

INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR
ANÁLISES CLÍNICAS

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- **Será excluído do concurso o candidato que for flagrado portando ou mantendo consigo celular, aparelho ou componente eletrônico dentro da sala de provas.**
- Se solicitado pelo Fiscal, o candidato deve assinar a Ata de Abertura do Lacre.
- O candidato não pode usar em sala: boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros, relógio e similares.
- Junto ao candidato, só devem permanecer documento e materiais para execução da prova. Todo e qualquer outro material, exceto alimentos, água em garrafa transparente e medicamentos, têm de ser colocados no saco plástico disponível, amarrado e colocado embaixo da cadeira.
- O candidato que possuir cabelos compridos deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- **O candidato deve conferir se sua prova tem 50 questões, sendo cada questão constituída de 5 alternativas (a, b, c, d, e) e numeradas de 01 a 50. Caso haja algum problema, solicitar a substituição de seu caderno ou página.**
- O candidato deve comunicar sempre aos fiscais qualquer irregularidade observada durante a realização da prova. Não sendo tomadas as devidas providências a respeito de sua reclamação, solicitar a presença do Coordenador do Setor ou comunicar-se com ele, na secretaria, ao final da prova.
- O candidato não pode retirar nenhuma página deste caderno.
- **A duração da prova, considerando a marcação do cartão de respostas, é de 3 horas. O candidato só poderá sair decorridos 60 minutos.**
- O candidato deve assinar a lista de presença e o cartão de respostas com a assinatura idêntica à da sua identidade.
- O candidato, ao receber o cartão de respostas, deve ler, atentamente, as instruções nele contidas.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer até o final da prova para assinar a Ata de Encerramento.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

INSCRIÇÃO:

--	--	--	--	--	--

ANOTE ABAIXO SUAS RESPOSTAS – Somente o fiscal poderá cortar a parte de baixo desta página, para que você a leve consigo.

UFJF – RESIDÊNCIAS HU 2018 – PROVA OBJETIVA – ATENÇÃO HOSPITALAR – ANÁLISES CLÍNICAS

01		02		03		04		05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	

INSTRUÇÕES PARA MARCAÇÃO DO CARTÃO DE RESPOSTAS:

1 - Na correção dos cartões de respostas, para efeito de pontuação, será **desconsiderada**:

- questão que não apresentar nenhuma opção assinalada;
- questão que contiver mais de uma opção assinalada, sejam estas marcações acidentais ou não, independentemente da dimensão, ocasionadas por borrões, corretivos, emendas, manchas, pontos, sombreados de lápis ou caneta, traços ou quaisquer outros tipos de rasuras.

2 - Para que o candidato não se enquadre em nenhuma dessas situações, tendo alguma questão anulada devido a múltiplas marcações, é imprescindível que ele tenha o máximo de atenção, cuidado e capricho ao transcrever as respostas das questões do caderno de provas para o cartão de respostas.

Em hipótese alguma, será fornecido outro cartão de respostas, portanto, é preciso que o candidato fique atento e preencha, corretamente, **apenas uma** das cinco alternativas em cada questão, utilizando **caneta esferográfica azul ou preta de corpo transparente, conforme a figura abaixo:**



QUESTÃO 01 - Com relação ao Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a lei 8080/90, é CORRETO afirmar:

- (A) O decreto dispõe sobre a organização e planejamento do Sistema Único de Saúde e enfatiza as ações de prevenção e promoção.
- (B) O decreto dispõe sobre diretrizes que efetivam a participação popular, o planejamento e a integralidade da assistência como eixo de cuidado.
- (C) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
- (D) O decreto dispõe sobre a organização do controle social e articulação interfederativa ao instituir as redes de atenção à saúde.
- (E) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, o financiamento e a participação popular.

QUESTÃO 02 - São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, EXCETO:

- (A) os serviços de acesso aberto tidos como especiais.
- (B) os serviços de atenção primária.
- (C) os serviços de atenção psicossocial.
- (D) os serviços de atenção secundária.
- (E) os serviços de atenção de urgência e emergência.

QUESTÃO 03 - A lei 8080/90 sofreu alterações importantes no ano de 2015. Considerando as implicações dessas alterações é CORRETO afirmar:

- (A) As alterações viabilizam os pressupostos essenciais da Reforma Sanitária Brasileira e contribuem para a construção de um novo modelo de atenção à saúde.
- (B) As alterações contribuem para o fortalecimento da saúde como um direito e dever do Estado, partindo da perspectiva do conceito ampliado de saúde.
- (C) As alterações cooperam com as singularidades do movimento sanitário instituído na década de 70 que evoluíram para um novo momento de participação popular.
- (D) As alterações vão ao encontro dos fundamentos essenciais de um sistema público de saúde universal regido pela orientação da saúde como um direito de todos.
- (E) As alterações colaboram para a perspectiva de um movimento evidenciado nos últimos anos, o qual podemos denominar como contrarreforma da política de saúde brasileira.

