

CHAMADA Nº 59/2026

PROVA DE CONHECIMENTOS DO PROCESSO SELETIVO PARA FORMAÇÃO DE BANCO DE CURRÍCULOS DE APOIADOR (A) PARA ELIMINAÇÃO DA MALÁRIA PARA O PROJETO COGEPL-001-FIO-25

DIAGNÓSTICO

1. Os Testes de Diagnóstico Rápido (TDR) para malária detectam antígenos de *Plasmodium* e podem ser utilizados para ampliar a rede diagnóstica local. Atualmente, o Programa Nacional de Prevenção, Controle e Eliminação Malária (PNCEM) utiliza o teste SD BIOLINE Malaria Ag Pf/Pv, que detecta HRP-II e pLDH de *Plasmodium falciparum* e pLDH de *Plasmodium vivax*. Esse teste apresenta sensibilidade de 100% para HRP-II de *P. falciparum*, 99,7% para pLDH de *P. falciparum* e 98,2% para *P. vivax*, além de especificidade de 99,3%.

Para a utilização desse teste, existem critérios e requisitos estabelecidos. Assinale a alternativa em que **todas as afirmativas estão corretas**:

I. O teste rápido deve ser utilizado em locais onde não seja possível garantir o diagnóstico por outros métodos em até 24 horas.

II. Os TDR podem ser realizados por qualquer profissional, desde que sejam seguidas as orientações do fabricante.

III. O TDR deve ser utilizado na região extra-amazônica, em todas as unidades de referência para o diagnóstico de malária, com a finalidade de orientar o tratamento imediato, mesmo antes do resultado do exame por gota espessa.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) As afirmativas I e II estão corretas.
- c) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) As afirmativas I e III estão corretas.
- e) Nenhuma afirmativa está correta.

2. O diagnóstico da malária é fundamental para o início precoce do tratamento. Entretanto, especialmente em crianças, a doença pode ser confundida com outras infecções, como as do trato respiratório, urinário e digestivo. Considerando o diagnóstico diferencial da malária, assinale a alternativa incorreta:

a) O Brasil adota oficialmente a gota espessa como método padrão para o diagnóstico da malária, por ser simples, eficaz, de baixo custo e de fácil execução.

b) O esfregaço delgado permite diferenciar com maior precisão as espécies de *Plasmodium*, por meio da análise morfológica dos parasitos e das alterações nos eritrócitos infectados.

c) A malária não pode ser diagnosticada apenas pela sintomatologia clínica, sendo indispensável a confirmação laboratorial. O tratamento é indicado somente para casos confirmados por exame sorológico.

d) As técnicas moleculares mais utilizadas para o diagnóstico da malária incluem a PCR convencional, a Nested PCR e a PCR em tempo real.

e) Os Testes de Diagnóstico Rápido (TDR) não avaliam a densidade parasitária nem detectam outros hemoparasitas, além de não serem indicados para controle de cura, devido à possível persistência de antígenos parasitários após o tratamento, o que pode gerar resultados falso-positivos.

3. O Teste de Diagnóstico Rápido (TDR) para malária detecta antígenos específicos dos parasitos que infectam humanos. Em relação ao armazenamento e transporte desses testes, assinale a alternativa em que todas as afirmativas estão incorretas:

I. O TDR deve ser armazenado em estantes ou prateleiras, afastado da parede e do chão, a fim de reduzir danos causados por água, umidade e contaminantes.

II. Os TDR devem ser acondicionados em freezer, respeitando a faixa de temperatura de 1 °C a 40 °C, conforme recomendação do fabricante.

III. O TDR deve ser armazenado e transportado protegido da luz solar, evitando exposição a altas temperaturas.

IV. Deve-se evitar o transporte de testes rápidos junto a alimentos; entretanto, não há restrições quanto ao transporte junto a materiais de uso pessoal.

