

MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO COM ÊNFASE EM DOENÇAS CRÔNICO-DEGENERATIVAS

ANÁLISES CLÍNICAS

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- Confira se o **PROGRAMA EM ÁREA PROFISSIONAL** desta prova (descrito acima) confere com o programa constante em seu comprovante de inscrição.
- A duração total desta prova, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta, é de **3 horas**. A saída do local de provas só é permitida após **1 hora**. Administre o seu tempo da forma que lhe convier.
- **Será excluído do processo seletivo quem for flagrado mantendo consigo aparelho celular ou qualquer outro aparelho, dispositivo ou componente eletrônico. Esses dispositivos devem ser DESLIGADOS e acondicionados em saco plástico próprio – e assim devem permanecer até a saída do local de prova.**
- Não use em sala de prova boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros ou relógio.
- Se você possui cabelos compridos, deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- Em cima da mesa ou carteira permite-se apenas: documento de identificação; **caneta preta ou azul de corpo transparente**; medicamentos; alimentos; água (ou outra bebida em recipiente de corpo transparente, sem o rótulo). Todos os demais pertences, **incluindo lápis**, devem ser acondicionados no saco plástico disponibilizado, que deve ter a ponta amarrada e ser mantido embaixo da cadeira ou carteira do candidato.

INÍCIO DA PROVA:

- Se solicitado pelo fiscal, assine a Ata de Sala.
- **CONFIRA, SOMENTE DEPOIS DE AUTORIZADO O INÍCIO DA PROVA**, se este Caderno de Questões contém **19 páginas numeradas de questões**, num total de **50 questões**, sendo **cada questão constituída de 5 alternativas**. Se houver algum problema, solicite ao fiscal a **IMEDIATA** substituição deste Caderno de Questões.
- Receba o **Cartão-Resposta**, CONFIRA se o NOME e o CPF coincidem com o seu e assine-o **IMEDIATAMENTE**.

DURANTE A PROVA:

- Não desgrampeie nem retire nenhuma página deste caderno.
- Assine a Lista de Presença com assinatura idêntica à do documento de identificação apresentado.
- Comunique ao fiscal qualquer irregularidade que for observada. Não sendo tomadas pelo fiscal as providências devidas, solicite a presença do Coordenador do Setor na sala ou vá à coordenação do setor depois do final das provas.

FINAL DA PROVA:

- Preste **MUITA ATENÇÃO** ao marcar suas respostas no Cartão-Resposta. **Ele não será substituído em nenhuma hipótese.**
- **Entregue seu Cartão-Resposta**, pois ele é o único documento que será utilizado para correção. Você poderá levar consigo este Caderno de Questões.
- Os 3 (três) últimos candidatos permanecem até o final das provas para assinar a Ata de Sala.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

----- **ANOTE AQUI O RASCUNHO DE SUAS RESPOSTAS** -----

** LEMBRE-SE de anotar suas respostas no Cartão-Resposta, único documento que será utilizado para correção.*

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	

QUESTÃO 01 – No tocante às disposições da Constituição Federal acerca da organização da Seguridade Social, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por toda a sociedade.
- (B) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações dos poderes públicos e da iniciativa privada destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por toda a sociedade.
- (C) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por trabalhadores e empregadores.
- (D) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos ao seguro social de saúde, à previdência e à assistência social e será financiada pelo Estado.
- (E) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa da sociedade civil organizada destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por trabalhadores formais e empregadores.

QUESTÃO 02 - De acordo com o estabelecido no Decreto de 7.508 de 2011, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades e com a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- (B) A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.
- (C) O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade da assistência elencada pelos profissionais de saúde.
- (D) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada das Redes de Atenção à Saúde.
- (E) A atenção primária ordenará o acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde, fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial.

QUESTÃO 03 - A definição exposta no Artigo 2º do Decreto de 7.508 de 2011: “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” refere-se:

- (A) ao Mapa da Saúde.
- (B) à Região de Saúde.
- (C) ao Georreferenciamento de Saúde.
- (D) à Rede de Atenção à Saúde.
- (E) ao Território de Saúde.