QUESTÃO 04 - Após o surto de crianças nascidas com microcefalia associada à epidemia de Zika vírus, no nordeste brasileiro, foi necessário que o Ministério da Saúde adotasse estratégias e ações em conjunto com os demais entes federativos para enfrentar esse grave problema de saúde pública. Um bom exemplo da situação descrita é a criação do Centro de Assistência Multidisciplinar de Microcefalia da Bahia no Hospital Universitário Professor Edgard Santos. Os pacientes diagnosticados serão encaminhados para lá por meio das Unidades Básicas de Saúde, maternidades e outros hospitais. A criança com a condição passará, em um mesmo dia, por avaliações dos setores de pediatria, neuropediatria, infectologia pediátrica, oftalmologia, otorrinolaringologia, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia e ultrassom. Haverá ainda outros serviços do hospital dedicados ao suporte dos pacientes, como nutrição, psicologia, assistência social e enfermagem.

Na situação descrita, observamos, respectivamente, qual princípio doutrinário e qual diretriz organizativa do SUS?

- (A) Integralidade e hierarquização.
- (B) Universalidade e descentralização.
- (C) Equidade e hierarquização.
- (D) Integralidade e participação popular.
- (E) Regionalização e universalidade.

QUESTÃO 05 - A respeito do trabalho em equipe de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O trabalho em equipe pressupõe responder às necessidades em saúde com vistas a racionalizar a assistência dentro de uma dimensão financeira e de mercado.
- (B) A construção do trabalho em equipe integrada visa romper com a lógica do modelo biomédico e do paroxismo instrumental tecnocientífico.
- (C) Os valores da integração, da democracia e da horizontalização das relações de trabalho numa equipe de saúde são constitutivos do SUS como política pública de saúde.
- (D) As intervenções do trabalho em equipe buscam assegurar assistência e cuidado que respondam às necessidades de saúde dos usuários com vistas à integralidade do cuidado.
- (E) A adoção de uma cultura institucional, que valoriza a integração do trabalho em equipe e as relações democráticas e horizontalizadas, impossibilita a fragmentação da assistência.

QUESTÃO 06 - De acordo com o artigo 196 da Constituição Federal de 1988 é CORRETO afirmar que:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde assistenciais e ambientais que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção e proteção.

QUESTÃO 07 - Com relação ao modelo sanitarista campanhista que configurava a saúde pública tradicional, instituída no século passado, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Fez parte do bojo de ações e anseios do movimento conhecido como reforma sanitária.
- (B) Representou um marco no avanço da universalidade do sistema de saúde brasileiro.
- (C) Foi influenciado por interesses agroexportadores e econômicos no início do século XX.
- (D) Possibilitou a ampliação das ações do Instituto Nacional de Aposentadorias e Pensões.
- (E) Preconizava a prevenção e integralidade na assistência à saúde de toda população.

QUESTÃO 08 - Considerando a evolução das políticas públicas de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A década de 1970 foi marcada pela expansão do modelo assistencial privatista, impulsionado por recursos públicos.
- (B) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões, na década de 1930, adotou o modelo de seguro doença e a lógica de cidadania regulada.
- (C) As primeiras ações de saúde implementadas pelo governo surgiram com a vinda da família real para o Brasil em 1808.
- (D) O governo Vargas (1930-1945) deixou como marca a dicotomia entre saúde pública e assistência médica hospitalar.
- (E) A Lei Eloy Chaves (1923) regulamentou as Caixas de Aposentadorias e Pensões para as organizações trabalhistas urbanas e rural.

QUESTÃO 09 - São eixos estratégicos da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), EXCETO:

- (A) Participação, controle social e gestão participativa.
- (B) Indissociabilidade entre gestão e atenção.
- (C) Formação, comunicação e produção de conhecimento.
- (D) Cuidado em saúde.
- (E) Intersetorialidade e diálogos multiculturais.

QUESTÃO 10 - Com relação aos princípios orientadores da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A problematização implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na medicina baseada em evidência.
- (B) A emancipação é um processo de construção no qual pessoas e grupos conquistam a superação e a libertação de todas as formas de opressão, exploração, discriminação e violência por meio de conhecimentos jurídicos.
- (C) A humanização é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- (D) O compromisso com a construção do projeto democrático é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e tem como protagonistas os profissionais de saúde.
- (E) O diálogo é compreendido como o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos e possibilita ampliar o conhecimento crítico acerca da realidade, contribuindo com os processos de transformação e de humanização.

QUESTÃO 11 - Homem de 38 anos, tabagista, sem sinais de bronquite, uso de bebidas destiladas frequentes. Apresenta crises gotosas ocasionais e hiperuricemia. Ingressou com dor no hipocôndrio esquerdo, que aumentou com a inspiração profunda e os movimentos posteriores. Sem febre e sem expectoração. Nos exames físicos apresentou um abdômen globuloso e doloroso. Sem sinais de abdômen agudo à palpação em hipocôndrio esquerdo. Realizou alguns exames laboratoriais que apresentaram os seguintes resultados: Hematimetria=6.450.000/mm³; hemoglobina= 19 g/dL; hematócrito= 59%; VGM=91fL, HCM=29pg, CHGM=32g/dL; leucograma normal e plaquetas normais. Gasometria arterial basal, normal. Os níveis de eritropoietina foram de 14,2 mU/l (valor normal=3,5-15,2 mU/l). O sedimento de urina estava normal. As radiografias de tórax e de abdômen não mostraram nenhuma alteração. Solicitou-se uma ecografia abdominal e foi observada uma hidronefrose do grupo calicial superior sem parênquima visível, com dilatação terminal intravesical. Em relação ao quadro apresentado marque a alternativa CORRETA.