- a) I, II e III estão incorretas.
- b) I, III e IV estão incorretas.
- c) Apenas a II está incorreta.
- d) Apenas a IV está incorreta.
- e) II e IV estão incorretas.

4. A qualidade do diagnóstico microscópico da malária é fundamental, uma vez que erros na leitura das lâminas podem comprometer o manejo clínico, resultando em complicações e até óbito. Considerando que os postos de diagnóstico devem estar inseridos em um sistema de gestão da qualidade coordenado pelo LACEN, assinale a alternativa correta:

I. O sistema de qualidade dos postos de diagnóstico de malária deve contemplar, entre seus componentes, a avaliação de competência dos microscopistas e o monitoramento contínuo do desempenho.

II. A avaliação de competência dos microscopistas refere-se exclusivamente à capacidade de leitura das lâminas.

III. Os microscopistas responsáveis pelo diagnóstico de malária devem ser submetidos a avaliações periódicas de competência.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.

- b) Apenas a afirmativa III está correta.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.
- e) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

5. Considerando os principais métodos utilizados no diagnóstico da malária, relacione as colunas e assinale a alternativa correta:

Coluna I

- I. Esfregaço delgado
- II. Gota espessa
- III. Técnicas moleculares
- IV. Teste de Diagnóstico Rápido (TDR)
- V. Sorologia

Coluna II

- 1. Método de alto custo, que requer infraestrutura laboratorial e equipe especializada, sendo geralmente restrito a laboratórios de referência.
 - 2. Permite a identificação da espécie de *Plasmodium* e a avaliação do estágio evolutivo do parasito.
 - 3. Não é indicado para o diagnóstico de casos agudos suspeitos, pois detecta anticorpos anti-*Plasmodium*.
 - 4. Baseia-se na detecção de antígenos parasitários por meio de anticorpos mono e policlonais, utilizando método imunocromatográfico.
 - 5. Método diagnóstico que possui baixa sensibilidade
- a) I-2; II-5; III-1; IV-4; V-3
 - b) I-5; II-2; III-1; IV-4; V-3
 - c) I-2; II-1; III-5; IV-4; V-3
 - d) I-2; II-5; III-4; IV-1; V-3
 - e) I-5; II-2; III-4; IV-1; V-3

TRATAMENTO

- 1. O Guia de Tratamento da Malária (2026) apresenta conceitos importantes para a vigilância epidemiológica da doença. Considerando as definições, relacione as colunas e assinale a alternativa correta.

Coluna I.

- I. Recorrência
- II. Recrudescência
- III. Recaída
- IV. Reinfecção

Coluna II.

- 1. Recorrência a partir de formas hepáticas, como, Hipnozoítos de *Plasmodium vivax* ou *Plasmodium ovale*, a partir do dia 29 até o dia 60 após o tratamento inicial

2. Reaparecimento de formas sanguíneas do parasito na gota espessa
 3. Recorrência a Partir de uma nova picada infectada pelo mosquito vetor, classificada após o dia 60 da infecção inicial
 4. Recorrência a partir de forma sanguínea que ocorrem, entre 5 e o dia 28 após o início do tratamento.
- a. I-2; II – 4; III – 1; IV – 3
 - b. I – 3; II – 4; III – 2; IV – 1
 - c. I-2; II-1; III-4; IV-3
 - d. I-4; II-2; III-1; IV-3
 - e. I-2; II-3; III-1; IV-4

2. Com base nos objetivos do tratamento da malária, analise as afirmativas a seguir:

I. A interrupção da esquizogonia sanguínea não alivia os sintomas, sendo necessário ir até o final do tratamento para alívio dos sintomas

II. A interrupção do ciclo que ocorre nas hemácias, sendo este responsável pela patogenia e pela manifestação clínica da infecção, é aliviado assim que interrompido

III. A destruição do parasita no ciclo tecidual das espécies de *Plasmodium vivax* e *Plasmodium ovale* Não evitará recaídas e recidivas

IV. Interrupção da transmissão do parasito, pelo uso de drogas que impedem o desenvolvimento dos gametócitos.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas I, III e IV estão corretas.
- d) Apenas IV esta correta.
- e) Apenas II está correta.

