

01. Sobre o que diz a Constituição Federal de 1988, na Seção II, que trata especificamente da saúde, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) É vedada aos gestores locais do SUS a admissão de agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público ou por contratação direta.
- b) A descentralização, com direção única em cada esfera de governo, a participação da comunidade e o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, constituem as diretrizes do SUS.
- c) A iniciativa privada poderá participar do SUS, de forma complementar, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- d) A saúde como direito de todos e dever do Estado é garantida por meio do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

02. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

Conforme consta no Art. 200 da Constituição Federal de 1988, compete ao SUS, além de outras atribuições:

- a) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- d) participar da formulação da política e da execução do controle social e epidemiológico.

03. Em relação aos principais princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), marque a opção **INCORRETA**.

- a) integralidade de assistência nos processos curativos
- b) igualdade na assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie
- c) universalidade de acesso em todos os níveis de assistência
- d) participação da comunidade por meio das entidades representativas

04. A Lei nº. 8.080 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços. Em função do que rege essa lei, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, e o Estado tem a responsabilidade de prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- b) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído por ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas das três instâncias de governo, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- c) Faz parte do campo de atuação do SUS a execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência previdenciária e terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- d) As ações e os serviços de saúde executados pelo SUS, de forma direta ou pela participação complementar da iniciativa privada, são organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis crescentes de complexidade.

05. De acordo com a Lei nº. 8142, sancionada pelo Presidente da República, Sr. Fernando Collor, e decretada pelo Congresso Nacional, publicada no **Diário Oficial da União**, em 31 de dezembro de 1990, e que 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, marque a resposta **CORRETA**.

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á, por determinação do poder executivo, com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- c) O Conselho de Saúde, de caráter temporário e deliberativo, constitui órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- d) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Conselho Nacional de Saúde.

06. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a opção **INCORRETA**.

Conforme a Portaria nº. 399/2006-GM, são prioridades do Pacto pela vida:

- a) reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal e infantil por doenças diarreicas e pneumonia.
- b) fortalecer a capacidade do sistema de saúde para o combate às doenças emergentes e endemias.
- c) consolidar e qualificar as ações de atenção secundária e terciária para atendimento das necessidades populacionais.
- d) buscar a atenção integral ao idoso por meio da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.

07. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

O Decreto nº. 7.508, de 2011, regulamenta a Lei nº. 8.080/1990, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Para efeito desse Decreto, considera-se:

- a) Região de Saúde: espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- b) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde: acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e os serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- c) Portas de Entrada: serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- d) Comissões Intergestores: instâncias de pactuação consensual entre os órgãos do Controle social.

08. Leia a seguinte afirmativa e , em seguida, marque a opção **INCORRETA**.

O Decreto nº. 7.508, de 28 de junho de 2011, dispõe sobre as diretrizes nacionais para a elaboração da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). São princípios da RENASES:

- a) Universalidade
- b) Segurança
- c) Qualidade
- d) Informação

09. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

O processo de planejamento da saúde, definido no Decreto nº. 7.508/2011, deve ser:

- a) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- b) obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- c) desconsiderar os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada na composição dos Mapas da Saúde regional, estadual e nacional, considerando o caráter de complementaridade destes serviços previsto na Constituição Federal de 1988.
- d) seguir as diretrizes definidas pelo Conselho Nacional de Saúde para elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.

10. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

O Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, previsto no Decreto nº. 7.508/2011, conterá as seguintes disposições essenciais:

- a) identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- b) indicadores e metas de saúde.
- c) estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde.
- d) critérios de avaliação dos resultados voltados para a atenção primária à saúde.

11. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

Rita Barata (2008), ao discutir sobre as condições de saúde brasileira, afirma que:

- a) a incidência da dengue cresceu de 34,5 casos por cem mil habitantes em 1986, quando a doença foi reintroduzida no país, para 100 casos por cem mil habitantes em 2002.
- b) desde o advento do tratamento antimicrobiano para a tuberculose, em meados do século XX, observou-se ampla redução na mortalidade pela tuberculose.
- c) entre as doenças infecciosas, é importante destacar a epidemia da AIDS presente no país desde a década de 1950.
- d) ainda em relação à AIDS, a região brasileira onde observamos as menores taxas de incidência da doença é a região Sul do país.

12. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

A concepção de atenção primária à saúde expressa na declaração de Alma-Ata é abrangente e envolve ações voltadas para:

- a) garantia do acesso a todas as pessoas e famílias da comunidade, mediante sua participação, a um custo que a comunidade e o país possam suportar.
- b) desenvolvimento de ações exclusivamente pelo setor de saúde.
- c) atenção aos principais problemas de saúde da comunidade, garantindo, assim, ações prioritárias para a cura de agravos e reabilitação, conforme a necessidade da população.
- d) estratégias que priorizam o atendimento da comunidade e que, portanto, não são fundamentadas no desenvolvimento econômico.

13. Leia a seguinte afirmação e marque a alternativa **INCORRETA**.

Vários autores vêm considerando que a formação de profissionais é essencial para o desenvolvimento e a manutenção de um sistema público de saúde. São características necessárias a um novo modelo de formação em saúde no Brasil:

- a) foco no trabalho em equipe multiprofissional, respeitando-se as especificidades de cada profissão e incentivando a interação entre elas.
- b) reorientação das pesquisas acadêmicas de forma a responder às necessidades locais, regionais e/ou nacionais.
- c) ênfase na articulação com os sistemas estaduais e federal de saúde para garantir acesso prioritário aos agravos considerados de alto risco.
- d) maior ênfase na atenção primária/básica, em promoção da saúde e na determinação multifatorial do processo saúde-doença.

14. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a alternativa **INCORRETA**.

De acordo com d'Ávila Viana e Baptista (2008), são modelos e métodos utilizados na análise de políticas públicas:

- a) Estudo de Coorte
- b) Método Comparativo
- c) Métodos Quantitativos
- d) Método Econômico

15. Carvalho e Buss (2008), no texto “Determinantes sociais na saúde, na doença e na intervenção”, afirmam que, desde os primórdios, sempre houve um grande esforço humano não só para compreender o processo saúde-doença, como também para intervir sobre as várias classes de fatores determinantes. Ressaltam, ainda, em como, ao longo da história, sempre haver avanços e retrocessos, idas e vindas de crenças e modelos dominantes.

Com base no texto acima citado, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O desenvolvimento da saúde pública é historicamente associado ao desenvolvimento econômico e social, em que a pobreza e as más condições de vida estão intimamente relacionadas ao processo saúde-doença.
- b) O modelo denominado “história natural da doença” preconiza dois períodos sequenciais: o primeiro, chamado de período patogênico, em que ocorre a manifestação e o desenvolvimento da doença, e o segundo, denominado pós-patogênico, quando ocorre a recuperação e a reabilitação do indivíduo.
- c) Em meados do século passado, as principais doenças presentes entre os trabalhadores brasileiros eram as intoxicações e as dermatoses profissionais, o que já não acontece atualmente, em função das mudanças decorrentes dos processos de trabalho e da organização econômica.
- d) A elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis, a criação de ambientes favoráveis e a reorientação do sistema de saúde são alguns dos campos de ação para a promoção da saúde, segundo a Carta de Ottawa.

16. Travassos e Monteiro de Castro (2008), quando falam sobre os determinantes e as desigualdades sociais no acesso e na utilização de serviços de saúde, afirmam que as desigualdades sociais criam posições sociais e oportunidades diferenciadas, o que reflete nas condições de saúde, no acesso e na utilização dos serviços de saúde, caracterizando situações de injustiça social que representam iniquidades. Assim, é **CORRETO** afirmar que:

- a) as condições de saúde de uma população não sofrem influência das desigualdades sociais no que diz respeito à disponibilidade de serviços e de equipamentos diagnósticos.
- b) algumas barreiras podem existir para dificultar o acesso aos serviços de saúde, como, por exemplo, barreiras geográficas, financeiras, organizacionais e ambientais.
- c) a oferta de serviços de saúde é determinada pela necessidade dada pela série histórica de saúde da população, não sofrendo influência da utilização atual.
- d) o Programa Nacional de DST e AIDS brasileiro, ao promover o acesso universal à terapia, foi capaz de reduzir as desigualdades sociais quanto ao risco de morrer para os pacientes HIV positivos.