- (A) Dados compatíveis com uma eritrocitose secundária.
- (B) Quadro de macrocitose, sem anemia.
- (C) Um quadro de paciente portador de uma doença linfoproliferativa.
- (D) Paciente portador de Policitemia Vera.
- (E) Paciente é portador de um quadro de anemia normocítica e normocrômica.

QUESTÃO 12 - NÃO são causas de processos reacionais linfóides:

- (A) Mononucleose infecciosa.
- (B) Coqueluche.
- (C) Infecção pelo citomegalovírus.
- (D) Dermatite esfoliativa.
- (E) Leucemia linfóide aguda.

QUESTÃO 13 - A análise da distensão corada do sangue periférico acrescenta dados ao hemograma. Sobre os prováveis achados, marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Os eliptócitos são decorrentes de defeitos nas interações das proteínas de membrana eritrocitária e aparecem na eliptocitose hereditária.
- (B) Acantócitos têm espículas rombudas, em pequeno número e que se dispõem de modo não simétrico na superfície do eritrócito.
- (C) Dacriócitos são eritrócitos que, na circulação, se apresentam em forma de alvo ou sino. Dentre outras situações surgem nas hemoglobinopatias.
- (D) Rouleaux é o empilhamento dos eritrócitos por neutralização da sua natural repulsão. Surgem, dentre outras situações, nas neoplasias de plasmócitos.
- (E) Corpúsculos de Howell-Jolly são fragmentos cromossômicos intraeritrocitários, densos, basofílicos, arredondados, geralmente únicos.

QUESTÃO 14 - Existem diversos exames, com graus distintos de complexidade, que permitem a avaliação hemostática de um paciente. Sobre estes exames marque a alternativa INCORRETA:

- (A) A análise do D-dímero corresponde a um produto de degradação da fibrina (PDF) pela plasmina.
- (B) O tempo de trombina avalia a conversão do fibrinogênio em fibrina.
- (C) O tempo de tromboplastina tecidual parcial ativada avalia as vias intrínseca e comum da coagulação.
- (D) O tempo de protrombina avalia as vias extrínseca e comum da coagulação.
- (E) A contagem de plaquetas avalia a função plaquetária.

QUESTÃO 15 - A neutropenia é definida como a diminuição dos neutrófilos circulantes no sangue periférico. Pode ser congênita ou adquirida. Sobre esta situação hematológica, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) A neutropenia é causada por mecanismos centrais (menor produção ou egressão da medula óssea) ou periféricos.
- (B) A deficiência de vitamina B12 causa neutropenia por aumento na destruição periférica.
- (C) O uso de quimioterápicos pode causar neutropenia adquirida.
- (D) A neutropenia cíclica é um exemplo de neutropenia congênita.
- (E) O hiperesplenismo causa neutropenia pela sequestração.

QUESTÃO 16 - A análise da distensão sanguínea corada é muito importante na avaliação laboratorial das trombocitopenias. Sobre esta afirmativa marque a alternativa INCORRETA:

- (A) A observação de grumos plaquetários demonstra erros na fase pré-analítica ou trombocitopenia induzida pelo EDTA.
- (B) A presença de macroplaquetas indica diminuição do *turnover* plaquetário, como ocorre na púrpura trombocitopênica idiopática (PTI).
- (C) A trombocitopenia associada à presença de esquizócitos ocorre na púrpura trombocitopênica trombótica.
- (D) A associação de alterações de eritrócitos, leucócitos e trombocitopenias ocorrem em quadros com transtornos medulares.
- (E) A trombocitopenia associada à presença de esquizócitos ocorre na coagulação intravascular disseminada.

QUESTÃO 17 - Em relação às doenças linfoproliferativas crônicas, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) Na leucemia linfocítica crônica, dentre outros achados, ocorre linfocitose, sendo comum a presença de manchas de Gumprecht.
- (B) Natricoleucemia ou leucemia de células pilosas, geralmente, ocorre anemia, leucopenia e plaquetopenia.
- (C) A leucemia prolinfocítica é uma doença rara e agressiva, sendo de fenótipo B maduro e em menor porcentagem fenótipo T.
- (D) A incidência das doenças linfoproliferativas crônicas diminui com a idade.
- (E) Na leucemia linfocítica crônica podem surgir anemia hemolítica auto-imune e hipergamaglobulinemia.

QUESTÃO 18 - Das patologias da hemostasia, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) Os pacientes com anomalia da hemostasia primária apresentam hematomas, hemartroses e sangramentos viscerais.
- (B) As hemofilias são doenças decorrentes da deficiência do fator VIII (Hemofilia A) ou do fator IX (Hemofilia B).
- (C) A deficiência ou funcionamento anormal da glicoproteína vWF causa a doença de von Willebrand.
- (D) A deficiência adquirida do fator I da coagulação, dentre outras situações, ocorre nas doenças hepáticas.
- (E) Os inibidores da coagulação são anticorpos formados contra os fatores da coagulação.

