



SES
Secretaria de Estado
da Saúde



EDITAL n. 07/2021

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

SES

BIOMEDICINA

14/11/2021

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO FOR AUTORIZADO

ATENÇÃO: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

A cada hora um novo texto.

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno de provas, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de provas.
2. Este caderno contém **50** questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com mais de uma marcação, terá pontuação zero.

— QUESTÃO 01 —

O artigo “Sistema Único de Saúde (SUS) aos 30 anos” (Paim, 2018) traz um balanço de vetores positivos, obstáculos e ameaças a esse Sistema ao longo de sua trajetória, e conclui que:

- (A) houve subfinanciamento desse sistema, porém, sem constituir uma ameaça, visto que o seu maior problema está na gestão.
- (B) houve a consolidação desse sistema nesses 30 anos, visto que as alianças de forças democráticas que o defendem e sua forma de organização são suficientes para o enfrentar o poder do capital.
- (C) há necessidade de se convocar a militância em prol da reforma sanitária e a sociedade civil para a ação em reforço e criação de novas estratégias em defesa do direito à saúde e da preservação desse sistema.
- (D) há falta de credibilidade nos serviços públicos de saúde por parte da população, o que constitui a maior ameaça a esse sistema.

— QUESTÃO 02 —

Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema de saúde, define o princípio da

- (A) universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- (B) integralidade da assistência à saúde.
- (C) igualdade da assistência à saúde, sem privilégios de qualquer espécie.
- (D) regionalização da rede de serviços de saúde.

— QUESTÃO 03 —

Sarti et al., (2020), no artigo: “Qual o papel da Atenção Primária à Saúde diante da pandemia provocada pela Covid-19?”, apostam que algumas características, que entendem ser a alma da atenção primária, são fundamentais, tanto para a contenção da pandemia quanto para o não agravamento da doença nas pessoas. Essas características são:

- (A) grande número de unidades, pessoal qualificado, controle social e acesso a locais remotos.
- (B) tecnologia simples, baixa complexidade, capilaridade, facilidade de agendamento e responsabilidade sanitária.
- (C) conhecimento do território, acesso, vínculo entre o usuário e a equipe de saúde, assistência integral e monitoramento das famílias vulneráveis.
- (D) classificação de risco, pessoal treinado, equipes multiprofissionais e cadastramento da população.

— QUESTÃO 04 —

Um sistema de saúde é constituído de um conjunto de instituições que coordenam, regulam, produzem ou controlam a produção de bens e serviços relacionados com a promoção da saúde, prevenção de riscos e danos, assistência e reabilitação. Com relação ao sistema de saúde brasileiro, a Constituição Federal (1988) estabelece que:

- (A) este será constituído integralmente pelas instituições de saúde públicas, municipais, estaduais e federais.
- (B) algumas instituições privadas poderão participar, porém sem receber recursos destinados à saúde pública.
- (C) as instituições privadas são impedidas de participar, uma vez que a saúde é direito de todos e deve ser gratuita e de acesso universal.
- (D) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada que poderá participar do sistema complementando-o.

— QUESTÃO 05 —

Para que os municípios brasileiros recebam o repasse dos recursos financeiros para a cobertura das ações e serviços de saúde, a serem implementados, estes devem cumprir algumas exigências, entre elas:

- (A) comprovar o crescimento de sua população.
- (B) identificar as diferenças entre regiões de saúde.
- (C) criar um fundo municipal de saúde.
- (D) celebrar convênio com outras esferas de governo.

— QUESTÃO 06 —

Uma investigação epidemiológica de campo de casos, surtos, epidemias ou outras formas de emergência em saúde consiste em:

- (A) uma atividade obrigatória de todo sistema local de vigilância em saúde, cuja execução primária é responsabilidade de cada unidade técnica que, para tanto, pode ser apoiada pelos demais setores e níveis de gestão do sistema.
- (B) um dos segmentos de resposta *in loco* dos serviços de saúde e deve ocorrer de forma isolada e independente das demais ações relacionadas à vigilância, promoção e assistência para a prevenção e o controle de doenças.
- (C) uma iniciativa de caráter facultativo aos serviços locais de vigilância em saúde e que deve ser executado unicamente por profissionais capacitados nessa área para garantia do sigilo nos casos.
- (D) uma garantia da obtenção das informações necessárias referentes aos diferentes contextos envolvidos, por meio de fontes secundárias, ou seja, coleta direta nos pacientes ou bases de dados de sistemas de informação.