17. Escorel e Teixeira (2008), ao falarem sobre a história das políticas de saúde brasileiras, nos séculos XIX e XX, lembram que o conhecimento do processo histórico é de grande valia para a compreensão das bases do atual Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esse período, marque a opção **INCORRETA**.

- a) A Lei Eloy Chaves, instituída em 1923, deu início à previdência no Brasil, ao criar as Caixas de Aposentadoria e Pensões (CAPs) para todos os trabalhadores da iniciativa privada.
- b) A transformação das CAPs em Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs) ocorreu durante o governo de Getúlio Vargas.
- c) É da época getulista a separação entre saúde pública e assistência médica previdenciária, sendo que à primeira cabia controlar e erradicar doenças infectocontagiosas, endemias e epidemias.
- d) A atual crise financeira da previdência teve origem na metade do século passado (1946-1963), quando começou a ocorrer a elevação das despesas, com a ampliação generosa dos benefícios e gastos, em detrimento da arrecadação.

18. Os autores Noronha, Lima e Machado (2008), quando discorrem sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), afirmam que, **EXCETO**:

- a) A VIII Conferência Nacional de Saúde pode ser considerada como um marco da participação popular no processo da reforma do sistema de saúde brasileiro, por ter reunido mais de 4.000 pessoas e pela ampla participação da sociedade civil.
- b) O financiamento oriundo das receitas arrecadadas pelo Estado é o responsável pela gratuidade da totalidade das ações e dos serviços prestados no âmbito do SUS.
- c) A descentralização com comando único se caracteriza por dar ao Governo Federal a responsabilidade e autonomia para decidir e implementar ações e serviços de saúde.
- d) Os serviços prestados pelo SUS são definidos por níveis de atenção (hierarquização) e distribuídos geograficamente (regionalização).

19. Leia a seguinte afirmação e, em seguida, marque a opção **CORRETA**.

Ugá e Porto (2008), ao falarem sobre financiamento e alocação de recursos em saúde no Brasil, afirmam que:

- a) a instituição do Imposto Provisório sobre Movimentação Financeira (CPMF), que vigorou no país até 2007, teve como único propósito o financiamento das ações de saúde.
- b) o financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) tem sido, ao longo dos anos, abalado por fatores extrasetoriais vinculados, fundamentalmente, às políticas de ajuste macroeconômicos.
- c) os modelos de financiamento do setor saúde não possuem nenhuma correspondência com o modelo de sistema de saúde adotado.
- d) os recursos em saúde no Brasil são distribuídos entre as três esferas de governo (federal, estadual e municipal), de forma proporcional e igualitária.

20. A autora Rita Barata, em seu trabalho sobre desigualdades sociais e saúde nos chama a atenção para o fato de que o estudo das desigualdades sociais e suas relações com as condições de saúde da população não é um tema novo e tem sido tema recorrente ao longo dos séculos, desde o século XIX, com as primeiras investigações epidemiológicas, até os dias de hoje. Sobre esse assunto, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) As condições de vida vão além das condições materiais de sobrevivência e do estilo de vida, incluindo não só os aspectos relativos ao poder aquisitivo individual, mas também as políticas públicas que buscam garantir o atendimento das necessidades básicas.
- b) Os indivíduos são independentes dos seus grupos sociais na escolha de seus hábitos de vida, não sendo influenciados por escolhas comportamentais individuais para as práticas de promoção de saúde, revelando a inexistência da força dos hábitos coletivos.
- c) A equidade parte do princípio de que a simples partilha igualitária de recursos pode não atender as diferentes necessidades dos indivíduos.
- d) A institucionalização da linha de pobreza tornou possível monitorar tendências sociais e de saúde entre pobres e não pobres, tanto na comparação entre países quanto dentro do próprio país.