QUESTÃO 19 - São consideradas características clássicas de um hemograma de pacientes com anemia megaloblástica, EXCETO:

- (A) Volume Corpuscular Médio aumentado.
- (B) Presença de neutrófilos hipersegmentados.
- (C) Reticulócitos aumentados.
- (D) Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média normal.
- (E) Pancitopenia.

QUESTÃO 20 - Atualmente são conhecidas cerca de 150 espécies de *Plasmodium* capazes de causar malária em diferentes hospedeiros vertebrados. Apenas quatro espécies parasitam exclusivamente os humanos. Qual forma evolutiva se caracteriza por apresentar-se alongada e curva, com citoplasma azul intenso e núcleo denso cercado de pigmento malárico?

- (A) Macrogametócito de *Plasmodium vivax*.
- (B) Microgametócito de *Plasmodium malariae*.
- (C) Macrogametócito de *Plasmodium falciparum*.
- (D) Microgametócito de *Plasmodium vivax*.
- (E) Esquizonte de *Plasmodium falciparum*.

QUESTÃO 21 - Sobre os protozoários, considere as afirmativas a seguir:

I - Os trofozoítos de *Entamoeba coli* quando corados (hematoxilina férrica) apresentam o citoplasma diferenciado em ectoplasma claro e hialino e endoplasma finamente granuloso com vacúolos, núcleos e restos de substâncias alimentares e a presença de hemácias no citoplasma.

II - O trofozoíto do *Balantidium coli* é o maior protozoário parasito do homem. A forma é oval, o corpo é uniformemente coberto por cílios e medem de 50-100 x 40-70 µm.

III - O diagnóstico parasitológico, na fase aguda, da doença de Chagas baseia-se na detecção de formas amastigotas de *Trypanosoma cruzi*, por meio da observação microscópica de amostras de sangue.

IV - O diagnóstico da babesiose humana baseia-se na presença de parasitos dentro das hemácias, os quais são detectados pelo exame microscópico do sangue periférico em esfregaços sanguíneos corados pelo método de Giemsa.

Após análise das afirmativas, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- (B) Somente as afirmativas II e IV são corretas.
- (C) Somente as afirmativas I e IV são corretas.
- (D) Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
- (E) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.

QUESTÃO 22 - Vários conservantes podem ser usados para preservação das fezes antes da realização do exame parasitológico. Qual a sigla do conservante que tem em sua composição formalina, ácido acético, água e acetato de sódio? E quais as formas evolutivas preservadas por esse conservante?

- (A) MIF; ovos e larvas.
- (B) SAF; ovos e larvas.
- (C) PAF; cistos e trofozoítos.
- (D) PAF; cistos e ovos.
- (E) SAF; cistos e trofozoítos.

QUESTÃO 23 - Sobre os helmintos, considere as afirmativas a seguir:

I - Todos os nematóides intestinais têm desenvolvimento direto, apresentando um ciclo monoxênico.

II - A fêmea de *Enterobius vermicularis* não ovipõe, incubando os ovos no útero. No caso do *Ancylostoma duodenale* a incubação ovular ocorre no hospedeiro, onde as fêmeas partenogênicas vivem mergulhadas nas criptas da mucosa duodenal.

III - O ciclo evolutivo dos gêneros *Trichuris* e *Enterobius* é, eminentemente, intestinal, enquanto os gêneros *Ascaris* e *Strongyloides* apresentam desenvolvimento intestinal com migração pulmonar.

IV - Os cestóides são endoparasitos desprovidos de epiderme, de cavidade geral e de sistema digestivo. São parasitos hermafroditas, podendo ocorrer autofertilização da proglote.

V - O ovo característico da *Fasciola hepatica* mede cerca de 150 µm de comprimento, não possui opérculo, apresenta um formato oval e esporão terminal.

Após análise das afirmativas, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- (B) Somente as afirmativas III, IV e V são corretas.
- (C) Somente as afirmativas I, II e V são corretas.
- (D) Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
- (E) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.

QUESTÃO 24 - Sobre os protozoários, considere as afirmativas a seguir:

I - O diagnóstico da criptosporidiose é feito pela demonstração de oocistos nas fezes ou em material de biópsia intestinal com o emprego de técnicas de coloração como safranina-azul de metileno ou Kinyoun modificado.

II - O método de escolha para o diagnóstico de toxoplasmose em recém-nascido é a pesquisa de IgG no soro, pois esse anticorpo é incapaz de atravessar a placenta.

III - O método de Kato-Katz é um dos mais indicados para o diagnóstico de sarcocistose intestinal com o encontro de oocistos esporulados ou esporocistos nas fezes.

IV - Como poucos oocistos de *Cryptosporidium* estão presentes nas fezes e devido à intermitência de eliminação, é recomendável o uso de métodos de concentração, sendo o método de Faust um dos mais utilizados.