— QUESTÃO 07 —

Algumas proposições do setor saúde apresentam-se como mais promissoras para o incremento da qualidade de vida das populações. Uma articulação intersetorial efetiva do poder público, viabilização de políticas públicas saudáveis e a mobilização da população para o enfrentamento de seus problemas de saúde é fundamental. Essas estratégias promocionais se relacionam com inovações na gestão pública para o desenvolvimento local integrado e sustentável e se concretizam no

- (A) processo de regionalização e territorialização.
- (B) movimento intitulado “municípios saudáveis”.
- (C) programa de saúde da família.
- (D) planejamento integrado do SUS.

— QUESTÃO 08 —

A política de saúde que, com a oferta de tecnologias e dispositivos para configuração e fortalecimento de redes de saúde, aponta para o estabelecimento de novos arranjos e pactos sustentáveis, envolvendo trabalhadores e gestores do SUS e fomentando a participação efetiva da população, provocando inovações em termos de compartilhamento de todas as práticas de cuidado e de gestão, é a política

- (A) do Controle Social no SUS.
- (B) de Humanização da Atenção e Gestão do SUS.
- (C) do Planeja SUS.
- (D) de Gestão do Trabalho e Educação para o SUS.

— QUESTÃO 09 —

O Plano de Saúde é um instrumento de gestão que apresenta intenções e resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas. Isto é feito a partir de uma

- (A) construção de futuros cenários.
- (B) programação pactuada integrada.
- (C) avaliação de efetividade dos serviços.
- (D) análise situacional.

— QUESTÃO 10 —

Após a Constituição Federal aprovar a criação do SUS, duas importantes leis foram editadas no sentido de regulamentar, fiscalizar e controlar o sistema. Uma delas é a Lei n. 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Essa lei é importante, pois dispõe sobre

- (A) os objetivos e atribuições do Sistema Único de Saúde.
- (B) as competências das direções municipais, estaduais e federal no sistema.
- (C) as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde.
- (D) as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e a participação da comunidade na gestão do SUS.

— QUESTÃO 11 —

Define-se, como região de saúde, o espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, que possuam identidades culturais, econômicas e sociais e redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados. Os secretários de saúde dos municípios que integram esses espaços pactuam os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão do SUS em instâncias chamadas de

- (A) Conselhos Municipais de Saúde.
- (B) Conferências Municipais de Saúde.
- (C) Comissões Intergestores Regionais.
- (D) Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço.

— QUESTÃO 12 —

A lista de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória é estabelecida em legislação nacional, que também define fluxo, critérios, responsabilidades e atribuições aos profissionais e serviços de saúde, para todo o território nacional. A notificação compulsória consiste em:

- (A) uma comunicação que deve ser feita por qualquer profissional de saúde quando se confirmar alguma doença ou agravo de saúde no seu local de atuação, seja público, ou seja privado, podendo ser quinzenal ou mensal.
- (B) uma comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada por médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal.
- (C) uma ficha que deve ser preenchida mensalmente pelos estabelecimentos de saúde caso aconteça algum surto ou epidemia na sua área de abrangência e deve ser realizada por médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde públicos.
- (D) um aviso que deve ser realizado, no máximo, em dois dias, para a Secretaria Estadual de Saúde, por todo médico que se deparar com uma doença ou agravo que possa originar um surto ou epidemia no seu município.

— QUESTÃO 13 —

Durante uma epidemia, a simples quantificação do número de casos (novos ou velhos) de uma doença, sem fazer referência à população em risco, pode ser utilizada para dar uma ideia da magnitude do problema de saúde ou da sua tendência, em curto prazo, em uma população. Essa quantificação refere-se

- (A) à medida da incidência e da prevalência.
- (B) à mensuração de fatores de risco.
- (C) aos indicadores de morbidade.
- (D) à amostragem epidemiológica populacional.

— QUESTÃO 14 —

Leia o texto a seguir:

...a experiência prévia de países asiáticos e europeus recomenda que as estratégias de distanciamento social devem ser fortalecidas e realizadas de forma intersetorial e coordenada entre as diferentes esferas governamentais e regiões para que seja alcançado o fim da epidemia o mais brevemente possível, bem como para evitar ondas de recrudescimento do contágio da doença.