21. Um paciente com 45 anos de idade, sexo masculino, procurou atendimento relatando que possuía boa saúde até em torno de 30 dias, quando começou a apresentar fraqueza e muito cansaço. Há 3 dias apareceram “manchas escuras” nas pernas e a urina estava com cor “estranha”, o que levou o paciente a procurar o serviço de saúde. Os dados de seu hemograma, realizado no dia do encaminhamento, foram: hematócrito: 13%; hemoglobina: 4,0 g/dL; hematimetria: 1.410.000/mm³. Leucometria global: 1.200/mm³. Leucometria específica: segmentados: 20%; linfócitos: 70%; monócitos: 10%. Plaquetas: 5.000/mm³. No exame de urina foi evidenciada a presença de hemoglobina e hematúria. Os dados do paciente permitem associar o quadro a seguinte situação:

- a) provável anemia por deficiência de ferro.
- b) provável anemia hemolítica.
- c) provável anemia aplástica.
- d) provável anemia megaloblástica.

22. Marque a alternativa **CORRETA**.

É causa de alongamento do tempo de protrombina (TP):

- a) deficiência quantitativa das plaquetas.
- b) deficiência do fator XIII da coagulação.
- c) deficiência qualitativa das plaquetas.
- d) uso de anticoagulantes orais do tipo cumarínicos.

23. Marque a alternativa que contém achados laboratoriais encontrados com frequência na leucemia mieloide crônica (LMC), na fase crônica.

- a) leucócitos normais; elevados níveis de blastos; plaquetas normais; medula óssea com hipoplasia granulocítica
- b) leucocitose intensa; pouco número de blastos; granulócitos em todas as fases de maturação; medula óssea com intensa hiperplasia granulocítica
- c) leucopenia; pouco número de blastos; elevados níveis de linfócitos; medula óssea com intensa hiperplasia granulocítica
- d) leucopenia; elevado número de blastos; plaquetopenia; medula óssea com intensa hiperplasia granulocítica

24. Uma paciente com 22 anos de idade, foi atendida reclamando fraqueza e desânimo que apareceram por volta de 5 dias. Apresentou como dados laboratoriais:

hematócrito: 15%; hemoglobina: 5,0 g/dL; hematimetria: 1.630.000/mm³. Leucometria Global: 11.000/mm³. Leucometria específica: segmentados: 80%; linfócitos: 10%; Monócitos: 5%; eosinófilos: 5%. Observação: 20 eritroblastos para cada 100 leucócitos contados. Hemácias com policromatofilia intensa, numerosos esquizócitos e presença de “rouleaux”.

Os dados desse hemograma sugerem:

- a) provável anemia megaloblástica.
- b) provável anemia ferropriva.
- c) provável anemia hemolítica.
- d) provável anemia aplástica.

25. Marque a alternativa **CORRETA**.

Células anucleadas, pequenas, sem palidez central, hipercoreadas. Quando em grande quantidade no sangue periférico, provocam a diminuição do VGM e o aumento do CHGM. Essas células correspondem:

- a) aos esferócitos.
- b) aos drepanócitos.
- c) às células macrocíticas.
- d) às células microcíticas.

26. Quanto à pesquisa de parasitos pelo Exame Parasitológico das Fezes (EPF), assinale a afirmativa **CORRETA**.

- a) Fezes colhidas com conservante podem ser usadas para realizar os métodos que se fundamentam na sedimentação, na flutuação e no tropismo.
- b) A pesquisa das formas de cisto e trofozoíto de protozoários pelo EPF pode ser feita em fezes frescas formadas ou diarreicas.
- c) Para fazer um EPF de boa sensibilidade, deve-se proceder a uma coleta tripla com conservante, o que permitirá a caracterização de todos os parasitos intestinais.
- d) O lugol não deve ser usado para fazer a coloração dos trofozoítos de protozoários fecais.

27. Sobre os protozoários parasitos do intestino do homem, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) A *Entamoeba histolytica*, em sua forma de trofozoíto, é a que apresenta hemácias no seu citoplasma.
- b) O cisto de *Entamoeba coli*, quando corado, permite a visualização de seus núcleos, ao microscópio, em número de 1 a 4.
- c) O *Endolimax nana* permite-nos visualizar, à microscopia ótica, cistos de forma ovalada com aproximadamente 8 micras.
- d) Os cistos de *Giardia lamblia* são estruturas claras, ovaladas, com 12 micras de comprimento que, ao serem corados, mostram o axonema.