QUESTÃO 04 - Considerando a Lei Federal 8.080/1990 e da Lei Federal 8.142/1990, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A participação da comunidade e a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário são princípios do SUS.
- (B) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde é um dos fundamentos do SUS, assim como a garantia da participação da comunidade nas instâncias colegiadas deliberativas, em cada esfera de poder.
- (C) É um dos princípios do SUS a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral, desde que em consonância com as prescrições e orientações dos profissionais de saúde.
- (D) A participação social é um dos princípios do SUS e a representação paritária dos usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos em Conselhos e Conferências é assegurada em lei.
- (E) As populações indígenas terão direito a participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde.

QUESTÃO 05 - Marta e Paulo são pais de Otaviano, uma criança de 7 de meses de idade, que teve diagnóstico de Fibrose Cística. A equipe de saúde da Unidade Básica na qual é atendido o encaminhou para serviço de pneumologia, ambulatório especializado e de referência na cidade. O projeto terapêutico prevê acompanhamento médico, nutricional, fisioterapêutico e tratamento medicamentoso. Contudo, devido à insuficiência da rede pública, não será possível o tratamento/acompanhamento por fisioterapeuta e nutricionista no setor público.

Considerando a presente situação hipotética, podemos afirmar que:

- (A) A equidade é um princípio observado de forma significativa.
- (B) A efetivação da descentralização é evidenciada.
- (C) A universalidade e a descentralização foram comprometidas.
- (D) A hierarquização foi comprometida.
- (E) A integralidade foi comprometida.

QUESTÃO 06 - Com relação aos dispostos na Lei 8080/90 sobre o planejamento e orçamento no SUS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde
- (B) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes para a elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços.
- (D) Cabe ao Ministério da Saúde o processo de planejamento e orçamento do SUS, do nível federal ao local, ouvidos seus órgãos deliberativos.
- (E) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.

QUESTÃO 07 - Em relação aos eixos estratégicos da Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O eixo estratégico da prevenção e promoção da saúde implica o desenvolvimento de ações integrais e estímulo da co-responsabilização do cuidado, através de estratégias pedagógicas que garantam a compreensão da saúde em uma perspectiva positiva, capacitando a comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde, incluindo maior participação no controle desse processo.
- (B) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo popular, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de formulação, implementação, gestão e controle social das políticas públicas.
- (C) O eixo estratégico da formação, comunicação e produção de conhecimento compreende a resignificação e a criação de práticas que oportunizem a formação de trabalhadores e atores sociais em saúde na perspectiva da educação popular, a produção de novos conhecimentos e a sistematização de saberes com diferentes perspectivas teóricas e metodológicas, produzindo ações comunicativas, conhecimentos e estratégias para o enfrentamento dos desafios ainda presentes no SUS.
- (D) O eixo estratégico do cuidado em saúde tem por objeto fortalecer as práticas populares de cuidado, o que implica apoiar sua sustentabilidade, sistematização, visibilidade e comunicação, no intuito de socializar tecnologias e perspectivas integrativas, bem como de aprimorar sua articulação com o SUS.
- (E) O eixo estratégico da intersetorialidade e de diálogos multiculturais tem por objeto promover o encontro e a visibilidade dos diferentes setores e atores em sua diversidade, visando ao fortalecimento de políticas e ações integrais e integralizadoras.

QUESTÃO 08 - Considerando o texto de Paim (2017) sobre o processo da Reforma Sanitária Brasileira (RSB), assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A RSB nasceu dos movimentos sociais incluindo o popular, o estudantil, o acadêmico, o sindical e de profissionais de saúde, sendo integralmente incorporada pelo Estado a partir da Constituição de 1988.
- (B) As características do desenvolvimento histórico da sociedade brasileira, bem como a ação política dos atores sociais, dosaram os ritmos e os conteúdos do processo da RSB e acabaram por reduzir sua práxis.
- (C) A conquista do Estado empreendida pela burguesia e seus aliados históricos, desde 1964, foi redefinida pela construção de um Estado Democrático de Direito, advindo do pacto social que permitiu a promulgação da “Constituição Cidadã”.
- (D) O projeto da RSB, que teve como referência as proposições sistematizadas e aprovadas na 8ª Conferência Nacional de Saúde, apresentou uma pluralidade de ideologias e posições integrantes que se distanciam do projeto mercantilista e o aproximam do racionalizador.
- (E) O próprio processo da RSB configura-se como uma “revolução passiva específica”, acompanhada do transformismo revolucionário radical de parte dos seus intelectuais e dirigentes e a defesa da criação do SUS como objetivo central.

