



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL DA SAÚDE – VETERINÁRIA – EDITAL 19/2015

Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

ÁREA PROFISSIONAL DOENÇAS PARASITÁRIAS

DATA: 06/12/2015

HORÁRIO: das 08 às 11 horas

LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO DE QUESTÕES

- ✗ Verifique se este CADERNO contém um total de 40 (quarenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ✗ As questões estão assim distribuídas:
 - SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS: 01 a 10
 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL: 11 a 40
- ✗ O candidato não poderá entregar o **caderno de questões** antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ✗ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica, **tinta preta** ou **azul escrita grossa**.
- ✗ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

LEGISLAÇÃO DO SUS E SAÚDE PÚBLICA

01. As Políticas de Saúde, no Brasil, foram desenvolvidas, sobretudo, a partir do início do século XX, em paralelo ao desenvolvimento da previdência. Marque V (se verdadeiro), ou F (se falso), em relação ao desenvolvimento das políticas de saúde no Brasil e, a seguir, indique a sequência CORRETA.
- () A Lei Eloi Chaves, de 1923, marca o início da atividade do Estado em relação à assistência médica, por meio da instituição das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs).
 - () A partir de 1933, as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) foram transformadas em Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), e passaram a congregar os trabalhadores por categorias profissionais, ao invés de empresas, iniciando, gradativamente, um sistema de previdência social gerido pelo estado.
 - () A assistência médica, no modelo previdenciário instituído pelos IAPs, incluiu todos os trabalhadores do Brasil, desde os agricultores até os marítimos, industriários e comerciários.
 - () Em 1930, foi criado o MESP (Ministério da Educação e Saúde Pública), composto pelo Departamento Nacional de Educação e Departamento nacional de Saúde Pública, considerado um marco na evolução das Políticas de Saúde pela sua ampla atuação desde os primeiros anos de criação.
 - () O sanitarismo desenvolvimentista toma como base para avaliação do nível de saúde da população o grau de desenvolvimento econômico do país, portanto as medidas de assistência médico sanitárias são inúteis quando não acompanham esse processo.
- (A) V,V,V,F,F.
(B) V,V,F,F,V.
(C) F,V,F,F,V.
(D) V,F,V,V,F.
(E) F,F,V,V,F.
02. A Reforma Sanitária é uma reforma social centrada na democratização da Saúde, na democratização do Estado e na democratização da Sociedade. Sobre o movimento de Reforma Sanitária, é INCORRETO afirmar:
- (A) Compreende um processo de transformação da situação sanitária em relação a quatro dimensões: processo saúde/doença, institucional, ideológica e das relações sociais que orientam a produção e a distribuição de riquezas.
 - (B) O início do processo data do começo da década de 1960, quando se difundiu, nos Estados Unidos, um modelo preventista de atenção à saúde.
 - (C) O Relatório da 8ª Conferência Nacional de Saúde, de 1986, é a sistematização da Reforma Sanitária, enquanto projeto, representou o conjunto de políticas articuladas.
 - (D) A composição do movimento sanitário foi constituída de três vertentes principais: 1) Movimento estudantil e o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES); 2) Movimento de Médicos Residentes e de Renovação Médica; 3) Profissionais das áreas de docência e pesquisa, a academia.
 - (E) O Movimento da Reforma Sanitária sofreu forte repressão durante o Regime Militar, resultando em desarticulação do movimento com a prisão dos estudantes e docentes e, portanto, não teve impacto na democratização da saúde.
03. A Lei 8.080/1990 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde. Segundo essa Lei: O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). São Objetivos do SUS, segundo a Lei 8.080/1990:
- (A) A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
 - (B) A formulação de política de saúde, a nível local, destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do papel do Estado na garantia da Saúde.
 - (C) A assistência às pessoas por intermédio de ações de recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais de média e alta complexidade.
 - (D) A assistência às pessoas por intermédio de ações de prevenção da doença e promoção da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais na atenção básica.
 - (E) A formulação da política de saúde, em todos os níveis de atenção, destinada a promover a saúde e prevenir as doenças, que se constitui no papel do Estado na garantia da Saúde.

04. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no Art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos princípios do Sistema. Em relação aos princípios do SUS, é CORRETO afirmar que:
- (A) A universalidade se refere ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - (B) A integralidade de assistência se refere ao conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e coletivos, exigidos em todos os níveis de complexidade do sistema.
 - (C) A preservação da autonomia se refere a tomada de decisão dos profissionais acerca das ações de saúde indicadas a uma determinada pessoa.
 - (D) A igualdade da assistência à saúde se refere a tratar de forma diferente necessidades diferentes de saúde.
 - (E) A participação da comunidade se refere aos serviços de ouvidoria, que devem existir em cada serviço para que o usuário possa manifestar sua opinião e sugestões ao serviço.
05. A Lei 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Acerca da participação popular no SUS, é CORRETO afirmar que:
- (A) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos segmentos, isto é, será 25% gestores do SUS, 50% profissionais do SUS e 25% usuários do Sistema.
 - (B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos gestores do SUS, para avaliar a situação de saúde, convocada, exclusivamente, pelo Poder Executivo.
 - (C) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e consultivo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, na instância correspondente, e tem como presidente o gestor da saúde, na esfera correspondente.
 - (D) A Conferência de Saúde terá representação paritária em relação ao conjunto dos segmentos, isto é, será 50% gestores do SUS, 25% profissionais do SUS e 25% usuários do Sistema.
 - (E) O Conselho de Saúde e as Conferências de Saúde são instâncias colegiadas de participação popular no Sistema Único de Saúde, sem prejuízo das funções do Legislativo.
06. O Pacto pela Saúde contempla o Pacto firmado entre os gestores do SUS, em suas três dimensões: pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão. Em relação às diretrizes estabelecidas pelo Pacto de Gestão, é CORRETO afirmar que estabelecem aspectos de:
- (A) Descentralização, Regionalização, Financiamento, Planejamento, Programação Pactuada e Integrada, Regulação, Participação e Controle Social, Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
 - (B) Descentralização, Regionalização, Universalidade, Igualdade, Autonomia, Equidade, Controle Social, Gestão do Trabalho.
 - (C) Regionalização, Universalidade, Equidade, Controle Social, Gestão de Redes, Financiamento, Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
 - (D) Universalidade, Igualdade, Autonomia, Equidade, Controle Social, Regionalização, Financiamento Participativo.
 - (E) Universalidade, Igualdade, Descentralização, Controle Social, Educação Permanente na Saúde, Regionalização, Financiamento Participativo.
07. A definição de prioridades deve ser estabelecida por meio de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais. Prioridades estaduais ou regionais podem ser agregadas às prioridades nacionais. Para a definição dessas prioridades, é firmado um compromisso entre os gestores do SUS, representado no(a):
- (A) Pacto em Defesa do SUS.
 - (B) Programação Pactuada e Integrada.
 - (C) Plano Plurianual de Saúde.
 - (D) Pacto pela Vida.
 - (E) Pacto de Gestão.
08. As Redes de Atenção à Saúde constituem-se em arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial. A atenção básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento dessas Redes de Atenção à Saúde. São elas:
- (A) Prestar assistência à saúde por equipe multidisciplinar a toda a população adscrita.

- (B) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de centralização e complexidade.
 - (C) Coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Redes.
 - (D) Articular o cuidado entre as redes de alta e média complexidade às outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias, sociais e privadas.
 - (E) Ser resolutive, por meio de uma clínica ampliada, e dever ser capaz de resolver todos os problemas de saúde da população adscrita.
09. O planejamento no setor saúde adquire maior importância, na medida em que se configura como um relevante mecanismo de gestão. Os gestores do setor de saúde vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. O sistema de planejamento do SUS estabelece como instrumentos básicos de gestão:
- (A) O Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.
 - (B) A Programação Pactuada e Integrada, o Plano Plurianual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.
 - (C) O Plano Diretor de Regionalização, a Programação Pactuada e Integrada e o Relatório Anual de Gestão.
 - (D) A Programação Anual de Saúde, o Plano Plurianual de Saúde e o Plano Diretor de Regionalização.
 - (E) A Programação Anual de Saúde, o Plano Diretor de Regionalização e a Programação Pactuada e Integrada.
10. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Entre os Princípios da Política, é CORRETO afirmar:
- (A) Transversalidade se refere a reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar, respeitando a experiência dos profissionais de saúde.
 - (B) Indissociabilidade entre atenção e gestão se refere a reconhecer que as decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde.
 - (C) Indissociabilidade entre atenção e gestão se refere ao cuidado e a assistência em saúde, que se limitam às responsabilidades da equipe de saúde.
 - (D) O Protagonismo, a corresponsabilidade e a autonomia dos sujeitos estão relacionados ao papel que cada usuário tem no enfrentamento de seus problemas individuais de saúde.
 - (E) Acolhimento é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde, sem, entretanto, modificar as práticas protocolares da saúde.