28. A respeito dos Nematelmintos, parasitos do homem, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) O *Ascaris lumbricoides* é o de maior tamanho, medindo, quando adulto, de 20 a 40 centímetros de comprimento.
- b) O diagnóstico da estrogiloidíase se dá, normalmente, pelo encontro das larvas rabditoides nas fezes.
- c) A transmissão do *Necator americanus* ocorre pela ingestão dos ovos férteis.
- d) A melhor forma de pesquisar a enterobiose no EPF é pelo método de raspagem anal.

29. Sobre os Platelmintos, parasitos do homem, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- a) O *Schistosoma mansoni* é pesquisado nas fezes, podendo seus ovos ou miracídios ser encontrados à microscopia.
- b) O encontro do ovo ou do proglote de tênia, nas fezes, só permite fazer a caracterização do gênero, mas não a definição da espécie.
- c) A himenolepsíase é uma doença que pode apresentar gravidade e se tornar crônica em virtude da autoinfestação.
- d) A cisticercose é uma doença causada pelo parasito *Cysticercum cellulosae*, que não pode ser encontrado no exame de fezes, mas sim em material do líquido cefalorraquidiano.

30. O exame imunológico denominado CH50 tem sido utilizado para analisar situações clínicas relacionadas a imunodeficiências. Qual componente imunológico ele avalia e por qual metodologia é rotineiramente avaliado?

- a) imunidade específica Th17 e avaliado por ELISA
- b) atividade do sistema complemento e avaliado por reação de fixação de complemento
- c) dosagem de IgE e avaliado por quimioluminescência
- d) dosagem de IgG de baixa avidéz e avaliado por aglutinação

31. Com referência a imuno-hematologia, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- a) A prova reversa só pode ser realizada para sistemas ABO e Rh.
- b) Os antígenos humanos (ABO e Rh) podem ser encontrados nas hemácias e no plasma.
- c) O antígeno D fraco é pesquisado pelo teste da antiglobulina humana (*Coombs*).
- d) Na prova de *Coombs* direta a interação Ag/Ac ocorre “*in vitro*”.

32. A quimioluminescência representa um grande avanço nos imunoenaios em relação a sua sensibilidade. Sobre essa técnica, marque a alternativa **CORRETA**.

- a) A técnica se fundamenta na ligação enzima e substrato insolúvel que é medida por espectrofotometria na região do visível.
- b) A técnica se fundamenta na reação enzima-substrato que oxida compostos, como, por exemplo, o luminol, que, ao voltarem ao estado normal após excitação, emitem luminescência que é detectada por luminômetros.
- c) A técnica se fundamenta na ligação do antígeno com o anticorpo fluorescente. Este é excitado por um comprimento de onda de menor e maior energia como o ultravioleta e, ao ser submetido a uma fonte de luz de maior comprimento de onda e menor energia (região do visível), emite fluorescência.
- d) A técnica se fundamenta na ligação do anticorpo com o antígeno fluorescente. Este é excitado por um comprimento de onda de menor e maior energia como o ultravioleta e, ao ser submetido a uma fonte de luz de maior comprimento de onda e menor energia (região do visível), emite fluorescência.

33. Na toxoplasmose, a IgM produzida pode perdurar por mais de um ano, dificultando a diferenciação de infecções recentes ou tardias. Também em recém-nascidos, a diferença entre os anticorpos maternos e a IgG produzida pelo feto é, por vezes, complicada. Uma ajuda para essa lacuna é a presença de IgG por avidéz. Dentre as opções abaixo, marque a alternativa **CORRETA**.

- a) IgG de alta avidéz é marcadora de infecção recente, e sua determinação é feita por substratos insolúveis.
- b) IgG de alta avidéz é marcadora de infecção tardia, e sua determinação ocorre com a utilização de leitura na região ultravioleta.
- c) IgG de baixa avidéz é marcadora de infecção recente e sua determinação pode ser feita com análises duplas e lavagens com PBS-tween e com PBS-tween mais ureia.
- d) IgG de baixa avidéz é marcadora de anticorpos maternos em recém-nascidos e sua determinação pode ser realizada por imunoenaios homogêneos como o EMIT[®].