3. O *Plasmodium vivax* tem hipnozopitos, forma do parasito que fica dormente no fígado e é responsável por recaídas, sendo assim, uma picada de mosquito que carrega consigo o *P.vivax* pode causar vários episódios de malária subsequentes. Assinale o medicamento que deve ser utilizado para tratamento de malária por *P.vivax* em gestante.

- a. Primaquina
- b. Cloroquina
- c. Tafenoquina
- d. Arteméter + Lumefantrina
- e. Artesunato + Mefloquina

4. A malária causada por *Plasmodium ovale* pode apresentar formas hepáticas latentes responsáveis por novos episódios da doença após a infecção inicial. Dessa forma, o

tratamento deve contemplar estratégias voltadas para a cura radical da malária. Assinale a alternativa incorreta acerca do tratamento da malária causada por P.Ovale

- a. A recorrência de malária causada pelo P. ovale deve ser tratada com artesunato + mefloquina associado com primaquina.
- b. O tratamento de malária por plasmodium ovale deve ser realizado com artemeter +lumefrantrica associado a primaquina. O medicamento Artemeter +Lumefrantina irá atuar nos esquizontes sanguíneos.
- c. A primaquina, assim como a tafenoquina, podem ser utilizadas no tratamento de malária causada pelo P. ovale, sendo necessária avaliação da atividade de G6PD para o uso do segundo medicamento.
- d. O tratamento de malária causada por esse parasito deve ser realizado com cloroquina associada a primaquina, visando a cura radical da doença.
- e. Para pessoas que possuem entre 90 a 120kg, devem ser utilizados no primeiro dia de tratamento 4 comprimidos de primaquina de 15mg e 4 comprimidos de cloroquina de 150mg, de acordo com o Guia de tratamento.

5. A malária grave é classicamente associada à infecção por *Plasmodium falciparum*, embora casos graves também possam ocorrer por *Plasmodium vivax*, incluindo complicações respiratórias, anemia grave e ruptura esplênica, especialmente em pacientes debilitados ou com comorbidades. Assinale a alternativa correta a cerca da malária grave:

- A. Gestantes e lactantes não devem ser tratadas com artesunato intravenoso ou intramuscular, por se tratar de medicamento não recomendado mesmo em casos graves de malária, devido ao risco de toxicidade fetal.
- B. Crianças com malária grave devem ser tratadas com artesunato apenas intravenoso.
- C. O antimalárico de ação rápida deve ser administrado por no mínimo 48 horas sendo o artesunato intravenoso o único medicamento recomendado pela OMS para malária grave
- D. Gestantes em todos os trimestres de gestação, assim como adultos e crianças menores, devem ser tratados com artesunato intravenoso ou intramuscular, por no mínimo 24 horas.
- E. Caso o paciente não consiga utilizar medicação oral, o tratamento parenteral deve ser administrado a cada 48 horas, por no máximo sete dias.

SUPERVISÃO DE POSTOS DE DIAGNÓSTICO

1. O livro de registro de lâminas é um instrumento do tipo ata utilizado para o registro de exames microscópicos e testes rápidos realizados nas unidades notificantes, incluindo casos identificados por busca ativa. Sobre seus objetivos e preenchimento, assinale a alternativa correta:

- a) Permite manter informações padronizadas sobre as lâminas e testes rápidos realizados em cada unidade notificante.
- b) Este livro não constitui fonte de informação para avaliação da qualidade do tratamento dispensado ao paciente.
- c) Pode ser utilizado como fonte de informação sobre o consumo de medicamentos, porém não subsidia o planejamento para aquisição de antimaláricos e insumos.
- d) No livro de registro de lâminas contém campos como: tipo de lâmina, diagnóstico e idade, não sendo necessário o registro de sexo e assinatura por serem informações irrelevantes.

e) Todas as alternativas estão erradas.