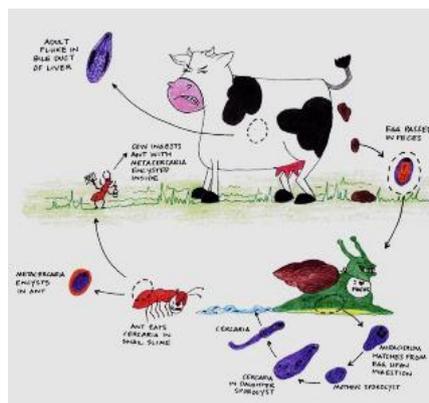
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL

11. O trematódeo *Platynosomum sp.* pode determinar, no gato:
- (A) tosse e alopecia.
 - (B) úlceras.
 - (C) anemia e tosse.
 - (D) alterações hepáticas.
 - (E) claudicação com comprometimento da orelha.
12. Em uma amostra fecal de um cão da raça Fox paulistinha de 40 dias de idade, macho, verificou-se que as fezes estavam amolecidas e fétidas. Ao se realizar o exame parasitológico de fezes, foram encontrados ovos de helmintos. Os ovos de helmintos que poderiam ser encontrados são:
- (A) *Ancylostoma* e *Toxocara*.
 - (B) *Toxocara* e *Trichuris*.
 - (C) *Dipylidium* e *Dioctophyma*.
 - (D) *Capillaria* e *Trichuris*.
 - (E) *Trichuris* e *Ancylostoma*.
13. O diagnóstico das helmintoses está dividido em ante e post-mortem. Em alguns casos de parasitoses graves ou fatais, o diagnóstico ante-mortem é difícil de ser realizado. Por exemplo, o diagnóstico da broncopneumonia verminótica deve estar baseado na demonstração da presença de parasitos no órgão afetado, associado ao quadro macroscópico sugestivo de pneumonia. Na necropsia de um bezerro com suspeita de broncopneumonia verminótica, o posicionamento da carcaça e do órgão a ser inspecionado é, respectivamente,
- (A) decúbito direito e rúmen.
 - (B) decúbito direito e intestino delgado.
 - (C) decúbito esquerdo e rim.
 - (D) decúbito lateral direito e pulmão.
 - (E) decúbito lateral esquerdo e pulmão.