34. Os métodos imunocromatográficos são testes de triagem, portanto de elevada sensibilidade. Alguns deles, como o teste de determinação da glicemia (glicosímetros), usam métodos enzimáticos químicos e outros usam métodos imunológicos, como para os testes de gravidez e HIV. Sobre tais testes, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) O sistema é realizado em uma matriz constituída de membrana de nitrocelulose ou de náilon. O antígeno ou o anticorpo é fixado na membrana na forma de linhas ou pontos, e o restante da membrana é bloqueado com proteína inerte, como nos testes imunoenzimáticos (ELISA).
- b) Para detecção de antígenos, podem ser utilizados anticorpos fixados na linha de captura e, como conjugado, um segundo anticorpo conjugado ao corante. Nestes métodos imunológicos, emprega-se, muitas vezes, corante insolúvel, como ouro coloidal (róseo) ou prata coloidal (azul-marinho) como revelador da interação antígeno-anticorpo.
- c) Na imunocromatografia, a amostra aplicada se liga a um conjugado colorido e, após a migração por cromatografia, a formação do imunocomplexo é revelada pelo depósito do corante na linha de captura. Para assegurar a qualidade dos reagentes e a realização adequada do procedimento, esses testes rápidos utilizam controles internos, como nos testes imunoenzimáticos.
- d) A imunocromatografia significa uma alternativa aos métodos tradicionais, pois trata-se de uma tecnologia inovadora que concentra a reação antígeno-anticorpo em uma única fase, a sólida. Esta técnica possui especificidade elevada, embora baixa sensibilidade. A imunocromatografia possui baixo custo, pois exige apenas o uso de espectrofotômetro para leitura e sem treinamento específico para interpretar o resultado.

35. O exame de proteínas plasmáticas pode fornecer informações que revelam doenças em muitos sistemas orgânicos. Com base nesse assunto, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) A determinação mais frequentemente realizada é a das proteínas totais, usualmente realizada no plasma que não possui fibrinogênio.
- b) A determinação adicional de albumina pode ser considerada mais informativa no que diz respeito ao estado nutricional e à capacidade de síntese hepática.
- c) A eletroforese de proteínas separa a albumina das globulinas e determina as proteínas séricas principais em padrões que podem ser altamente específicos para algumas doenças.
- d) Técnicas que envolvem a detecção imunológica de proteínas possuem dupla vantagem no que diz respeito à sensibilidade e à especificidade.

36. Os dados a seguir referem-se ao exame de proteinúria de 24 horas de um paciente.

D A D O S
- Valor da dosagem das proteínas: 56 mg/dL - Volume urinário de 24 horas: 1,3 litros

Marque a alternativa que indica o resultado **CORRETO** a ser liberado no laudo:

- a) 728 mg/24 horas
- b) 72,8 mg/24 horas
- c) 0,728 mg/24 horas
- d) 72.800 mg/24 horas

37. Ao chegar ao pronto-atendimento, foi solicitado, de um paciente com dor precordial, eletrocardiograma (resultado não conclusivo) e enzimas cardíacas. Você realizou as dosagens de CPK e CKMB (atividade) e encontrou o seguinte resultado:

CPK: 116 UI/L CKMB: 114 UI/L

Considerando os valores de referência: CPK até 180 UI/l e CKMB até 25 UI/l, qual afirmativa poderia justificar o ocorrido?

- a) Paciente provavelmente infartado.
- b) Paciente com angina estável.
- c) Possível interferência de macro-CK na dosagem.
- d) Paciente com acidente vascular cerebral.

38. Foi solicitado um teste oral de tolerância à glicose para uma criança de 8 anos, pesando 28 kg. Qual a quantidade de glicose e os tempos de coleta do sangue para tal dosagem?

- a) 75g – 0 e 120 minutos
- b) 56g – 0 e 180 minutos
- c) 49g – 0 e 120 minutos
- d) 56g – 0 e 120 minutos

