

1. Prefeitura de Campinas/SP - 2019) Considere os diferentes aspectos relacionados à hanseníase e assinale a alternativa correta.

- a) Para fins de tratamento, os portadores de hanseníase são classificados como paucibacilares, quando se observa a presença de seis ou mais lesões de pele ou baciloscopia de raspado intradérmico positiva, ou multibacilares, quando se observa a presença de até cinco lesões de pele com baciloscopia de raspado intradérmico negativo.
- b) O portador de hanseníase na forma tuberculoide não apresenta manchas visíveis; sua pele apresenta cor avermelhada, está seca e infiltrada; os poros apresentam-se dilatados, com aspecto de “casca de laranja”, tratando-se da forma mais contagiosa da doença.
- c) Os principais sinais e sintomas da hanseníase compreendem, entre outros itens, a presença de áreas da pele ou manchas hipocrômicas, acastanhadas ou avermelhadas, com alterações de sensibilidade ao calor e/ou dolorosa, e/ou ao tato e hirsutismo.
- d) A hanseníase é transmitida por via respiratória e por objetos pessoais utilizados pelo doente com hanseníase, após contato próximo e prolongado de uma pessoa suscetível com o indivíduo infectado não tratado.
- e) A investigação epidemiológica de contatos consiste em: anamnese dirigida aos sinais e sintomas da hanseníase, exame dermatoneurológico e vacinação BCG para os contatos sem presença de sinais e sintoma de hanseníase no momento da avaliação, não importando se são contatos de casos paucibacilar ou multibacilar.

2. (Câmara Municipal de Recife – 2014) As formas de manifestação da hanseníase dependem da resposta imune do hospedeiro ao bacilo causador da doença. Em relação à forma clínica Virchowiana, é correto afirmar que:

- a) é a forma mais benigna e localizada, ocorre em pessoas com alta resistência ao bacilo;
- b) é a forma na qual a imunidade é nula e o bacilo multiplica-se muito, levando a um caso mais grave;
- c) é a forma inicial que evolui espontaneamente para a cura na maioria dos casos;
- d) é a forma intermediária que é resultado de uma imunidade também intermediária;
- e) é a forma leve na qual as lesões são bem delimitadas e com ausência de sensibilidade.

3. (TCE/SE – 2015) O Programa Nacional de Controle da Hanseníase do Ministério da Saúde desenvolve um conjunto de ações que visam orientar a prática em serviço em todas as instâncias e diferentes complexidades. Com base nas ações de atenção e controle previstas nesse programa, analise as afirmativas a seguir, considerando V para a verdadeira e F para a falsa:

- () A atenção à pessoa com hanseníase, a suas complicações e sequelas, deve ser oferecida em toda a rede do Sistema Único de Saúde, de acordo com a necessidade de cada caso.
- () Os casos diagnosticados devem ser notificados em até 24h, utilizando-se a ficha de notificação e investigação do Sistema de Informação de Agravos de Notificação/Investigação – Sinan.
- () A reação hansênica tipo 2 caracteriza-se pelo aparecimento de novas lesões dermatológicas (manchas ou placas), infiltração, alterações de cor e edema nas lesões antigas.

A sequência correta é:

- a) V – F – F;
- b) F – V – V;
- c) V – F – V;
- d) F – V – F;
- e) V – V – F.

4. (Prefeitura de Divinópolis - 2018) A hanseníase é uma doença infectocontagiosa, crônica, causada pelo agente etiológico Mycobacterium leprae, que infecta os nervos periféricos, em especial, as células de Schwann. Considerando esta doença, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- () O Mycobacterium leprae é transmitido pelas vias respiratórias e também por objetos utilizados pelo paciente.
- () O doente classificado em paucibacilar (PB) indica a presença de até cinco lesões de pele com baciloscopia de raspado intradérmico negativo, quando disponível.

- () A Hanseníase virchowiana é a forma mais contagiosa da doença.
- () O doente classificado em multibacilar (MB) indica a presença de no mínimo doze ou mais lesões de pele ou baciloscopia de raspado intradérmico positiva.
- () O tratamento específico da hanseníase recomendado no Brasil é a poliquimioterapia (PQT), sendo uma associação de Rifampicina, Dapsona e Clofazimina.
- a) V,F,F,V,F
b) V,V,V,F,F
c) F,V,V,F,V
d) F,V,F,V,V
- 5. (Prefeitura de Porto Nacional – 2019) Senhor Paulo, 51 anos, foi encaminhado por um médico dermatologista de uma clínica particular à Unidade Básica de Saúde com o diagnóstico de Hanseníase para tratamento. O enfermeiro, durante a avaliação dermatoneurológica, detectou que o usuário apresentava duas lesões em placa, uma no pescoço e outra no braço esquerdo, com limites bem definidos, pouco elevados e com ausência de sensibilidade. No trajeto do nervo radial do braço esquerdo havia perda total de sensibilidade tátil, térmica e dolorosa e ausência de sudorese. Assinale a alternativa CORRETA. Considerando que as manifestações clínicas da doença estão diretamente relacionadas ao tipo de resposta ao bacilo *M. leprae*, pode-se afirmar que neste caso trata-se de que forma de Hanseníase?**
- a) Dimorfa ou Borderline.
b) Virchowiana ou lepromatosa.
c) Indeterminada.
d) Tuberculoide.
- 6. (Prefeitura de Rio Novo/MG – 2019) O Ministério da Saúde aponta os principais sintomas da Hanseníase, entres eles, NÃO se enquadra:**
- a) Pele infiltrada (avermelhada), com diminuição ou ausência de suor no local.
b) Formigamentos, choques e câimbras nos braços e pernas, que evoluem para dormência – a pessoa se queima ou se machuca sem perceber.
c) Edema de mãos e pés com cianose (arroxamento dos dedos) e ressecamento da pele.
d) Nenhuma das alternativas.
- 7. (UFMA – 2019) A Hanseníase é um problema de saúde pública reconhecido desde a 44ª Assembleia Mundial de Saúde. No Brasil, é prioridade da gestão do Ministério da Saúde por meio do Programa de Controle da Hanseníase. Assim, responda, quais são os elementos básicos para o controle desse agravo de saúde.**
- a) Capacitação dos agentes comunitários de saúde e tratamento precoce.
b) Campanhas de educação em saúde e diagnóstico precoce.
c) Detecção e controle de contatos.
d) Detecção, diagnóstico e tratamento precoce.
e) Detecção e reabilitação.