Após análise das afirmativas, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Somente as afirmativas I e III são corretas.
- (B) Somente as afirmativas II e III são corretas.
- (C) Somente as afirmativas II e IV são corretas.
- (D) Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- (E) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.

QUESTÃO 25 - No teste direto de antiglobulina (DAT), também conhecido como reação de Coombs direto, reações inválidas com resultado falso positivo podem ocorrer devido aos seguintes fatores, EXCETO:

- (A) Aglutinação direta por aglutininas frias fortes.
- (B) Uso impróprio de reagentes facilitadores com múltiplos cátions.
- (C) Formação de *rouleaux*.
- (D) Centrifugação excessiva.
- (E) Ressuspensão muito vigorosa do botão de células.

QUESTÃO 26 - A resistência do HIV aos fármacos antirretrovirais é o principal obstáculo para o sucesso terapêutico e decorre, principalmente, do desenvolvimento de mutações no genoma viral. Qual teste laboratorial é o método de escolha para determinação de mutações em genes específicos do genoma viral e avaliação da resistência antirretroviral?

- (A) ELISA.
- (B) Imunofluorescência.
- (C) Western blot.
- (D) Genotipagem.
- (E) Real-time PCR.

QUESTÃO 27 - Um método laboratorial de pesquisa direta do antígeno pp65 em neutrófilos circulantes com anticorpos monoclonais (técnica de antigenemia) é utilizado no diagnóstico de qual microorganismo?

- (A) Rubéola.
- (B) Citomegalovírus.
- (C) HIV.
- (D) HPV.
- (E) Influenza.

QUESTÃO 28 - Uma grande variedade de imunoenaios tem utilizado como sistema de monitoramento e amplificação um fenômeno em que se obtém energia luminosa a partir de uma reação química. Nesta reação a energia química gerada como resultado da dissociação de ligações fracas produz compostos intermediários em um estado eletronicamente excitado que ao retornar ao estado de energia inicial, emitem luz.

Assinale a alternativa CORRETA que corresponde ao fenômeno descrito no texto:

- (A) Bioluminescência.
- (B) Fluorescência.
- (C) Quimioluminescência.
- (D) Radiação.
- (E) Colorimetria.

QUESTÃO 29 - Sobre o diagnóstico laboratorial da infecção por *Streptococcus pyogenes*, considere as afirmativas a seguir:

I - A cultura em meio ágar sangue é considerada o melhor teste para diagnóstico dos estreptococos β -hemolíticos. Após o crescimento das colônias e verificação da β -hemólise é realizada a coloração pelo gram e prova da catalase.

II - Os testes rápidos apresentam excelente especificidade e sensibilidade (>95%) comparado às culturas em meio ágar-sangue e, assim, a terapia antimicrobiana pode ser iniciada com base nos resultados positivos e os negativos não precisam ser confirmados.

III - A pesquisa de anticorpos contra produtos extracelulares de *Streptococcus pyogenes* (ASLO), além de constituir uma importante ferramenta para o diagnóstico das infecções pós-estreptocócicas, faz parte dos critérios de Jones para diagnóstico de febre reumática.

IV - A detecção de ASLO pode ser realizada pelo teste de aglutinação indireta, utilizando partículas de látex sensibilizadas com estreptolisina "O". O método manual é rápido e apresenta boa eficiência diagnóstica com sensibilidade de 91% e especificidade de 86%.

Após análise das afirmativas, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- (B) Somente as afirmativas II e IV são corretas.
- (C) Somente as afirmativas I e IV são corretas.
- (D) Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
- (E) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.

QUESTÃO 30 - Com relação à classificação laboratorial das dislipidemias marque a alternativa INCORRETA:

- (A) A Hipercolesterolemia isolada é caracterizada pelo aumento isolado do LDL-c ($\text{LDL-c} \geq 160 \text{ mg/dL}$).
- (B) A Hipertrigliceridemia isolada é caracterizada pelo aumento isolado dos triglicérides (TG) ($\text{TG} \geq 150 \text{ mg/dL}$ ou $\geq 175 \text{ mg/dL}$, se a amostra for obtida sem jejum).
- (C) A Hiperlipidemia mista é caracterizada pelo aumento do VLDL-c ($\text{VLDL-c} \geq 160 \text{ mg/dL}$) e dos triglicérides ($\text{TG} \geq 150 \text{ mg/dL}$ ou $\geq 175 \text{ mg/dL}$, se a amostra for obtida sem jejum).
- (D) HDL-c baixo é caracterizado pela redução do HDL-c (homens $< 40 \text{ mg/dL}$ e mulheres $< 50 \text{ mg/dL}$) sempre em associação ao aumento de LDL-c ou de triglicérides (TG).
- (E) A Hiperlipidemia mista é caracterizada pelo aumento do LDL-c ($\text{LDL-c} \geq 160 \text{ mg/dL}$) e dos triglicérides ($\text{TG} \geq 150 \text{ mg/dL}$ ou $\geq 175 \text{ mg/dL}$, se a amostra for obtida sem jejum).