39. Qual das determinações da tira reativa para exame químico de urina tem como reagente o paradimetil aminobenzaldeído?

- a) cetonas
- b) glicose
- c) urobilinogênio
- d) bilirrubinas

40. Inicia-se com a limpeza da pele do antebraço com água destilada e secagem com gaze. A seguir, é realizada a estimulação da sudorese por meio da colocação de eletrodos com discos de gel de pilocarpina na pele e passagem de uma corrente elétrica durante um período de 5 minutos, com amperagem de 1,5 mA. Após a iontoforese, a área é limpa e seca, e o coletor Macroduct® é fixado através de presilhas. O coletor consiste em um disco côncavo de material plástico com um orifício central. Este orifício está conectado a um catéter de plástico que se dispõe dentro do disco em círculos concêntricos. O suor produzido será recolhido por meio do orifício e ficará armazenado no catéter. Uma pequena quantidade de corante presente na superfície coletora permite que o suor armazenado seja facilmente visualizado, podendo ser quantificado em microlitros. O tempo de coleta do suor é de 30 minutos e, após a coleta, o catéter é separado do disco e uma seringa é acoplada a uma das extremidades. A outra extremidade é acoplada ao aparelho analisador, que irá medir a condutividade da amostra coletada e convertê-la no equivalente de osmolaridade de _____.

Acima está detalhada a dosagem de qual componente do suor que completaria adequadamente a lacuna? Esse componente está relacionado com que doença?

Das opções abaixo, marque a alternativa que responde às duas perguntas anteriores.

- a) sódio e mucoviscidose
- b) sódio e fibrose cística
- c) cálcio e fibrose cística
- d) cloreto e mucoviscidose

41. O exame microscópico de amostras clínicas é extremamente importante em Microbiologia Clínica. A respeito das principais técnicas utilizadas para esse fim, é **CORRETO** afirmar que:

- a) o exame com o KOH é utilizado na detecção de elementos fúngicos em materiais clínicos espessos ou queratinosos.
- b) a coloração de *Gram* é muito sensível devido à estabilidade das características morfotintoriais bacterianas.
- c) o método de *Kinyoun* é uma modificação do método de *Ziehl-Neelsen* que, ao utilizar um detergente tensoativo, potencializa o tratamento com calor.
- d) a coloração com lactofenol azul de algodão é o método de escolha no exame microscópico direto de cápsula de *Cryptococcus neoformans* em liquor, escarro e outras secreções.

42. A avaliação da atividade metabólica de bactérias é fundamental na identificação da espécie. Algumas provas são importantes como passo inicial dessa identificação. Relacione as colunas abaixo considerando a prova e o microrganismo para o qual ela é mais empregada.

- | | | |
|-------------------------------|-----|---------------------------------|
| 1 - Solubilidade na bile | () | <i>Streptococcus agalactiae</i> |
| 2 - Citocromo oxidase | () | <i>Streptococcus pyogenes</i> |
| 3 - Teste do PYR | () | <i>Klebsiella</i> spp |
| 4 - Reação de Voges-Proskauer | () | <i>Streptococcus pneumoniae</i> |
| 5 - Teste de CAMP | () | <i>Neisseria meningitidis</i> |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- a) 1,3,4,2,5.
- b) 4,3,5,2,1.
- c) 3,5,4,2,1.
- d) 5,3,4,1,2.

43. Uma das etapas fundamentais na fase pré-analítica de um exame microbiológico é a coleta do material clínico. Com relação a esse tema, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- a) Na impossibilidade da coleta de urina por técnicas usuais, pode-se utilizar amostras obtidas de bolsas coletoras.
- b) Os *swabs* retais são particularmente úteis em recém-nascidos, adultos debilitados e na suspeita de infecções por *Shigella* e *Clostridium difficile*.
- c) O exsudato vaginal se presta ao cultivo dos principais agentes de infecção genital aguda.
- d) Devido ao risco de acidente, deve-se dar preferência ao uso de *swabs* em vez de punção em feridas e abscessos.

44. Enzimas bacterianas que conferem resistência a todos os antimicrobianos betalactâmicos, exceto ao aztreonam, e não são inibidas pelo ácido clavulânico, são conhecidas como:

- a) betalactamases de espectro estendido
- b) AmpC
- c) metalobetalactamases
- d) cefalosporinases

45. Os fungos dimórficos são aqueles que se desenvolvem em 2 formas: uma filamentosa, infectante, quando incubados à temperatura ambiente, e outra leveduriforme, invasora, ao serem incubados a 35 °C. Marque a espécie que corresponde a um fungo dimórfico.