QUESTÃO 09 - Ocké-Reis (2018), em seu artigo intitulado “Sustentabilidade do SUS e renúncia de arrecadação fiscal em saúde”, admite ser esse debate ainda inconcluso. Contudo, aponta que algumas hipóteses sobre a lógica concreta do *modus operandi* da renúncia fiscal podem ser estabelecidas. Marque a **INCORRETA**:

- (A) A renúncia da arrecadação fiscal promove injustiça distributiva, ao favorecer os estratos superiores de renda e determinadas atividades econômicas lucrativas, favorecendo as iniquidades sociais e em saúde.
- (B) O gasto público em saúde é baixo, e boa parte dos problemas de gestão decorre exatamente de problemas de financiamento do SUS, de modo que a renúncia subtrai recursos significativos para este sistema, que poderiam melhorar seu acesso e sua qualidade.
- (C) A renúncia da arrecadação fiscal fomenta o crescimento do mercado de planos de saúde, em detrimento do fortalecimento do SUS, sendo peça-chave para a reprodução do sistema duplicado e paralelo.
- (D) Os subsídios não desafogam os serviços médico-hospitalares do SUS, dado que os usuários de planos de saúde utilizam seus serviços, como: vacinação, urgência e emergência, banco de sangue, transplante, hemodiálise, serviços de alto custo e de complexidade tecnológica.
- (E) A renúncia de arrecadação fiscal na área da saúde permite fortalecer a regulação dos preços do mercado de planos de saúde e diminuir a carga tributária dos contribuintes que enfrentam gastos catastróficos em saúde e promover benefício fiscal.

QUESTÃO 10 - “É a aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, baseando-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas dos trabalhadores da saúde. Tem como objetivos a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho em prol do fortalecimento dos princípios e diretrizes do SUS”.

O enunciado acima, que se refere a um dos eixos de ação da Política Nacional de Humanização, corresponde à:

- (A) Educação continuada em saúde.
- (B) Educação popular em saúde.
- (C) Educação da gestão humanizada em saúde.
- (D) Educação permanente em saúde.
- (E) Educação compartilhada em saúde.

QUESTÃO 11 - Punções sanguíneas para exames laboratoriais devem ser realizadas de forma minuciosa. Punções demoradas podem provocar lise celular. Dentre os eletrólitos apresentados nas opções abaixo, qual apresenta aumento na concentração sérica em função da lise celular?

- (A) Bicarbonato.
- (B) Sódio.
- (C) Cálcio.
- (D) Potássio.
- (E) Cloro.

QUESTÃO 12 - A fase pós-prandial pode provocar aparência turva no soro. Esta aparência é causada pela presença de:

- (A) Colesterol.
- (B) Fosfolipídios.
- (C) Quilomícrons.
- (D) Ácidos graxos.
- (E) Apoproteína A.

QUESTÃO 13 - A uréia é utilizada, entre outras coisas, como marcador para avaliar a função renal. Dentre as patologias ou situações citadas nas opções a seguir, em qual delas a concentração sérica de uréia estará significativamente diminuída?

- (A) Dieta hiperprotéica.
- (B) Hepatopatia crônica grave.
- (C) Desidratação.
- (D) Insuficiência renal aguda.
- (E) Rabdomiólise.

QUESTÃO 14 - O soro é a amostra, geralmente, utilizada para a eletroforese de proteínas. No entanto, não é incorreto utilizar o plasma. Quando a amostra utilizada for o plasma, uma fração estará presente entre as beta-globulinas e a gama. Esta fração corresponde a(ao):

- (A) Pré-albumina.
- (B) Albumina.
- (C) Globulina alfa-1.
- (D) Ceruloplasmina.
- (E) Fibrinogênio.

