- D. A infecção com obstrução da corrente linfática ocasiona frequentemente hidrocele ou elefantíase dos membros, dos órgãos genitais ou mamas.
- E. As microfilárias chegam à corrente sanguínea vários meses depois da infecção (período pré-patente longo).

10) No Brasil, o melhor horário para a coleta do sangue com objetivo de encontrar microfilárias de *Wuchereria bancrofti* é:

- A. Pela manhã, em jejum
- B. Pela manhã, não sendo necessário estar em jejum
- C. À noite, entre 22:00 e 02:00 horas
- D. À tarde, entre 14:00 e 18:00 horas
- E. À noite, entre 18:00 e 20:00 horas

11) Assinale a informação incorreta sobre a filariose linfática:

- A. É causada por helmintos nematoda das espécies *Wuchereria bancrofti*, *Brugia malayi* e *Brugia timori*.
- B. É uma enfermidade endêmica na Ásia, África e Américas.
- C. No Brasil o vetor é o mosquito *Culex quinquefasciatus*.
- D. Para o diagnóstico no Brasil, o melhor horário para coleta do sangue é pela manhã, em jejum.
- E. Para diminuir o edema das pernas recomenda-se o uso de meias elásticas, que agem por compressão externa.

12) Medicamento utilizado para o tratamento de casos de filariose linfática:

- () A. Praziquantel () D. Dietilcarbamazina
() B. Teclosan () E. Mebendazol
() C. Secnidazol

13) A larva da *Taenia solium* é denominada:

- () A. *Cysticercus cellulosae* () D. Coracídio
() B. Cisto hidático () E. Espargano
() C. *Cysticercus bovis*

14) A neurocisticercose, uma doença cerebral fácil de ser erradicada mas praticamente incurável em sua fase crônica, é endêmica no Brasil. O parasita que provoca a neurocisticercose infesta o organismo através da:

- () A. Penetração ativa da cercária na pele exposta.
() B. Ingestão de ovos de *Taenia solium* junto com alimentos, água, entre outros.
() C. Inoculação de microfilárias provenientes de picada de mosquito.
() D. Penetração de larvas filarioides pela pele .
() E. Ingestão da carne mal passada de porcos contendo cisticercos.

15) Analise as afirmações sobre *Taenia* spp. e assinale a falsa:

- () A. O escólex é usado para fixação do cestoda na mucosa intestinal.
() B. A parasitose pode causar Síndrome de Löffler.
() C. Estróbilo é o corpo do helminto, formado pela união de diversas proglotes.
() D. As proglotes são subdivididas em jovens, maduras e grávidas.
() E. Não é possível diferenciar microscopicamente os ovos de *Taenia solium* e *Taenia saginata*, por isso o resultado laboratorial é frequentemente referido como *Taenia* spp.

16) Assinale a única opção correta a respeito do cestoda *Hymenolepis nana*.

- () A. O verme macho possui 3 a 5 cm de comprimento e seu escólex apresenta quatro ventosas.