Sua implementação na realidade brasileira é sem dúvida um grande desafio. As marcantes desigualdades sociais do país, com amplos contingentes em situação de pobreza e a parcela crescente de indivíduos vivendo em situação de rua, aliados ao grande número de pessoas privadas de liberdade, podem facilitar a transmissão e dificultar a implementação do distanciamento social. Além disso, a grande proporção de trabalhadores informais exige que, para assegurar a sustentabilidade e a efetividade das medidas de controle da COVID-19, sejam instituídas políticas de proteção social e apoio a populações em situação de vulnerabilidade. As políticas de renda mínima para todos e as que garantam a proteção ao trabalho daqueles que têm vínculos formais são fundamentais para garantir a sobrevivência dos indivíduos, não apenas, mas especialmente, enquanto perdurarem as restrições para o desenvolvimento das atividades econômicas.

Medidas de distanciamento social no controle da pandemia de COVID-19: potenciais impactos e desafios no Brasil/ *Ciência & Saúde Coletiva*, 25. Supl.1:2423-2446, 2020. Disponível em: <<https://www.scielo.br/pdf/csc/v25s1/1413-8123-csc-25-s1-2423.pdf>>. Acesso em: 17 ago. 2021.

Diante deste cenário, os autores recomendam a implementação de medidas de distanciamento social e de políticas de proteção social. Para garantir a sustentabilidade dessas medidas, elas devem ser aliadas

- (A) ao fortalecimento do sistema de vigilância nos três níveis do SUS.
- (B) ao lançamento de uma grande campanha nos meios de comunicação para informar melhor a população.
- (C) ao *lockdown* nos grandes municípios até que aumente o número de pessoas vacinadas.
- (D) à reestruturação da atenção básica com melhor capacitação dos profissionais para informar a população.

— QUESTÃO 15 —

Os profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica têm suas atribuições normatizadas pelo Ministério da Saúde, bem como as suas práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do DF. A quem compete realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe e utilizando abordagens adequadas às necessidades deste público?

- (A) Ao enfermeiro chefe da Unidade Básica de Saúde.
- (B) Ao médico de Família e Comunidade.
- (C) Ao Agente Comunitário de Saúde.
- (D) A todos os membros da equipe.

— QUESTÃO 16 —

Leia a descrição a seguir.

Infecção aguda das meninges, membranas que envolvem o cérebro e a medula espinhal, que pode ter como etiologia diversas bactérias. Os sinais clínicos observados são: hipertermia, cefaleia, náuseas, vômitos, fotofobia e rigidez de nuca, aos quais se associam os sinais de Kernig e Brudzinski. Doença causada por bactéria Gram-positiva com característica morfológica esférica, disposta aos pares. É alfa-hemolítica, não agrupável, catalase e oxidase negativas, imóvel. Possui mais de 90 sorotipos capsulares, apresenta teste da optoquina e da bile solubilidade positivos.

De acordo com a descrição, qual é o agente etiológico responsável por essa infecção?

- (A) *Haemophilus influenzae*.
- (B) *Streptococcus pneumoniae*.
- (C) *Neisseria meningitidis*.
- (D) *Mycobacterium tuberculosis*.

— QUESTÃO 17 —

A doença de Chagas é considerada um importante problema na saúde pública com elevado potencial de morbidade. A infecção no ser humano ocorre durante o hematofagismo do barbeiro contaminado com *Trypanosoma cruzi* em solução de continuidade da pele ou mucosa através da penetração da seguinte forma infectante:

- (A) amastigota.
- (B) epimastigota.
- (C) promastigota.
- (D) tripomastigota.

— QUESTÃO 18 —

Leia a descrição a seguir.

Doença bacteriana aguda caracterizada por quadro febril prolongado, cefaleia, prostração, anorexia, bradicardia relativa (sinal de Faget). Esplenomegalia, manchas rosadas no tronco (roséola), distúrbios intestinais e tosse seca são relatados. Doença de veiculação hídrica e alimentar, tem distribuição mundial e está associada às precárias condições sanitárias. Infecção causada por bastonete Gram-negativo, aeróbio, móvel, com capacidade de descarboxilar lisina e produzir sulfeto de hidrogênio, não fermenta sacarose.

O agente etiológico responsável pelo agravo descrito é:

- (A) *Campylobacter jejuni*.
- (B) *Salmonella typhi*.
- (C) *Shigella dysenteriae*.
- (D) *Vibrio cholerae*.