QUESTÃO 31 - De acordo com a atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, do ano de 2017, marque a alternativa CORRETA:

- (A) Os laboratórios devem adequar seus procedimentos, incluindo a flexibilização do tempo de jejum, independente da solicitação médica.
- (B) O jejum não é necessário para realização do colesterol total (CT), HDL-c e Apolipoproteínas (ApoA1 e ApoB), pois o estado pós-prandial interfere na concentração destas partículas.
- (C) O valor desejável para a dosagem de triglicérides (TG) em adultos, maiores de 20 anos, na presença ou ausência de jejum é o mesmo ($\text{TG} < 150 \text{ mg/dL}$).
- (D) Embora os triglicérides sejam comumente dosados em jejum, estudos mostraram que valores dosados sem jejum estão associados ao menor risco de eventos cardiovasculares, incluindo Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquêmico.
- (E) Quando os níveis de triglicérides estiverem acima de 440 mg/dL (sem jejum) o médico solicitante deverá realizar novo pedido para a avaliação de triglicérides com jejum de 12 horas.

QUESTÃO 32 - Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), a tríade clássica para a confirmação diagnóstica do infarto agudo do miocárdio (IAM) é: dor no peito; alterações eletrocardiográficas e elevações de marcadores bioquímicos cardioespecíficos. Assim, os marcadores bioquímicos com maior sensibilidade e especificidade na investigação do IAM são:

- (A) mioglobina, AST e CK-MB.
- (B) CK-MB, Tn T ou Tn I, mioglobina.
- (C) AST, DHL e Tn T ou Tn I.
- (D) CK-MB, AST e DHL.
- (E) CK-T, AST, ALT

QUESTÃO 33 - Avalie os marcadores de função hepática e estabeleça a correspondência correta entre as colunas.

Coluna I

- (1) Bilirrubina.
- (2) Fosfatase Alcalina.
- (3) AspartatoAminotransferase (AST).
- (4) Alanina Aminotransferase (ALT).
- (5) Albumina.

Coluna II

- () Indicador de cronicidade e gravidade da doença hepática.
- () Diagnóstico de icterícia, apresenta modesta correlação com a gravidade da doença hepática.
- () Está aumentada na hepatite alcoólica, cirrose hepática e neoplasia hepática.
- () A persistência aumentada deste marcador por mais de 6 meses, após um episódio de hepatite aguda, é usada para diagnosticar hepatite crônica.
- () Diagnóstico de colestase e lesões que ocupam espaços.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- (A) 5 – 1 – 3 – 4 – 2.
- (B) 4 – 3 – 1 – 2 – 5.
- (C) 2 – 4 – 1 – 3 – 5.
- (D) 3 – 1 – 4 – 5 – 2.
- (E) 5 – 1 – 4 – 3 – 2

QUESTÃO 34 - Com relação à avaliação da função endócrina, marque a alternativa CORRETA:

- (A) Os adenomas hipofisários constituem causa pouco relevante de hiperprolactinemia.
- (B) O hormônio liberador de tireotrofina (TRH) estimula a secreção de TSH, sendo potente inibidor da liberação de prolactina.
- (C) A síndrome de Cushing constitui um grupo de distúrbios clínicos e metabólicos caracterizados por hiperfunção da tireóide.
- (D) Para indivíduos com acromegalia, a triagem inicial deve ser a detecção de IGF-1 (somatostatina) no soro.
- (E) A T4 livre é a fração biologicamente inativa da tiroxina no sangue circulante.

QUESTÃO 35 - “Há um interesse relativo nos exames laboratoriais para o diagnóstico e prognóstico dos pacientes com osteossarcoma central. O nível sérico da _____, que indica a atividade osteoblástica, é de relativo valor e pode estar grandemente elevado. No entanto, valores normais não afastam o osteossarcoma central nem tampouco, na evolução, significam cura do processo”.

Marque a opção que apresenta o CORRETO marcador para preencher o espaço em branco do texto.

- (A) Fosfatase alcalina.
- (B) Alanina amino transferase.
- (C) Amilase.
- (D) Aspartato amino transferase.
- (E) Pancreatina.

QUESTÃO 36 - A seguir é descrita a determinação do Teste Oral de Tolerância a Glicose (TOTG) em gestantes.

“Caso o valor da glicemia seja inferior a 92 mg/dL, a grávida deve ser reavaliada entre a 24a e 28a semanas de gestação com um TOTG de 75g de glicose. A prova deve ser efetuada de manhã, após um jejum de pelo menos 8 horas, mas não superior a 12 horas. Deve ser precedida, nos 3 dias anteriores, de uma atividade física regular e de uma dieta não restritiva, contendo uma quantidade de hidratos de carbono de pelo menos 150g. A prova consiste na ingestão de uma solução contendo 75g de glicose diluída em 250-300 mL de água. São necessárias colheitas de sangue para determinação da glicemia plasmática às 0h, 1h e 2h. Durante a prova a grávida deve manter-se em repouso.

Um valor igual ou superior às glicemias de _____, _____ e _____ (0h, 1h e 2h, respectivamente) é suficiente para o diagnóstico de Hiperglicemia na Gravidez”.