- () B. A larva cisticercoide mede cerca de 500 μm de diâmetro e é formada por um escólex invaginado.
- () C. O ovo é quase esférico, mede cerca de 30 μm de diâmetro, tem coloração marrom.
- () D. O verme adulto vive no intestino delgado, próximo ao jejuno e apêndice.
- () E. A larva cisticercoide é encontrada no homem e em insetos, como moscas e baratas.
- 17)** Uma mãe percebeu nas fezes do filho a presença de uma estrutura esbranquiçada, similar a pedaços de macarrão, cujo nome técnico é proglote. Ela foi informada por algumas pessoas que não havia motivos para preocupação, já que eram pedaços de um verme que morreu e estava se desmanchando. A informação recebida pela mãe é correta?
- () A. Sim, pois alguns medicamentos realmente desmancham os vermes, o que explica o ocorrido.
- () B. Não, pois este parasito é uma *Taenia* que os medicamentos não conseguem matar.
- () C. Sim, pois os pedaços indicam que a *Taenia* morreu e não causará mais problemas à criança.
- () D. Não, pois diariamente *Taenia* spp. libera vários proglotes e ainda assim permanece viva.
- () E. Sim, pois quando está próxima de morrer, a *Taenia* começa a se desmanchar e sair nas fezes.
- 18)** Um estudante da UEPB foi aprovado para o Ciência Sem Fronteiras e passou um ano na Escandinávia. Ao retornar apresentou um quadro de anemia megaloblástica por deficiência de cobalamina. Após alguns exames, foi diagnosticado que ele se infectara por:
- () A. *Toxocara canis*.
- () B. *Baylisascaris procyonis*.
- () C. *Diphyllobothrium latum*.
- () D. *Angiostrongylus cantonensis*.
- () E. *Wuchereria bancrofti*.
- 19)** São características da *Taenia solium* que permitem sua identificação:
- () A. Escólex com espinhos e ramificações uterinas do tipo dicotômico.
- () B. Os proglotes maduros apresentam-se repletos de ovos típicos da espécie.
- () C. Escólex com espinhos e ramificações uterinas do tipo dendrítico.
- () D. Os proglotes grávidos apresentam-se repletos de ovos típicos da espécie.

() E. Escólex globoso com ramificações uterinas do tipo dendrítico.

20) Para o tratamento da infecção por cestodas como *Taenia* spp., *Hymenolepis* spp. ou *Diphyllobothrium* spp. os melhores resultados são obtidos com o emprego de:

() A. Niclosamida e Praziquantel.

() B. Mebendazol e Pamoato de pirantel.

() C. Pamoato de pirvínio e levamisol.

() D. Metronidazol e tiabendazol.

() E. Cloroquina e Quinino.

Referências

BRASIL. Fundação Nacional de Saúde. **Manual de saneamento**. 3. ed. rev. - Brasília: Fundação Nacional de Saúde, 2004.

CECY, C.; OLIVEIRA, G. A.; COSTA, E. M. M. B. **Metodologias ativas: Aplicações e Vivências em Educação Farmacêutica**. Brasília: Abenfarbio, 2010.

CHIEFFI, P. P.; AMATO NETO, V. Vermes, verminoses e a saúde pública. **Cienc. Cult.**, São Paulo, v. 55, n. 1, Jan. 2003 .

CIMERMAN, B.; CIMERMAN, S. **Parasitologia humana e seus fundamentos gerais**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2007.

DE CARLI, G. A. **Parasitologia Clínica: seleção de métodos e técnicas de laboratório para o diagnóstico das parasitoses humanas**. 2. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2007.

IGLESIAS, J. D. **Aspectos médicos das parasitoses humanas**. São Paulo: Medsi, 2003.

LEVENTHAL, R.; CHEADLE, R. F. **Parasitologia Médica – Texto e Atlas**. Tradução por Marlene F. Sarmento Nery et. al. 4. ed. São Paulo: Premier, 1997. Tradução de: Medical Parasitology. A Self-Instructional Text, 4th edition.

NEVES, D. P. **Parasitologia dinâmica**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2010.

NEVES, D. P. et al. **Parasitologia humana**. 12. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2011.