14. Um cão da raça SRD, de 2 anos de idade, foi atendido em uma clínica veterinária com histórico de que estava apresentando prurido anal. Esse animal pode estar parasitado por:
- (A) *Toxocara canis*. (D) *Dipylidium caninum*.
(B) *Ancylostoma caninum*. (E) *Strongyloides*
(C) *Trichuris vulpis*.
15. As miíases são mais frequentemente observadas na **zona rural**, onde ataca principalmente os bovinos, e são causadas por larvas de Dípteros. Essas larvas se alimentam diretamente do tecido vivo ou necrosado do hospedeiro e são classificadas de acordo com a sua espécie, alimentação e localização. Assinale a opção CORRETA para miíase furuncular.
- (A) É aquela produzida por larvas de *Cochliomyia hominivorax* e *Cochliomyia macellaria*.
(B) É aquela produzida por larvas de *Cochliomyia macellaria* e *Lucilia cuprina*.
(C) É aquela produzida por larvas de *Cochliomyia macellaria*.
(D) É aquela produzida por larvas de *Cochliomyia hominivorax*.
(E) É aquela produzida por larvas de *Dermatobia hominis*.
16. As principais vias de transmissão de *Toxocara canis* e *Ancylostoma caninum* para cães neonatos são, respectivamente:
- (A) Transmamária e por ingestão de ovos.
(B) Transmamária e ingestão de alimento contaminado.
(C) Transmamária e intra-uterina.
(D) Transmamária e por inalação de oocisto.
(E) Ingestão de ovos e transmamária.
17. Na cadeia epidemiológica do complexo Echinococcus x Hidatidose, o elo para que ocorra a infecção humana é:
- (A) canino. (B) caprino. (C) suíno. (D) equino. (E) bovino.
18. São nematoides de grande e médio porte, os quais possuem esôfago com ventrículo. A cauda dos machos tem projeção digitiforme, as asas caudais são presentes ou ausentes, os espículos são subiguais e o gubernáculo ausente. Estamos nos reportando ao gênero:
- (A) Ascarídia. (D) Ancylostoma.
(B) Toxascaris. (E) Haemonchus.
(C) Toxocara.
19. Pode-se classificar o *Haemonchus*, segundo o local do parasitismo, tipo de ciclo biológico e requerimento de uma vida parasitária, como sendo um:
- (A) ectoparasita, monoxeno, temporário. (D) ectoparasita, heteroxeno, intermitente.
(B) endoparasita, monoxeno, permanente. (E) endoparasita, monoxeno, intermitente.
(C) endoparasita, heteroxeno, permanente.
20. Pode-se classificar os parasitos quanto a sua especificidade parasitária. Dessa forma, o *Toxoplasma gondii* é um exemplo de parasita:
- (A) Monoxeno. (D) Estenoxeno.
(B) Eurixeno. (E) Oligoxeno.
(C) Heteroxeno.
21. Os tricurídeos são encontrados em mamíferos e seus ovos são operculados e em infecções maciças em ruminantes podem ocorrer hemorragias no ceco. As espécies que parasitam, respectivamente, bovinos, caninos e ovinos são:
- (A) *Trichuris discolor*, *Trichuris trichuris* e *Trichuris ovis*.
(B) *Trichuris vulpis* e *Trichuris discolor* e *Trichuris ovis*.
(C) *Trichuris Trichuris* e *Trichuris ovis* e *Trichuris discolor*.
(D) *Trichuris discolor*, *Trichuris vulpis* e *Trichuris ovis*.
(E) *Trichuris vulpis*, *Trichuris montesi* e *Trichuris ovis*.