- a) *Trycophyton rubrum*
- b) *Candida albicans*
- c) *Histoplasma capsulatum*
- d) *Aspergillus fumigatus*

46. O sêmen é um líquido biológico recebido com frequência no Laboratório de Análises Clínicas para avaliação de casos de infertilidade e do estado pós-vasectomia. Sobre o esperma, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Os espermatozoides são produzidos nos testículos e amadurecem no epidídimo. A quantidade normal de espermatozoides no sêmen varia, comumente, de 20 a 160 milhões por mililitro, e o número aumentado de espermatozoides não é causa de infertilidade.
- b) A coleta e análise do sêmen podem ser realizadas a qualquer hora e dia, podendo armazenar a amostra no refrigerador até a realização do exame.
- c) A presença ou ausência de sêmen, em um líquido biológico, pode ser determinada com precisão pela análise/quantificação da fosfatase ácida prostática.
- d) A avaliação da vitalidade estuda o percentual de espermatozoides (sptz) vivos na amostra. O método pode ser o da eosina-nigrosina, cujo fundamento é baseado na integridade funcional da membrana plasmática viva, que permite a passagem do corante (sptz vivos = corados de vermelho pela eosina), enquanto a membrana das células mortas não permite a passagem do corante (sptz mortos = não corados).

47. O líquido cefalorraquidiano é um fluido biológico destinado a distribuir nutrientes pelo tecido nervoso, retirar resíduos metabólicos e servir de barreira mecânica. Sobre o liquor, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) É produzido nos plexos coróides em quantidade de, aproximadamente, 20 mL por hora e sua análise bioquímica mostra que ele contém mais substâncias do que as encontradas no plasma.
- b) Uma punção traumática de liquor poderá apresentar coágulos.
- c) A presença de normocitose com predomínio de polimorfonucleados não tem significado clínico.
- d) A presença de pleiocitose com grande quantidade de linfócitos ativados e não ativados tem relação com a meningite bacteriana.

48. As cavidades fechadas do organismo (pleural, pericárdica e peritoneal) são revestidas por duas membranas conhecidas como serosas. O líquido situado entre elas e que serve para lubrificá-las é denominado seroso. Sobre os líquidos serosos, é **CORRETO** afirmar que:

- a) normalmente, são encontrados em grande quantidade para proteger os órgãos adjacentes.
- b) exsudatos são os líquidos produzidos por quadros que comprometem indiretamente as membranas de determinada cavidade, como síndrome nefrótica e neoplasias.
- c) transudatos se devem a um distúrbio sistêmico que rompe o equilíbrio entre filtração e reabsorção, como nas infecções, proveniente de um processo inflamatório.
- d) Um líquido amarelo citrino, límpido, com proteínas totais abaixo de 3g/L, relação LDH derrame/soro abaixo de 0,6 e baixa celularidade, é considerado transudato.

49. Foi com a análise da urina que começou a medicina laboratorial. O desenvolvimento das modernas técnicas de análise resgatou a uroanálise de rotina, mantendo-a como parte integrante do exame do paciente. Leia as seguintes afirmativas:

- 1 - A amostra de urina é de obtenção rápida e coleta fácil.
- 2 - A urina fornece informações sobre muitas das principais funções metabólicas do organismo.
- 3 - Para verificar se determinado líquido é mesmo urina, a amostra deverá ser analisada quanto ao teor de ureia e de creatinina.
- 4 - A urina não é considerada um material perigoso e, portanto, durante o manejo das amostras, não é necessário o uso de luvas, máscaras ou protetores.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- a) Apenas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- b) 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Apenas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Apenas 1, 3 e 4 são verdadeiras.

50. Considerando-se o exame de Urina tipo I, é **CORRETO** afirmar que:

- a) a presença de bactérias na urina é sempre significativa, independentemente do método de coleta e do tempo que se passou entre a coleta e a realização do exame.
- b) os eritrócitos ocasionais — de 0 a 2 por campo de alta resolução — podem ser observados em urina de indivíduos normais.
- c) todos os cristais presentes na urina desaparecem quando esta é aquecida a 37 °C.
- d) um exame qualitativo de urina, com resultado positivo para bilirrubina e normal (ou seja, concentração não aumentada) para urobilinogênio, sugere anemia hemolítica.