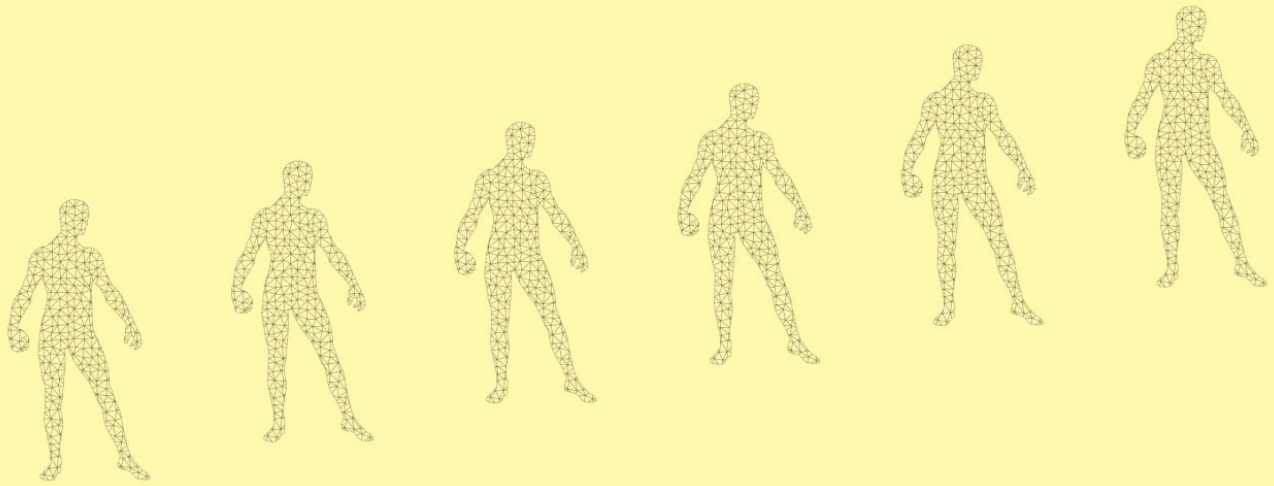
REY, L. **Bases da parasitologia médica**. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.

ZANOL, J.; FERNANDEZ, M. A.; OLIVEIRA, A. P. M.; RUSSO, C. A. M.; THIENGO, S. C. O caramujo exótico invasor *Achatina fulica* (Stylommatophora, Mollusca) no Estado do Rio de Janeiro (Brasil): situação atual. **Biota Neotrop**. 2010, 10: 447-451.

RESPOSTAS

01	02	03	04	05	06
01 – C	01 – E	01 – C	01 – A	01 – E	01 – D
02 – C	02 – E	02 – C	02 – D	02 – A	02 – D
03 – D	03 – D	03 – D	03 – A	03 – E	03 – C
04 – A	04 – C	04 – C	04 – D	04 – E	04 – D
05 – C	05 – D	05 – C	05 – B	05 – B	05 – A
06 – B	06 – B	06 – A	06 – D	06 – A	06 – C
07 – D	07 – C	07 – A	07 – C	07 – D	07 – E
08 – E	08 – A	08 – E	08 – D	08 – C	08 – E
09 – A	09 – B	09 – B	09 – B	09 – D	09 – B
10 – E	10 – C	10 – C	10 – C	10 – A	10 – D
11 – B	11 – D	11 – D	11 – E	11 – B	11 – B
	12 – E	12 – C	12 – D	12 – E	12 – E
	13 – A	13 – D	13 – E	13 – D	13 – A
	14 – E	14 – E	14 – D		14 – B
	15 – A	15 – A	15 – A		15 – D
	16 – B	16 – C	16 – B		16 – C
	17 – C	17 – B			17 – C
	18 – D	18 – E			
		19 – B			
		20 – E			

07	08	09	10	11	12
01 – D	01 – A	01 – B	01 – A	01 – E	01 – B
02 – C	02 – D	02 – A	02 – C	02 – B	02 – C
03 – C	03 – B	03 – A	03 – E	03 – C	03 – A
04 – A	04 – B	04 – B	04 – E	04 – B	04 – B
05 – C	05 – D	05 – A	05 – E	05 – E	05 – E
06 – B	06 – A	06 – A	06 – D	06 – D	06 – L
07 – D	07 – E	07 – E	07 – C	07 – D	07 – B
08 – E	08 – A	08 – C	08 – D	08 – E	08 – D
09 – B	09 – E	09 – C	09 – A	09 – D	09 – B
10 – B	10 – D	10 – D	10 – C	10 – A	10 – C
11 – D	11 – B	11 – A	11 – C	11 – C	11 – D
12 – E	12 – C	12 – C	12 – C	12 – C	12 – D
13 – E	13 – B	13 – D	13 – E	13 – D	13 – A
14 – D	14 – C	14 – A	14 – D	14 – C	14 – B
15 – C	15 – E	15 – D	15 – C	15 – D	15 – B
16 – B	16 – D	16 – E	16 – D	16 – A	16 – B
17 – E	17 – D	17 – D	17 – B	17 – D	17 – D
18 – D	18 – A	18 – A	18 – D		18 – C
19 – B	19 – B	19 – D			19 – C
		20 – C			20 – A