22. Levando em consideração as pesquisas recentes de resistência a anti-helmínticos, o princípio ativo que NÃO está sendo recomendado no tratamento de verminose em pequenos ruminantes é:
- (A) Albendazol. (D) Triclorfon.
(B) Levanizole. (E) Ivermectina.
(C) Oxifendazole.
23. Em relação aos métodos de controle de nematódeos de ruminantes, assinale V, para verdadeiro e F para falso nas afirmativas abaixo.
- () Método Famacha foi desenvolvido com o objetivo de realizar o tratamento seletivo no combate ao *Haemonchus contortus* em caprinos e ovinos.
() Os métodos de controle visam eliminar completamente os nematódeos do rebanho.
() A aplicação de vacina é o método de controle de nematódeos mais utilizado por retardar o desenvolvimento de resistência parasitária.
() O principal método de utilização do controle biológico é através da pulverização de fungos nematófagos na pastagem.
() Uma vantagem da seleção de animais resistentes é a transmissão da característica resistência para seus descendentes.
- A sequência CORRETA é:
- (A) V-F-F-F-V (B) V-F-F-V-V (C) F-F-V-F-V (D) F-V-F-F-F (E) V-V-V-F-F
24. Assinale a opção que contém somente fatores que favorecem o surgimento e o desenvolvimento de resistência parasitária aos antihelmintos, na criação de ruminantes.
- (A) Aplicação de vacinas não aprovadas pela ANVISA, curto intervalo entre tratamentos e subdosagem de vermífugos.
(B) Aquisição de animais contaminados com cepas resistentes e administração via oral de fungos nematófagos.
(C) Rápida alternância de diferentes grupos de vermífugos, curto intervalo entre tratamentos e vermífugos de longa persistência no animal.
(D) Administração de subdosagem de medicamentos fitoterápicos e aquisição de animais contaminados com cepas resistentes.
(E) Aplicação de vacinas aprovadas pela ANVISA, curto intervalo entre tratamentos e subdosagem de vermífugos.
25. É uma reação imunológica aplicada na rotina do diagnóstico laboratorial da leishmaniose visceral canina:
- (A) fixação de complemento. (D) RIFI e ELISA.
(B) hemaglutinação passiva. (E) teste TRDPP e RIFI.
(C) teste TRDPP e ELISA.
26. O *Cysticercus tenuicollis* é a forma larval do cestódeo:
- (A) *Taenia hidatigena*. (D) *Taenia capri*.
(B) *Moniezia benedeni*. (E) *Taenia solium*.
(C) *Taenia saginata*.
27. No diagnóstico da ancilostomose uma das técnicas de diagnóstico que pode ser utilizada é a de Willis. Na execução dessa técnica, é usada uma formulação hipersaturada de açúcar. O princípio de funcionalidade dessa técnica para o diagnóstico dessa enfermidade em cães é determinar a:
- (A) Sedimentação dos ovos. (D) Sedimentação das proglotes.
(B) Flutuação dos ovos. (E) Centrifugação seguida da sedimentação dos ovos.
(C) Sedimentação das larvas.
28. A sarna sarcóptica causa intenso prurido. O parasita completa o seu ciclo vital (ovo - larva - ninfa - adulto) em 17 a 21 dias. Em relação ao tratamento, é INCORRETO afirmar:
- (A) Isolamento dos animais infectados é imprescindível bem como os cuidados de proteção.
(B) O ambiente contaminado por ácaros deve ser higienizado e tratado com um produto acaricida.
(C) Todos os animais coabitantes devem ser tratados simultaneamente.

- (D) Em virtude de reação de hipersensibilidade, pode levar até 4-6 semanas para que desapareçam o prurido intenso e os sinais clínicos.
- (E) O ambiente contaminado pelos ácaros deve ser higienizado com um produto pesticida.
29. O método mais utilizado para combater os nematódeos gastrintestinais baseia-se no uso constante de compostos anti-parasitários, administrado, na maioria das vezes, sem levar em consideração fatores epidemiológicos, estado físico dos animais, o peso e etc. Dentre as opções a seguir, NÃO se recomenda como medida de controle:
- (A) Seleção Genética de Hospedeiros. (D) Alternância rápida de fármacos.
 (B) Controle Integrado e Tático. (E) Consórcio Agricultura e Pecuária.
 (C) Tratar larvas em Hipobiose.
30. O método indicado para obtenção de larva infectante de nematódeos gastrintestinais de ruminantes, é:
- (A) Mc Master. (D) Hoffmann.
 (B) Baermann. (E) Denis Stones.
 (C) Coprocultura.
31. Em relação à Leishmaniose Visceral no Brasil, é INCORRETO afirmar:
- (A) A leishmaniose visceral tem por causa o parasitismo desenvolvido por leishmânias do complexo *Leishmania donovani*.
 (B) Os flebotomíneos infectam novos hospedeiros vertebrados mediante inoculação pela picada.
 (C) A forma infectante para flebotomíneos é amastigota e para o homem a Promastigota Metacíclica.
 (D) Linfadenopatia, alopecia, febre, nefrite e hepatomegalia são todas características clínicas nos canídeos portadores.
 (E) A infectividade do vetor é comprovada pelo xenodiagnóstico.
32. São insetos importantes como agentes comprometedores da produção animal, EXCETO:
- (A) moscas. (D) piolhos mastigadores.
 (B) mutucas. (E) culicídeos.
 (C) pulgas.
33. O esquema abaixo relata o ciclo biológico de qual parasita:



- (A) *Fasciola hepática*. (D) *Moniezia expansa*.
 (B) *Dicrocoelium dendriticum*. (E) *Taenia saginata*.
 (C) *Paraphistomum cervi*.
34. Tanto as sarnas superficiais quanto as sarnas profundas ocasionam quadros clínicos de relativa importância devido a irritação e inflamação local desencadeada pelas diversas fases evolutivas desses agentes, nos animais domésticos. Das espécies relacionadas, a que parasita a orelha, estendendo pela face, ao redor dos olhos e focinho dos gatos é:
- (A) *Sarcoptes scabiei*. (D) *Notoedres cati*.
 (B) *Demodex cati*. (E) *Psoroptes cati*.
 (C) *Otodectes sp.*

35. Protozoários são seres unicelulares, na maioria heterótrofos, mas com formas autotróficas e com mobilidade especializada. Na doença de chagas, o agente etiológico é o *Trypanosoma cruzi*. Em relação ao seu ciclo biológico, pode-se afirmar que:
- (A) Os barbeiros triatomíneos se infectam ao ingerir as formas amastigotas presentes na corrente circulatória do hospedeiro vertebrado durante a hematofagia.
 - (B) Na pele, ocorre a transformação das amastigotas em tripomastigotas, que se multiplicam por divisão binária.
 - (C) As formas tripomastigotas metacíclicas eliminadas nas fezes e na urina dos barbeiros, durante ou logo após o repasto sanguíneo.
 - (D) As formas tripomastigotas metacíclicas eliminadas somente nas fezes dos barbeiros.
 - (E) No intestino anterior, as epimastigotas se reproduzem por divisão binária, sendo responsáveis pela manutenção da infecção no vetor.
36. É considerado um carrapato de três hospedeiros:
- (A) *Amblyomma cajennense*.
 - (B) *Boophylus microplus*.
 - (C) *Argas miniatus*.
 - (D) *Dermacentus nitens*.
 - (E) *Rhipicephalus sanguineus*.
37. A dirofilariose, também conhecida como verme do coração, é uma zoonose, causada pelo filarídio *Dirofilaria immitis* que ataca, preferencialmente, cães, mas também outros mamíferos domésticos e até mesmo o homem. Sua transmissão ocorre por mosquitos fêmeas do gênero:
- (A) aedes, culex e anopheles.
 - (B) aedes e anopheles.
 - (C) culex e anopheles.
 - (D) mosquito palha e aedes.
 - (E) aedes e culex.
38. O *Schistosoma mansoni* é o agente etiológico da esquistossomose, doença parasitária que atinge principalmente o homem. De seu ciclo evolutivo, participam caramujos do gênero Biomphalaria. Indique a que filos pertencem, respectivamente, a espécie em questão, seu hospedeiro definitivo e seu hospedeiro intermediário:
- (A) Trematoda, Mammalia e Gastropoda.
 - (B) Platyhelminthes, Primata e Mollusca.
 - (C) Planorbidae, Chordata e Gastropoda.
 - (D) Platyhelminthes, Chordata e Mollusca.
 - (E) Trematoda, Mammalia e Mollusca.
39. Considere a afirmação: “O ciclo de vida desse parasita se completa em um único hospedeiro”. Trata-se de:
- (A) *Moniezia expansa*.
 - (B) *Trypanosoma cruzi*.
 - (C) *Haemonchus contortus*.
 - (D) *Taenia solium*.
 - (E) *Fasciola hepática*.
40. Representantes do Filo Myxozoa são endoparasitas que podem ser encontrados infectando diversos órgãos e apresentam alta especificidade. Desenvolvem cistos em tecidos dos órgãos e cavidade, afetando, principalmente, os peixes. São os gêneros mais comuns:
- (A) *Anisakis sp* e *Diphyllobothrium sp*.
 - (B) *Schistosoma sp* e *Eustrongylides sp*.
 - (C) *Myxobolus sp* e *Henneguya sp*.
 - (D) *Haemonchus sp* e *Ostertagia sp*.
 - (E) *Dactylogyridae sp* e *Gyrodactylidae sp*.