QUESTÃO 15 - O Paciente OSPJ, 58 anos, sexo masculino, deu entrada em uma Unidade de Pronto Atendimento, relatando dor abdominal epigástrica severa, com irradiação lateral e posterior - dor em barra. A dor estava associada a náuseas e vômitos há 2 dias; fez uso de escopolamina e bromoprida, porém, não apresentou melhora.

O quadro abaixo apresenta os resultados dos exames laboratoriais do paciente.

Parâmetro	Valor encontrado	Valor de referência
Hemoglobina	13,2g/dL	13,0 – 18,0 g/dL
Hematócrito	39%	38 – 52%
Hematimetria	4,3 milhões/mm ³	4,2 – 5,9 milhões/mm ³
Plaquetas	261.000/mm ³	140 – 450 mil/mm ³
Leucometria	18.360	5.000 – 10.000/mm ³
Glicose	260 mg/dL	70 – 99 mg/dL
Uréia	33 mg/dL	10 – 40 mg/dL
Creatinina	1,3 mg/dL	0,3 – 1,3 mg/dL
Sódio	146 mmol/L	135 - 145 mmol/L
Potássio	4,4 mmol/L	3,5 – 4,5 mmol/L
Colesterol total	238 mg/dL	Inferior 200 mg/dL
Triglicerídeos	960 mg/dL	Inferior 150 mg/dL
AST	258 U/L	10 – 40 U/L
ALT	39 U/L	10 – 40 U/L
Amilase	1.080 U/L	Até 125 U/L
Lipase	1.680 U/L	Inferior a 70 U/L
LDH	530 U/L	230 – 460 U/L

AST = Aspartato Aminotransferase;

ALT = Alanina Aminotransferase;

LDH = Lactato Desidrogenase

Observação: frações do colesterol com resultado prejudicado pela hipertrigliceridemia.

Qual opção, entre as alternativas apresentadas abaixo, melhor se correlaciona com os resultados laboratoriais do quadro?

- (A) Pancreatite aguda.
- (B) Hepatite viral aguda.
- (C) Síndrome nefrótica.
- (D) Gamopatia monoclonal.
- (E) Anemia normocítica-normocrômica.

QUESTÃO 16 - No exame de Urina Rotina ou EAS, a indicação de uma infecção por bactérias da família *Enterobacteriaceae* é feita pela pesquisa de nitrito. Entre as opções a seguir, a que está **CORRETAMENTE** correlacionada à afirmativa anterior é:

- (A) A prova de nitrito apresenta como fundamento a reação de Griess.
- (B) A reação de Roberts mede a conversão de nitrito em nitrato na urina.
- (C) É recomendado que a urina seja coletada em frasco âmbar para a detecção de nitrito na urina.
- (D) Para a realização do EAS e determinação de nitrito a coleta de urina de 24 horas é fator determinante na positividade.
- (E) A prova de Rothera, para a determinação de nitrito, deve ser realizada com ácido sob condição de aquecimento em banho maria a 56°C.

QUESTÃO 17 - Ensaios imunocromatográficos são utilizados para detecção de antígenos ou anticorpos em várias infecções como sífilis, malária, tuberculose, HIV, influenza, dengue, entre outras. Estes testes rápidos são úteis para diagnóstico laboratorial, em locais com poucos recursos e no ponto de atendimento (*point-of-care*), e estão disponíveis em diferentes formatos.

Com relação aos formatos de testes rápidos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) No formato *cassete*, a fita de nitrocelulose é encaixada em um cassete plástico contendo cavidade para adição de amostra e solução tampão, que pode ser única ou cavidades separadas.
- (B) No formato *dipstick* ou tira reagente, a fita de nitrocelulose precisa ser colocada em uma cavidade contendo a amostra e solução tampão.
- (C) No formato *cartão*, a fita de nitrocelulose é montada em um cartão, a amostra e a solução tampão são colocadas em um bloco absorvedor e o cartão é fechado para leitura.
- (D) No formato *immunodot*, a amostra é adicionada sobre a fita de nitrocelulose e o sistema de detecção pode empregar substrato fluorescente, luminescente e enzimático.
- (E) No formato *hibrido*, os formatos *cassete* e *dipstick* são combinados. Neste formato a tira reagente é mergulhada na cavidade contendo amostra e solução tampão e é, então, colocada no cassete para leitura.