2. Os postos de diagnóstico são unidades onde se concentram as ações de diagnóstico e tratamento da malária, sendo essencial a manutenção da qualidade desses serviços. A supervisão sistemática é um instrumento fundamental para avaliação dessa qualidade. Embora nem todos os municípios consigam atingir a periodicidade ideal, é necessário garantir cobertura mínima que assegure a qualidade do atendimento e o adequado abastecimento de medicamentos e insumos.

Julgue os itens a seguir sobre a periodicidade e os critérios de priorização das supervisões, assinalando (C) para correto e (E) para errado. Em seguida, marque a alternativa correta:

- I. () Todos os postos de diagnóstico devem ser supervisionados, no mínimo, a cada 6 meses.
- II. () Um elevado número de lâminas de verificação de cura (LVC) positivas pode ser utilizado como critério para priorização de supervisão.
- III. () O relatório da última supervisão pode ser utilizado como critério para definição de postos prioritários.
- IV. () O monitoramento dos postos deve ser otimizado e integrado a outros setores.

- a) C, C, C, C
- b) E, E, C, C
- c) E, C, E, C
- d) E, C, C, C
- e) E, E, E, E

3. Segundo o Guia de supervisão, 2018, os postos de diagnósticos são locais onde a maioria das ações de diagnósticos e tratamento de malária são realizados e por conta desse fator é necessário manter a qualidade dessas ações, e para isso essas localidades são supervisionadas. Na supervisão desses postos diagnósticos e tratamento de malária na região amazônica existem 3 livros em que existe a orientação para que existam nas unidades notificantes de malária. Assinale a alternativa em que corresponde aos 3 livros preconizados no Guia de supervisão.

- a. Livro de registro de lâminas, Livro de anotações e supervisões e Livro de controle de medicamentos.
- b. Livro de controle de medicamentos, Livro de marcações de supervisão e Livro de Lâminas.
- c. Livro de registro de lâminas, Livro de anotações e supervisões e Livro de registro de ponto.
- d. Livro de anotações e supervisão, Livro de controle de medicamentos e Livro de marcações de supervisão
- e) Livro de registro de lâminas; livro de anotações e supervisões; e livro de marcação de supervisão

4. O formulário de supervisão é um instrumento para sistematização e avaliação das unidades notificantes de malária. A intenção é usar uma visita de supervisão realizada pelos supervisores de campo para fazer uma verificação sistemática das informações básicas com alguns objetivos. Selecione a alternativa certa.

- a. Avaliar a disponibilidade de equipamentos e insumos para diagnóstico.
- b. Apenas detectar e não corrigir deficiência no preenchimento da ficha de notificação de malária.
- c. Promover uma reflexão na equipe local sobre os aspectos não críticos que estão em monitoramento.

d. Avaliar o cumprimento das diretrizes nacionais para diagnóstico, tratamento, mas não para vigilância.

e. Todas as alternativas estão certas.

5. O formulário de requisição de antimaláricos e insumos é um instrumento utilizado para programar e solicitar medicamentos, insumos e testes rápidos, sendo gerenciado pela própria unidade notificante.

Com base no *Guia de Supervisão Local dos Postos de Diagnóstico e Tratamento de Malária na Região Amazônica Brasileira (2018)*, julgue os itens a seguir acerca dos objetivos desse formulário, assinalando (C) para correto e (E) para errado. Em seguida, marque a alternativa correspondente:

() Padronizar as solicitações de antimaláricos e insumos realizadas pelas unidades notificantes.

() Apenas diminuir as perdas por vencimento de insumos e antimaláricos.

() Evitar o acúmulo de insumos e antimaláricos.

() Prevenir o desabastecimento, assegurando o tratamento adequado de todos os casos de malária.