— QUESTÃO 19 —

A hanseníase é uma doença infectocontagiosa, crônica, granulomatosa e de evolução lenta, causada pelo *Mycobacterium leprae*. Esse bacilo apresenta alta infectividade, mas baixa patogenicidade. A coloração indicada como padrão-ouro na realização da baciloscopia para diagnóstico dessa doença é:

- (A) Iugol.
- (B) Gram.
- (C) Ziehl-Neelsen.
- (D) tinta da china.

— QUESTÃO 20 —

Leia a descrição a seguir.

Varicela é uma infecção viral primária, aguda, contagiosa, caracterizada por surgimento de exantema de aspecto máculo-papular e distribuição centripeta. Rapidamente, torna-se vesicular, evolui para pústulas e forma crostas em três ou quatro dias. Pode ocorrer febre moderada e sintomas sistêmicos. A principal característica clínica é o polimorfismo das lesões cutâneas que apresentam diversas formas evolutivas acompanhadas de prurido. A transmissão ocorre por contato direto ou por secreções respiratórias (disseminação de partículas virais/aerossóis).

O Herpesvírus humano causador da doença descrita é do tipo

- (A) 1.
- (B) 3.
- (C) 4.
- (D) 5.

— QUESTÃO 21 —

Hepatite A é uma doença infecciosa aguda causada pelo vírus da hepatite A (HAV), que produz inflamação no fígado. Esse vírus pertence à família

- (A) Picornaviridae, sendo composto de RNA de fita dupla e transmitido principalmente por via parenteral.
- (B) Flaviviridae, sendo composto de RNA de fita simples polaridade positiva e transmitido principalmente por via fecal-oral.
- (C) Flaviviridae, sendo composto de RNA de fita dupla e transmitido principalmente por via parenteral.
- (D) Picornaviridae, sendo composto de RNA de fita simples polaridade positiva e transmitido principalmente por via fecal-oral.

— QUESTÃO 22 —

As hepatites virais são causadas por vírus hepatotrópicos com amplo espectro clínico, que varia desde formas assintomáticas, anictéricas, ictericas típicas, até a insuficiência hepática aguda grave. Os marcadores sorológicos para o vírus da hepatite B (HBV), que indicam fase de replicação e fase de não replicação, respectivamente, são o

- (A) HBeAg e o anti-HBe.
- (B) HBsAg e o anti-HBs.
- (C) HBsAg e o anti-HBc.
- (D) HBcAg e o anti-Hbc.

— QUESTÃO 23 —

Leia a descrição a seguir.

Infecção fúngica oportunista, invasiva, não transmissível, causada por zigomicetos (fungos filamentosos hialinos). As formas de contaminação são: inalação de esporos dispersos no ambiente, lesão cutânea e ingestão de alimentos contaminados. Principais formas clínicas: rino-órbito-cerebral (ROC), pulmonar, gastrointestinal e cutânea. Doença de rápida evolução para óbito devido à necrose tecidual. Reportada em portadores de diabetes, imunocomprometidos e transplantados. Há relatos em pacientes com Covid-19, internados em UTI e em uso prolongado de corticosteroides.

Qual é o agente etiológico responsável pelo agravo descrito?

- (A) *Acremonium* sp.
- (B) *Fusarium* sp.
- (C) *Rhizopus* sp.
- (D) *Rhodotorula* sp.

— QUESTÃO 24 —

Leia o texto a seguir.

Fungo emergente que representa séria ameaça à saúde pública devido à elevada resistência aos polienos, azóis e equinocandinas, limitando opções de tratamento. Pode causar infecções invasivas, fatais em imunocomprometidos. Está associado à mortalidade e ocorrência de surtos em serviços de saúde devido à dificuldade de identificação oportuna por meio de métodos laboratoriais convencionais. Pode permanecer viável no ambiente por longos períodos. O primeiro caso no Brasil foi relatado em Salvador-BA em 7/12/2020. A levedura foi isolada de cateter retirado de um paciente internado em UTI em decorrência de complicações da Covid-19.

Qual é o agente etiológico reportado no texto?

- (A) *Candida auris*.
- (B) *Candida glabrata*.
- (C) *Candida parapsilosis*.
- (D) *Candida tropicalis*.