QUESTÃO 18 - Em pacientes imunodeficientes propriamente ditos, como transplantados, pacientes com neoplasias submetidos a quimioterapia e AIDS, a toxoplasmose causa quadros graves tanto na primoinfecção, quanto na reatificação da infecção latente. Com relação à investigação laboratorial da toxoplasmose nos pacientes imunodeficientes, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Pacientes imunodeficientes com perfil de infecção latente, com IgG em baixos títulos e de alta avides, resíduos de IgM, na ausência de anticorpos de outros isotipos, não apresentam risco de complicações oportunistas graves causadas pelo *Toxoplasma*.
- (B) Pacientes imunodeficientes com perfil de sororreversão, com desaparecimento de anticorpos antitoxoplasma e negatificação dos testes, não apresentam risco de complicações oportunistas causadas pelo *Toxoplasma*.
- (C) Pacientes imunodeficientes portadores de toxoplasmose latente precisam ser monitorados periodicamente, a cada 2 meses, em relação à produção de anticorpos IgA e IgE, como marcadores de risco de reativação.
- (D) Em pacientes imunodeficientes o diagnóstico sorológico apresenta maior sensibilidade que o diagnóstico direto e é mais indicado por refletir as condições imunológicas destes pacientes.
- (E) Em pacientes imunodeficientes o diagnóstico por meio da pesquisa do parasito e seus componentes têm baixa sensibilidade e envolve técnicas demoradas, apresentando baixa importância diagnóstica nestes pacientes.

QUESTÃO 19 - A sífilis venérea é uma infecção causada por uma espiroqueta e o diagnóstico laboratorial pode ser realizado pela pesquisa direta de *Treponema* nas lesões ou, mais frequentemente, pela detecção de anticorpos suscitados pela infecção. Assinale a alternativa **CORRETA** que contenha o agente etiológico da sífilis venérea e um teste sorológico treponêmico, respectivamente:

Observação:

VDRL = *Venereal disease research laboratory*

FTA-Abs = *Fluorescent treponemal antibody-absorption*

- (A) *Treponema pallidum* subespécie *pallidum*; VDRL.
- (B) *Treponema pallidum* subespécie *pallidum*; FTA-Abs.
- (C) *Treponema pallidum* subespécie *pertenue*; VDRL.
- (D) *Treponema pallidum* subespécie *pertenue*; FTA-Abs.
- (E) *Treponema pallidum* subespécie *endemicum*; VDRL.

QUESTÃO 20 - “As hepatites virais constituem uma das principais preocupações de saúde no mundo. Em 1978 foi reconhecida uma hepatite causada por um agente viral do tipo RNA, do gênero *Hepacivirus* e membro da família *Flaviviridae*, classificado em 6 genótipos principais. Este vírus é transmitido pela exposição direta com sangue infectado que pode ocorrer por várias vias, principalmente parenteral, enquanto o risco de transmissão pela via sexual é baixo. A infecção aguda é autolimitada, enquanto a persistência do RNA viral por mais de 6 meses caracteriza infecção crônica, que normalmente é assintomática, mas pode evoluir para cirrose hepática ou carcinoma hepatocelular. Apesar do conhecimento sobre este vírus nos últimos anos, não existe prevenção por vacina para este tipo de hepatite.”

O texto se refere a qual tipo de hepatite:

- (A) Hepatite A.
- (B) Hepatite B.
- (C) Hepatite C.
- (D) Hepatite D.
- (E) Hepatites E.