() Subsidiar o planejamento do consumo de antimaláricos e insumos no município.

a) C, E, E, C, C

b) C, C, C, C, E

c) E, E, E, C, C

d) E, E, C, E, C

e) C, C, C, C, C

ENTOMOLOGIA E CONTROLE VETORIAL

1. Sobre a Borrifação Residual Intradomiciliar (BRI), assinale a afirmativa correta:

I. Para a utilização do BRI deve priorizar localidades onde as residências possuam paredes completas e com superfícies borrifáveis e a parede não pode ser lavada após a aplicação

II. A periodicidade dos ciclos de borrifação é variável pois depende do tipo de inseticida utilizado, podendo ser a cada três meses para inseticida como o piretríde.

III. O BRI deve ser em localidades onde apenas atinja 70% do valor de cobertura, ou seja, locais onde 70% das residências possam ser borrifadas

a. Todas as afirmativas estão corretas

b. Apenas I está correta

c. Apenas I e III estão corretas

d. Apenas I e II estão corretas

e. Apenas II e III estão corretas

Referência:

[file:///C:/Users/glenda.mota/Downloads/guia_gestao_local_controle_vetorial%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/glenda.mota/Downloads/guia_gestao_local_controle_vetorial%20(2).pdf)

2. Na prática da entomologia é recomendável concentrar os recursos disponíveis, sendo necessário realizar observações rigorosas e conclusivas em localidades

selecionadas, e para que isso aconteça é necessário que seja adotado uma lógica na seleção das localidades que serão objetos de um plano de trabalho para caracterização entomológica. Considerando os critérios para seleção das localidades para acompanhamento entomológico, assinale a afirmativa correta.

- a) As localidades devem ser escolhidas exclusivamente com base na proximidade dos rios, desconsiderando aspectos epidemiológicos e sociais.
- b) A seleção das localidades deve priorizar apenas áreas urbanas, independentemente da ocorrência de casos de malária ou das características ecológicas da região.
- c) Após um ciclo de observações entomológicas, recomenda-se manter permanentemente a mesma localidade de estudo, evitando alterações nos pontos de monitoramento.
- d) A escolha das localidades deve considerar sua relevância epidemiológica no município, além da representatividade das características ecológicas e sociais do estrato analisado.
- e) O acompanhamento entomológico deve ser realizado somente em localidades com presença confirmada de vetores primários, excluindo áreas sem registros prévios.

3. Em relação aos Mosquiteiros Impregnados de Longa Duração (MILD) no contexto das estratégias de controle vetorial da malária, assinale a alternativa incorreta:

- a) A distribuição maciça de MILD pode contribuir para a redução da quantidade de mosquitos no interior das residências, especialmente quando há elevada cobertura populacional.
- b) A implementação dos MILD deve priorizar localidades com evidências epidemiológicas e/ou entomológicas de transmissão intradomiciliar da malária.
- c) O monitoramento da cobertura dos MILD deve ocorrer rotineiramente, incluindo visitas periódicas e aplicação de questionários padronizados.
- d) A durabilidade dos MILD está relacionada ao número de lavagens realizadas, devendo supervisores e agentes de campo acompanhar essa rotina conforme as recomendações do fabricante.
- e) Por apresentarem longa duração, os MILD dispensam ações contínuas de sensibilização da população e acompanhamento das equipes de saúde após sua instalação nas residências.

4. No contexto da vigilância entomológica e das estratégias de controle vetorial da malária no Brasil, assinale a alternativa correta acerca dos vetores de importância epidemiológica:

- a) *Anopheles aquasalis* é reconhecido como o principal vetor da malária no Brasil, apresentando ampla distribuição em áreas urbanas e elevada adaptação ao ambiente domiciliar.
- b) *Haemagogus leucocelaenus* destaca-se como o principal vetor da malária na Amazônia Legal, sendo responsável pela maior parte da transmissão intradomiciliar da doença.
- c) *Aedes albopictus* é considerado vetor secundário da malária no Brasil, especialmente em áreas de garimpo e assentamentos rurais.

d) *Anopheles darlingi* é o principal vetor da malária no Brasil, devido à sua elevada competência vetorial, comportamento antropofílico e ampla participação na transmissão da doença.

e) O principal vetor da malária no Brasil caracteriza-se por possuir hábitos exclusivamente diurnos, o que direciona as ações de controle vetorial para o período da manhã.