— QUESTÃO 25 —

A malária é uma doença infecciosa causada por um parasito do gênero *Plasmodium*. A infecção surge quando os parasitos são inoculados através da pele por meio da picada de mosquitos fêmeas do gênero *Anopheles*, os quais irão invadir as células hepáticas. A forma infectante inoculada é o

- (A) esporozoíta.
- (B) trofozoíta.
- (C) merozoíta.
- (D) esquizonte.

— QUESTÃO 26 —

O sarcoma de Kaposi emergiu como a neoplasia mais comum em pacientes acometidos pelo vírus HIV. Estudos epidemiológicos identificaram que o agente infeccioso associado a essa doença é o Herpesvírus humano tipo

- (A) 5.
- (B) 6.
- (C) 7.
- (D) 8.

— QUESTÃO 27 —

A Covid-19 foi relatada no final de 2019 em Wuhan, China, e, desde então, disseminou-se amplamente no mundo todo, sendo caracterizada como uma infecção respiratória aguda potencialmente grave, de elevada transmissibilidade e de distribuição global causada pelo coronavírus

- (A) *Alpha Coronavírus*.
- (B) SARS-CoV.
- (C) SARS-CoV-2.
- (D) MERS-CoV.

— QUESTÃO 28 —

Os parasitas intestinais estão entre os patógenos mais frequentemente encontrados entre os seres humanos. Algumas destas infestações parasitárias, eventualmente, cursam com comprometimento respiratório de maior gravidade. Neste contexto, a síndrome de *Loeffler* é caracterizada pelo comprometimento do trato respiratório associada a eosinofilia e alteração radiológica, que ocorre principalmente pela infecção por

- (A) *Taenia solium*.
- (B) *Ascaris lumbricoides*.
- (C) *Entamoeba histolytica*.
- (D) *Leishmania braziliensis*.

— QUESTÃO 29 —

O ZIKV é causa de uma série de distúrbios neurológicos, incluindo

- (A) a síndrome de Reye (SR).
- (B) a síndrome de Guillain-Barré (SGB).
- (C) a síndrome de paralisia flácida aguda (PFA).
- (D) a encefalomielite disseminada aguda (ADEM).

— QUESTÃO 30 —

Em relação à hantavirose, sabe-se que essa doença pode

- (A) ser letal a roedores, o que a torna autolimitada.
- (B) evoluir para a síndrome da angústia respiratória (SARA).
- (C) ser diagnosticada na fase aguda com o teste de imuno-histoquímica, que é o teste laboratorial de escolha.
- (D) ser causada por um vírus do gênero Hantavírus da família Arbovirus.

— QUESTÃO 31 —

Na toxoplasmose, a permanência de título de anticorpos IgM específico, às vezes por um ano ou mais, é indicada a sua interpretação associada ao teste de avidéz. Qual é a classe e o tipo de avidéz do anticorpo encontrado na fase aguda dessa doença?

- (A) IgG de alta avidéz.
- (B) IgM de alta avidéz.
- (C) IgG de baixa avidéz.
- (D) IgM de baixa avidéz.

— QUESTÃO 32 —

A forma mais amplamente difundida de diagnóstico indireto da toxoplasmose e mais empregada na prática clínica é a pesquisa de anticorpos. Qual é a técnica considerada padrão-ouro para essa doença?

- (A) Imunoensaio enzimático ou teste ELISA.
- (B) Reação de imunofluorescência indireta (RIFI).
- (C) Hemaglutinação indireta (HAI).
- (D) Teste do corante ou reação de Sabin Feldman (RSF).

— QUESTÃO 33 —

Conforme a Portaria n. 1.061/GM/MS, de 18 de maio de 2020, qual doença se caracteriza de notificação compulsória nacional semanal?

- (A) Difteria.
- (B) Doença aguda pelo vírus zika.
- (C) Síndrome da rubéola congênita.
- (D) Febre de chikungunya, quando em áreas sem transmissão.

— QUESTÃO 34 —

O controle do fluxo sanguíneo para o glomérulo renal é essencial para o bom funcionamento do organismo. Assim, a regulação das funções essenciais do organismo, como a manutenção da pressão arterial, balanço hídrico e de sódio, são realizadas pelo sistema

- (A) renina-vasopressina-prolactina.
- (B) adrenalina-ocitocina-adrenocorticotrofina.
- (C) renina-angiotensina-aldosterona.
- (D) calcitonina-vasopressina-angiotensina.