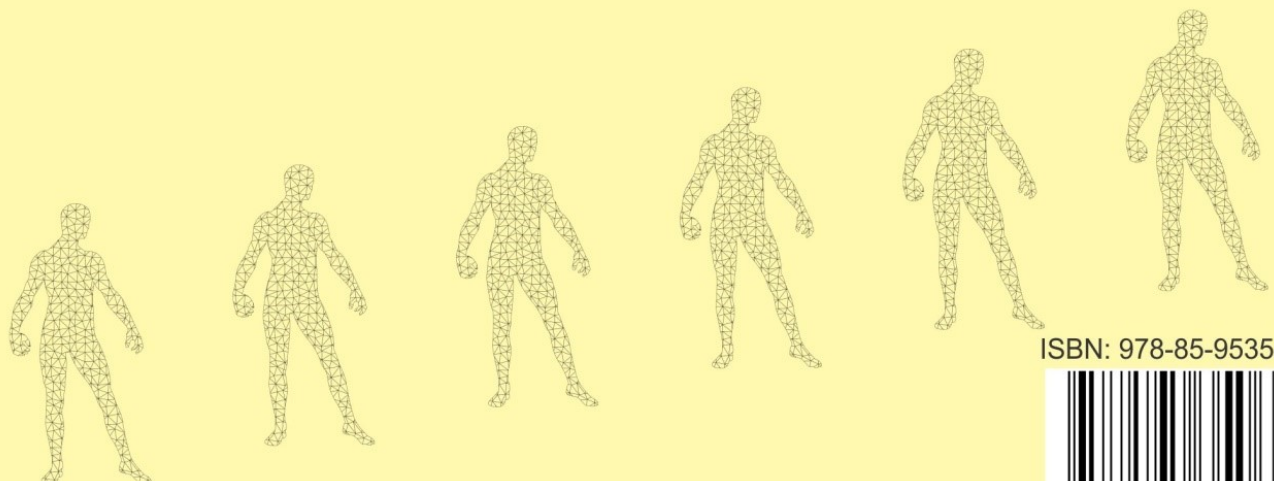
Em muitas regiões, as parasitoses representam problemas médico-sanitários de grande importância. Mais do que pela mortalidade resultante, essas doenças preocupam pela capacidade de comprometer o desenvolvimento normal das crianças e limitar a capacidade de trabalho dos adultos. Em suas formas mais graves, geram um exército de enfermos que pesam nos orçamentos familiares e no do Estado, pela improdutividade ou pelos custos da assistência médica e hospitalar que requerem.

Essas doenças são ainda muito comuns nos países onde vigoram condições favorecedoras, tais como deficiente saneamento básico e má educação para a saúde. Por isso, nosso principal objetivo é contribuir para que os discentes possam desenvolver uma visão crítica e consciente da realidade que envolve as doenças parasitárias.

Estudar e vivenciar a Parasitologia é algo essencial na vida de qualquer profissional da saúde. Estudar Parasitologia é saber das doenças a partir da sua origem. É saber e conhecer para poder evitá-las. É ter um conhecimento amplo sobre a natureza e sobre as doenças. É ampliar os horizontes de conhecimento.

Após mais de 20 anos ensinando Parasitologia, resolvi reunir as principais questões que utilizo na minha prática docente em uma única obra, de modo a proporcionar uma consulta rápida e efetiva aos diversos assuntos que envolvem esta matéria. Contudo, esta não é uma obra acabada; oportunamente irei formular novas questões e quaisquer críticas e contribuições serão muito bem-vindas.

O objetivo destas questões é auxiliar o aprendizado e fixar o conteúdo assimilado nas aulas, sendo complementar ao livro texto para aprendizagem.



ISBN: 978-85-9535-067-0