5. Sobre o monitoramento e a avaliação das ações de controle vetorial da malária, assinale a alternativa correta:

a) A avaliação de impacto epidemiológico deve restringir-se à análise do número total de casos registrados após as intervenções, sem necessidade de comparação com períodos anteriores ou outras localidades.

b) A avaliação da execução das intervenções inclui aspectos relacionados à cobertura das ações de controle, disponibilidade de recursos, cumprimento de normas técnicas e participação dos atores locais.

c) A avaliação de parâmetros entomológicos é de responsabilidade exclusiva da esfera federal, não sendo utilizada para tomada de decisão em nível local.

d) O monitoramento das ações de controle vetorial deve ser realizado apenas quando houver aumento expressivo do número de casos de malária na localidade.

e) O acompanhamento das ações de controle vetorial dispensa a participação das equipes de saúde da família e dos agentes comunitários de saúde, uma vez que a análise depende exclusivamente de indicadores laboratoriais e entomológicos.

LICENCIAMENTO AMBIENTAL

1. No âmbito do licenciamento ambiental em áreas de risco para malária, a Laudo de Avaliação do Potencial Malarígeno (LAPM) é exigida como condicionante para emissão de qual licença ambiental?

- a) Licença de Operação
- b) Licença Simplificada
- c) Licença Prévia
- d) Licença de Instalação
- e) Licença Corretiva

2. Sobre o Atestado de Condição Sanitária (ATCS), assinale a alternativa correta:

- a) É emitido antes da elaboração do PACM.
- b) Sua emissão independe da aprovação do PACM.
- c) Constitui condicionante para a Licença de Instalação do empreendimento.
- d) É obrigatório apenas para empreendimentos urbanos.
- e) Dispensa ações de monitoramento e vistoria pelas autoridades sanitárias.

3. Conforme a Portaria SVS nº 1/2014, compete ao empreendedor:

- a) Executar apenas ações educativas relacionadas à malária.
- b) Encaminhar integralmente ao SUS a responsabilidade pelas ações de controle vetorial.
- c) Realizar exclusivamente ações de controle ambiental fora da área do empreendimento.
- d) Executar as ações previstas no PACM nos canteiros de obras, alojamentos e áreas sob responsabilidade do empreendimento.
- e) Desenvolver ações de controle apenas após a emissão da Licença de Operação.

4. Em relação à Avaliação do Potencial Malarígeno (APM), assinale a alternativa correta:

- a) A APM deve considerar exclusivamente dados entomológicos da área do empreendimento.
- b) A APM é obrigatória apenas para empreendimentos localizados em áreas urbanas da Amazônia Legal.
- c) A APM deve contemplar aspectos epidemiológicos, entomológicos e a estrutura dos serviços de saúde da região afetada pelo empreendimento.
- d) A elaboração da APM é de responsabilidade exclusiva do órgão ambiental licenciador.
- e) A APM é realizada somente após o início das atividades operacionais do empreendimento.

5. Sobre o Plano de Ação para o Controle da Malária (PACM), assinale a alternativa incorreta:

- a) O PACM deve prever ações de vigilância, prevenção e controle da malária relacionadas ao empreendimento.
- b) O PACM pode sofrer ajustes e adequações conforme as diferentes fases do empreendimento e os resultados do monitoramento.
- c) O PACM deve considerar os impactos provocados pela implantação e operação do empreendimento sobre a dinâmica de transmissão da malária.
- d) O PACM dispensa integração com os serviços locais de saúde, uma vez que sua execução é exclusiva do empreendedor.
- e) As ações previstas no PACM devem abranger áreas sob influência direta e indireta do empreendimento.