— QUESTÃO 35 —

Os organofosforados são um grupo de compostos químicos amplamente utilizados em agropecuária como inseticidas, ocasionando intoxicações acidentais em animais e humanos. Neste contexto, qual é a enzima que apresenta níveis reduzidos em casos de intoxicação por este tipo de composto químico?

- (A) Lipase.
- (B) Enolase.
- (C) Colinesterase.
- (D) ATPase.

— QUESTÃO 36 —

A aldolase é uma enzima encontrada em todas as células do corpo, onde participa do processo de conversão da glicose em energia. Valores elevados dessa enzima são encontrados em casos de

- (A) distrofia muscular de Duchenne.
- (B) calcificação distrófica.
- (C) câncer ósseo.
- (D) embolia pulmonar.

— QUESTÃO 37 —

Várias determinações realizadas no laboratório clínico são baseadas em medições de energia radiante transmitida, absorvida, dispersa ou refletida sob condições controladas. A lei de Lambert Beer afirma que a concentração de uma substância é diretamente proporcional à quantidade de luz absorvida ou inversamente proporcional ao logaritmo da luz transmitida. O princípio descrito está relacionado ao teste de

- (A) imunocromatografia.
- (B) imunofluorescência.
- (C) difusão radial.
- (D) espectrofotometria.

— QUESTÃO 38 —

As imunoglobulinas são glicoproteínas especializadas que são sintetizadas pelo sistema imunológico em resposta a um imunógeno. As imunoglobulinas que apresentam a capacidade de atravessar a placenta; atuar nas reações de hipersensibilidade; e são encontradas na lágrima e leite, sendo conhecidas como secretoras, respectivamente, são:

- (A) IgG, IgE e IgA.
- (B) IgE, IgM, IgA.
- (C) IgA, IgM e IgE.
- (D) IgM, IgE, IgA.

— QUESTÃO 39 —

Leia o caso a seguir.

J.L.M., do sexo feminino, procurou assistência médica no Hospital das Clínicas relatando fraqueza, falta de ar e fadiga aos menores esforços. Após a realização do exame clínico, foi solicitado um hemograma completo. Resultados: Hematócrito: 19%; contagem de hemácias: $5,4 \times 10^6 \mu\text{L}$ e hemoglobina = 5,4g/dL.

Calculando os índices hematimétricos é possível classificar as alterações morfológicas dessa paciente como

- (A) microcitose e hipocromia.
- (B) macrocitose e hipocromia.
- (C) normocitose e hiperchromia.
- (D) normocitose e normocromia.

— QUESTÃO 40 —

O infarto agudo do miocárdio representa uma das maiores causas de morbidade e mortalidade na atualidade. Esse processo patológico ocorre por falta de oxigenação adequada no músculo cardíaco, levando ao desenvolvimento de necrose

- (A) liquefativa.
- (B) enzimática.
- (C) caseosa.
- (D) coagulativa.

— QUESTÃO 41 —

Hemoglobinopatia é um grupo de doenças, de caráter genético, em que existe alteração na parte globínica da hemoglobina. Em qual hemoglobinopatia ocorre a substituição do ácido glutâmico por uma valina na posição 6 (seis) da cadeia β ?

- (A) C.
- (B) D.
- (C) E.
- (D) S.

— QUESTÃO 42 —

O processo da coagulação é desencadeado in vivo pela via extrínseca. Nesse processo, qual é o fator que inicia a cascata de ativação?

- (A) VII.
- (B) VIII.
- (C) XI.
- (D) XII.

— QUESTÃO 43 —

Uma grande porcentagem dos erros laboratoriais ocorre na etapa pré-analítica. Neste contexto, alguns medicamentos comprometem os resultados do coagulograma e um deles é

- (A) a varfarina.
- (B) o cloridrato de clonidina.
- (C) o cloridrato de metformina.
- (D) o omeprazol.

— QUESTÃO 44 —

Antes de um método ser empregado rotineiramente no laboratório clínico, os protocolos de avaliação precisam garantir que o procedimento de determinação atenda a critérios definidos. Um dos critérios consiste na capacidade do exame em realmente determinar aquilo que deve descrever e é definido como um valor obtido com relação a um valor tomado como referência tanto para resultados positivos quanto negativos. Nesse contexto, qual é esse critério?

- (A) Sensibilidade.
- (B) Especificidade.
- (C) Acurácia.
- (D) Precisão.