Qual opção completa CORRETAMENTE os valores dos espaços em branco para “ponto de corte” no diagnóstico da diabetes gestacional?

- (A) 126 mg/dL, 140 mg/dL, 200 mg/dL
- (B) 85 mg/dL, 153 mg/dL, 126 mg,dL
- (C) 92 mg/dL, 180 mg/dL, 153 mg,dL
- (D) 92 mg/dL, 126 mg/dL, 200 mg/dL
- (E) 70 mg/dL, 100 mg/dL, 126 mg/dL

QUESTÃO 37 - Para se realizar o estadiamento e subestadiamento da doença renal crônica o KDIGO pode ser utilizado. Quais os marcadores laboratoriais devem ser utilizados para esta classificação?

- (A) Clearance de uréia e cistatina C.
- (B) Filtração glomerular e clearance de creatinina.
- (C) Albuminúria e creatinina sérica.
- (D) Uréia e creatinina séricas.
- (E) Filtração glomerular e albuminúria.

QUESTÃO 38 - Para a realização de gasometria arterial devemos observar alguns cuidados pré-analíticos. Dentre as recomendações abaixo, qual está INCORRETA?

- (A) Ao paciente é recomendado um repouso de, no mínimo, 15 minutos.
- (B) Volume mínimo de amostra a ser coletada deve ser de 5 mL.
- (C) Encaminhamento da amostra para processamento através da inserção/leitura no equipamento em tempo inferior a 30 minutos (em temperatura ambiente).
- (D) Homogeneização manual novamente antes da inserção desta amostra para ser processada e analisada no equipamento, exceto nos casos de equipamentos que já possuem sistema automático integrado para homogeneização da amostra.
- (E) Quando a amostra não puder ser analisada no tempo recomendado deve ser mantida sob refrigeração e analisada o mais breve possível.

QUESTÃO 39 - A glicosúria permite uma boa varredura da diabetes mellitus. Qual o limiar renal da glicose, na maioria das pessoas, e qual enzima pode ser utilizada nas tiras reativas para sua determinação?

- (A) 70 mg/dl a 99 mg/dl; glicose oxidase.
- (B) 100 mg/dl a 125 mg/dl; glicose oxidase.
- (C) 140 mg/dl a 200 mg/dl; glicose dismutase.
- (D) 160 mg/dl a 180 mg/dl; glicose oxidase.
- (E) 126 mg/dl a 200 mg/dl; glicose dismutase.

QUESTÃO 40 - Dentre as amostras biológicas abaixo, qual NÃO DEVERIA SER REJEITADA para um exame microbiológico?

- (A) Urina de 24 horas para cultivo de micobactérias.
- (B) Urina de jato médio para cultura de anaeróbios.
- (C) Escarro com menos de 10 células epiteliais descamativas por campo microscópico de 100X.
- (D) Um único swab para cultura de aeróbios, fungos e micobactérias.
- (E) Aspirado endotraqueal com microbiota mista e abundante observada ao Gram.

QUESTÃO 41 - Caso o material clínico onde se pretende isolar *Staphylococcus* provenha de nichos com microbiota mista abundante, devemos usar um meio de cultura seletivo e diferencial ao mesmo tempo. Este meio de cultura é o:

- (A) Agar Brolacin ou Cled.
- (B) Agar Manitol Salino.
- (C) Agar Columbia CNAS.
- (D) Agar Sangue.
- (E) Agar MacConkey.

QUESTÃO 42 - Quanto às infecções do trato geniturinário, assinale a afirmativa CORRETA:

- (A) Bactérias do gênero *Proteus* têm características próprias nas infecções urinárias por decompor a uréia em urease.
- (B) A utilização correta de sacos coletores em crianças prevê uma nova assepsia e troca desses sacos a cada duas (2) horas, caso não haja micção neste intervalo.
- (C) Um frasco estéril para a coleta de urina pode ser substituído por outro, desde que este seja lavado com água e sabão neutro.
- (D) O isolamento de três (3) microrganismos distintos, em urina de paciente ambulatorial jovem, implica na realização do teste de sensibilidade a antimicrobianos para os isolados.
- (E) A hidratação do paciente antes da coleta da urina pode provocar uma alteração (diminuição) da contagem de microrganismos.

QUESTÃO 43 - A respeito do diagnóstico das uretrites não gonocócicas no homem, uma lâmina de secreção uretral corada pelo Gram revela, caracteristicamente:

- (A) Grande número de leucócitos e ausência de diplococos Gram-negativos.
- (B) Grande número de neutrófilos na presença de diplococos Gram-negativos extracelulares.
- (C) Pequeno número de neutrófilos e diplococos Gram-negativos intra e extracelulares.
- (D) Presença de cocobacilos Gram lábeis e raros leucócitos por campo microscópico.
- (E) Grande número de leucócitos e cocos Gram-positivos em grumos.

QUESTÃO 44 - Com relação ao diagnóstico laboratorial da meningite, é CORRETO afirmar:

- (A) O líquido deve ser centrifugado somente quando houver uma alteração quimiocitológica.
- (B) O líquido deve ser sempre centrifugado independente de seu aspecto límpido ou turvo.
- (C) O líquido, quando sob refrigeração, pode ser semeado para cultura até 24 horas após a coleta.
- (D) A presença de polimorfonucleares confirma a meningite meningocócica.
- (E) O encontro de bacilos Gram-positivos curtos, paralelos, sugere meningite por *Haemophilus*.