GESTÃO DE INSUMOS (TDR, ANTIMALÁRICOS E INSETICIDAS)

1. Sobre a gestão de inseticidas utilizados no controle vetorial da malária, assinale a alternativa incorreta:

- a) As solicitações de inseticidas pelos estados à CGPNCM devem ser realizadas por meio do Sistema de Informação de Insumos Estratégicos (SIES).
- b) Recomenda-se que a quantidade de inseticida solicitada atenda preferencialmente à demanda trimestral, nunca sendo inferior à demanda de um mês.
- c) As solicitações de inseticidas para diferentes programas, como malária e dengue, devem ser realizadas separadamente no SIES.
- d) A comprovação do consumo de inseticidas ocorre por meio das notificações das ações de controle vetorial registradas no Sistema Vetores-Malária.
- e) As solicitações de inseticidas podem ser realizadas a qualquer momento, independentemente de antecedência mínima, uma vez que o transporte ocorre prioritariamente por via aérea.

2. Em relação ao armazenamento de inseticidas e ao manejo dos bicos pulverizadores utilizados no controle vetorial da malária, assinale a alternativa correta:

- a) Os vasilhames de inseticidas devem ser armazenados diretamente sobre o piso cimentado para evitar acidentes durante a movimentação.
- b) Recomenda-se substituir o bico pulverizador tipo leque de jato plano 8002E quando sua vazão ultrapassar 850 ml/minuto, devido ao risco de comprometimento da qualidade da borrifação.

- c) É permitido armazenar alimentos no mesmo local dos inseticidas, desde que os produtos estejam devidamente identificados e separados fisicamente.
- d) A exposição dos inseticidas ao sol é recomendada para evitar o aumento da umidade no interior dos vasilhames.
- e) A inspeção periódica do armazém é desnecessária quando os inseticidas estiverem acondicionados em recipientes lacrados.

3. Sobre o tratamento antimalárico da malária por *Plasmodium vivax* e o uso da tafenoquina no Brasil, assinale a alternativa correta:

- a) A tafenoquina pode ser administrada independentemente da realização de testagem para deficiência de G6PD, desde que o paciente apresente peso superior a 10 kg.
- b) A tafenoquina é indicada exclusivamente para indivíduos adultos com malária grave por *Plasmodium vivax*.
- c) A ampliação do uso da tafenoquina em população pediátrica exige a realização prévia de testagem para deficiência de G6PD, em razão do risco de hemólise associado ao medicamento.
- d) A tafenoquina substitui integralmente todos os esquemas terapêuticos utilizados para o tratamento da malária no território nacional.
- e) O uso da tafenoquina dispensa acompanhamento clínico, uma vez que apresenta perfil de segurança superior aos demais antimaláricos utilizados na cura radical da malária Por *P.vivax*.

4. Após o diagnóstico de malária causada por *Plasmodium vivax*, pacientes com idade igual ou superior a 2 anos e peso igual ou superior a 10 kg podem ser elegíveis ao uso de tafenoquina para cura radical da doença. Entretanto, antes da administração do medicamento, é necessária a realização do teste de atividade da enzima G6PD, devido ao risco de eventos adversos relacionados ao tratamento. Sobre o teste de G6PD e sua utilização no manejo terapêutico da malária por *Plasmodium vivax*, assinale a alternativa incorreta:

- a) O teste de G6PD deve ser realizado em pacientes diagnosticados com malária por *Plasmodium vivax* para auxiliar na definição do tratamento mais adequado.
- b) Pacientes com deficiência de G6PD podem apresentar anemia hemolítica após o uso de primaquina ou tafenoquina.
- c) Em indivíduos com resultado de G6PD menor ou igual a 4 UI/gHb, recomenda-se evitar o uso diário de primaquina e tafenoquina.
- d) A tafenoquina pode ser utilizada em casos de malária mista (*P. vivax* + *P. falciparum*) ou recorrência de malária por *P. vivax* em menos de 60 dias, desde que o teste de G6PD esteja normal.
- e) O armazenamento das fitas e reagentes do teste de G6PD deve respeitar as recomendações do fabricante, evitando exposição ao calor excessivo e à luz solar.