— QUESTÃO 45 —

A síndrome metabólica é um distúrbio com fatores de risco interrelacionados de origem metabólica. Assim, as alterações mais comuns consistem em:

- (A) circunferência da cintura > 88 cm nas mulheres e > 102 cm nos homens, pressão arterial (PAS > 130 mmHg, PAD > 85 mmHg ou em uso de medicamento anti-hipertensivo), nível de HDLC (< 40 mg/dl nos homens, < 50 mg/dl nas mulheres), níveis de triglicerídeos em jejum > 150 mg/dl ou níveis sem jejum > 400 mg/dl e comprometimento da glicose em jejum de 100 mg/dl ou mais.
- (B) circunferência da cintura > 98 cm nas mulheres e > 112 cm nos homens, pressão arterial (PAS > 130 mmHg, PAD > 85 mmHg ou em uso de medicamento anti-hipertensivo), nível de HDLC (< 40 mg/dl nos homens, < 50 mg/dl nas mulheres), níveis de triglicerídeos em jejum > 150 mg/dl ou níveis sem jejum > 400 mg/dl e glicose em jejum normal.
- (C) circunferência da cintura > 108 cm nas mulheres e > 112 cm nos homens, pressão arterial (PAS > 160 mmHg, PAD > 85 mmHg ou em uso de medicamento anti-hipertensivo), nível de HDLC (< 40 mg/dl nos homens, < 50 mg/dl nas mulheres), níveis de triglicerídeos em jejum > 150 mg/dl ou níveis sem jejum > 400 mg/dl e glicose em jejum < 100 mg/dl.
- (D) circunferência da cintura > 98 cm nas mulheres e > 112 cm nos homens, pressão arterial (PAS > 160 mmHg, PAD > 85 mmHg ou em uso de medicamento anti-hipertensivo), nível de HDLC (< 40 mg/dl nos homens, < 50 mg/dl nas mulheres), níveis normais de triglicerídeos em jejum ou sem jejum e glicose em jejum < 100 mg/dl.

— QUESTÃO 46 —

O estudo baseado no exame de urina 24 horas ajuda o médico a identificar problemas, como insuficiência renal e apontar as causas dos cálculos renais. Quais são os componentes avaliados que indicam a causa dos cálculos renais neste exame?

- (A) Albumina, oxalato, cálcio e ácido úrico.
- (B) Proteínas, citrato, albumina e ácido úrico.
- (C) Sódio, proteínas, cálcio e ácido úrico.
- (D) Oxalato, citrato, cálcio e ácido úrico.

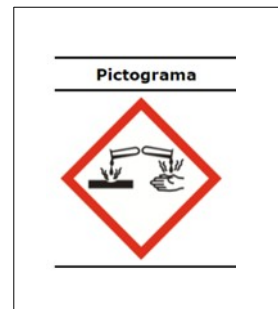
— QUESTÃO 47 —

No exame de urina, é indicação de infecção ou inflamação do néfron, sendo geralmente associado a pielonefrite e a nefrite intersticial aguda, a presença do cilindro

- (A) hialino.
- (B) hemático.
- (C) leucocitário.
- (D) células epiteliais.

— QUESTÃO 48 —

Considere a figura a seguir.



Os pictogramas obedecem ao sistema internacional padronizado, aceitos no mundo inteiro, para comunicar perigos e ações, sem o uso de palavras, facilitando a compreensão e memorização. O símbolo de segurança apresentado na figura indica substância

- (A) explosiva.
- (B) inflamável.
- (C) irritante.
- (D) corrosiva.

— QUESTÃO 49 —

Os testes de tempo de coagulação (TC), tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) e tempo de protrombina (TP) avaliam quais vias da cascata de coagulação, respectivamente?

- (A) Extrínseca, intrínseca e intrínseca.
- (B) Intrínseca, intrínseca e extrínseca.
- (C) Intrínseca, extrínseca e intrínseca.
- (D) Extrínseca, extrínseca e intrínseca.

— QUESTÃO 50 —

Os agentes biológicos que possuem capacidade de transmissão por via respiratória e causam doenças em humanos e em animais, potencialmente letais, para as quais existem usualmente medidas de tratamento e/ou prevenção. Eles representam risco de disseminação na comunidade ou no meio ambiente, podendo se propagar de pessoa a pessoa e pertencem à classe de risco

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.