QUESTÃO 45 - Dentre as afirmativas abaixo, que se referem ao teste de sensibilidade a antimicrobianos (TSA) pelo método de disco-difusão, assinale a CORRETA:

- (A) O meio de cultura Müller-Hinton é indicado para o teste e deve ter na placa de Petri uma profundidade entre 3 a 7 mm.
- (B) O excesso de timidina no meio de cultura pode provocar o aumento nos halos de inibição de sulfametoxazol-trimetoprima.
- (C) Para testes com amostras de *Staphylococcus aureus* é indicada a leitura após 24 horas de incubação em atmosfera de 5% de CO₂.
- (D) Ao utilizar-se Agar-sangue Müller-Hinton para testar *Streptococcus*, deve-se considerar na leitura a medida do halo de inibição do crescimento, ao invés da zona de hemólise.
- (E) Caso amostras de *Proteus spp* apresentem pequenos véus dentro do halo de inibição, considerá-los para leitura do halo.

QUESTÃO 46 - “Adicionar assepticamente um disco de ertapenem ou meropenem de 10 µg no tubo contendo 5 mL de TSB. Inocular imediatamente o swab retal do paciente no tubo contendo o disco e incubar por 18 a 24 horas a 35 ± 2°C.”

Esta é a etapa inicial para a cultura de vigilância visando a detecção de:

- (A) Enterobactérias produtoras de ESBL.
- (B) Enterobactérias produtoras da enzima AmpC.
- (C) Enterobactérias produtoras de carbapenemases.
- (D) *Enterococcus spp* resistentes à vancomicina.
- (E) *Enterococcus spp* resistentes a aminoglicosídeos.

QUESTÃO 47 - A identificação laboratorial do *Cryptococcus neoformans* é baseada nos seguintes testes, EXCETO:

- (A) Teste do tubo germinativo positivo.
- (B) Presença de blastosporos.
- (C) Presença de atividade intensa de uréase.
- (D) Presença de uma cápsula polissacarídica.
- (E) Exame microscópico.

QUESTÃO 48 - O exame de urina de rotina é um dos procedimentos laboratoriais mais solicitados pelos médicos de praticamente todas as especialidades. Sobre este exame, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Amostras de urina alcalina, diluída, podem causar resultados microscópicos falso-negativos.
- (B) Ao utilizar o método da lâmina de vidro coberta com lamínula se houver transbordamento os cilindros podem ser perdidos.
- (C) O achado de leveduras na urina é, comumente, associado com distúrbios hepáticos.
- (D) Cilindros céreos representam extrema estase urinária.
- (E) O aumento de células epiteliais transitórias pode ocorrer devido a cateterismo.

QUESTÃO 49 - O derrame seroso ocorre por perturbações nos mecanismos de formação e reabsorção dos líquidos serosos. O aparecimento de líquido pleural leitoso pode ser causado por material quiloso ou pseudoquiloso. Das afirmativas abaixo, quanto à diferenciação entre derrame pleural quiloso e pseudoquiloso, assinale a CORRETA:

- (A) A efusão pseudoquilosa é causada por lesão de ducto torácico.
- (B) O derrame quiloso tem como etiologia uma inflamação crônica.
- (C) Efusões quilosas apresentam cristais de colesterol.
- (D) O material quiloso contém alta concentração de triglicérides, enquanto o material pseudoquiloso tem maior concentração de colesterol.
- (E) Nas efusões pseudoquilosas predominam os linfócitos.

QUESTÃO 50 - A RDC nº 302, de 13 de outubro de 2005, que dispõe sobre Regulamento Técnico para funcionamento de Laboratórios Clínicos tem como objetivo definir os requisitos para o funcionamento dos laboratórios clínicos. Das afirmativas abaixo, assinale a alternativa INCORRETA quanto às determinações para a fase pré analítica dos processos operacionais:

- (A) A amostra do paciente deve ser transportada e preservada em recipiente isotérmico, quando requerido, higienizável, impermeável, garantindo a sua estabilidade desde a coleta até a realização do exame, identificado com a simbologia de risco biológico, com os dizeres “Espécimes para Diagnóstico” e com nome do laboratório responsável pelo envio.
- (B) O laboratório clínico deve fornecer ao paciente ambulatorial ou ao seu responsável, um comprovante de atendimento com: número de registro, nome do paciente, data do atendimento, data prevista de entrega do laudo, relação de exames solicitados e dados para contato com o laboratório.
- (C) O laboratório clínico deve dispor de meios que permitam a rastreabilidade da hora do recebimento e/ou coleta da amostra.
- (D) O laboratório clínico deve dispor de instruções escritas que orientem o recebimento, coleta e identificação de amostra.
- (E) O laboratório clínico deve solicitar ao paciente documento que comprove a sua identificação para o cadastro somente em exames de HIV e teste de gravidez.

RASCUNHO