5. Os Testes Diagnósticos Rápidos (TDR) para malária são utilizados para ampliação da rede diagnóstica local, principalmente em situações em que não é possível realizar o exame da gota espessa por microscopista certificado. Sobre os TDRs para malária, assinale a alternativa correta.

- a. A execução e a interpretação dos TDRs dependem principalmente das características do teste, não sofrendo influência relevante das condições de armazenamento, transporte ou experiência do profissional.
- b. Os TDRs para malária são testes imunocromatográficos que podem ser utilizados para avaliação da densidade parasitária.
- c. Existem critérios para a utilização do TDR sendo um dos critérios a utilização de TDR em todas a região extra-amazônica para o diagnóstico de malária, para orientar imediatamente o tratamento, ainda que com o resultado do exame por gota espessa.
- d. Em parasitemia superior a 100 parasitos/ μ L, os TDRs podem apresentar sensibilidade igual ou superior a 95% quando comparados à gota espessa.
- e. O teste atualmente utilizado pelo Programa Nacional de Prevenção, Controle e Eliminação da Malária (PNCEM) detecta antígenos relacionados apenas ao *P.falciparum* HRP-II de 100% e *P.falciparum* Pldh DE 99,7%.

QUESTÃO DISCURSIVA

QUESTÃO 1.

A empresa X instalou um empreendimento no estado do Amazonas, próximo a localidades rurais ribeirinhas onde já havia ocorrência de casos de malária. Após três meses, houve aumento do fluxo migratório de trabalhadores para a região e, conseqüentemente, aumento da transmissão da doença. A vigilância municipal registrou crescimento expressivo de casos febris nos alojamentos do empreendimento, incluindo casos confirmados de malária por *Plasmodium falciparum* e *Plasmodium vivax*.

A unidade de saúde mais próxima fica a aproximadamente 5 horas de distância e não possui microscopista disponível, além de apresentar estoque reduzido de antimaláricos e disponibilidade apenas de testes diagnósticos rápidos (TDR). Também foram identificados atrasos na notificação dos casos no Sivep-Malária e falhas no monitoramento epidemiológico da área impactada pelo empreendimento.

Na condição de apoiador do Programa de Malária, descreva, em 200 palavras, as principais medidas que devem ser adotadas diante da situação apresentada, considerando:

- a) ações relacionadas ao licenciamento ambiental;
- b) o uso estratégico dos testes diagnósticos rápidos;
- c) medidas para garantia do abastecimento e programação de antimaláricos;
- d) ações prioritárias para redução da transmissão e prevenção de casos graves na localidade.

Resposta:

QUESTÃO 2

Durante uma visita de apoio a um município, o apoiador João Constâncio observou a baixa utilização dos sistemas de informação pelas equipes. Os registros entomológicos apresentavam inconsistência, havia atraso na alimentação do Vetores - malária e a equipe utilizava o Sivep-Malária apenas para consulta de casos confirmados, sem análise integrada das localidades prioritárias. Além disso, foram identificadas falhas no preenchimento das fichas de supervisão dos pontos de apoio.

Considerando as orientações do Guia para Gestão Local do Controle da Malária - Controle Vetorial e o papel do apoiador do Programa de Malária, elabore um texto dissertativo, em até 200 palavras, respondendo aos itens abaixo:

- a. Explique a importância do uso integrado do Sivep-Malária, Vetores-malária e Ficha de Supervisão para o planejamento, monitoramento e avaliação das ações de controle vetorial.
- b. Descreva quais estratégias o apoiador pode adotar para fortalecer a qualidade da informação, a padronização dos registros e a utilização adequada dos sistemas pelas equipes locais.

Resposta :