QUESTÃO 21 - A transmissão do HIV de mãe para filho responde por 90% dos casos de infecção por HIV em crianças em todo o mundo. Em relação à via de transmissão do HIV, que ocorre *in utero* ou durante o nascimento, e ao diagnóstico, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) É denominada transmissão vertical, sendo recomendada a determinação do cDNA/RNA viral para o diagnóstico da infecção na criança recém-nascida de mãe soropositiva até os 15 meses, uma vez que a permanência de anticorpos maternos pode determinar resultado falso positivo nos testes sorológicos.
- (B) É denominada transmissão vertical, sendo recomendada a determinação de anticorpos anti-p24 para o diagnóstico da infecção na criança recém-nascida de mãe soropositiva até os 15 meses, uma vez que a passagem de antígenos virais da mãe para a criança pode determinar resultado falso positivo nos testes diretos.
- (C) É denominada transmissão horizontal, sendo recomendada a determinação do cDNA/RNA viral para o diagnóstico da infecção na criança recém-nascida de mãe soropositiva até os 15 meses, uma vez que a permanência de anticorpos maternos pode determinar resultado falso positivo nos testes sorológicos.
- (D) É denominada transmissão horizontal, sendo recomendada a determinação de anticorpos anti-p24 para o diagnóstico da infecção na criança recém-nascida de mãe soropositiva somente após 15 meses, uma vez que a passagem de antígenos virais da mãe para criança pode determinar resultado falso positivo nos testes diretos.
- (E) É denominada transmissão parenteral, neste caso é recomendada a determinação do cDNA/RNA viral para o diagnóstico da infecção na criança recém-nascida de mãe soropositiva até os 15 meses, uma vez que a permanência de anticorpos maternos pode determinar resultado falso negativo nos testes sorológicos.

QUESTÃO 22 - Os testes sorológicos são técnicas para detectar e quantificar antígenos e anticorpos, ou outras substâncias que desempenhem papel de antígeno no ensaio. Com relação aos testes sorológicos assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Os testes de *western blotting* caracterizam-se pela separação de proteínas por eletroforese, transferência destas para uma membrana e reação com anticorpos. A detecção pode ser realizada por conjugados enzimáticos ou sondas radioativas, sendo uma reação com reagente marcado.
- (B) Os testes de ELISA (*Enzyme-linked immunosorbent assay*) caracterizam-se pela quantificação da reação antígeno-anticorpo medida pela atividade enzimática com preservação da atividade dos anticorpos, sendo uma reação com reagente não marcado.
- (C) Os testes de aglutinação caracterizam-se pela formação de agregados visíveis como resultado da interação de anticorpos e partículas insolúveis (naturais ou inertes) com determinantes antigênicos em sua superfície, sendo uma reação com reagente marcado.
- (D) Os testes de imunofluorescência caracterizam-se pela capacidade de moléculas de anticorpos se ligarem covalentemente a enzimas sem perder reatividade com o antígeno, sendo uma reação com reagente marcado.
- (E) Os ensaimunoensaios quimioluminescentes caracterizam-se pela detecção da reação antígeno-anticorpo por meio da energia proveniente de uma reação biológica, sendo a emissão luminosa facilitada por uma enzima ou fotoproteína.

QUESTÃO 23 - A técnica de Harada e Mori, um tipo de cultura, é útil para revelar a presença de parasitos que se apresentam em pequeno número na amostra biológica ou não são detectados pelas técnicas de concentração. Sobre essa técnica é **CORRETO** afirmar que:

- (A) é empregada para o isolamento de *Trichomonas vaginalis* em meio semi-sólido e apresenta alta sensibilidade no diagnóstico da tricomoníase.
- (B) é utilizada para a pesquisa de ovos de *Schistosoma haematobium* na urina, que ficarão concentrados no sedimento após centrifugação.
- (C) é empregada para isolamento e cultura das espécies do gênero *Leishmania* em meio difásico, compreendendo uma base sólida inclinada e uma fase líquida.
- (D) é possível verificar o desenvolvimento tanto das formas trofozoíticas quanto dos cistos de *Entamoeba histolytica* em meio de cultura difásico.
- (E) é útil para estabelecer se a infecção é devida ao *Strongyloides stercoralis* ou aos ancilostomídeos por meio da cultura no papel de filtro em tubo de ensaio.

QUESTÃO 24 - A cisticercose humana é o resultado da presença de formas larvárias de *Taenia* parasitando os tecidos do homem. As larvas de *T. solium* podem ser encontradas nos olhos, sistema nervoso e músculos do hospedeiro humano. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre as vias e modos de infecção na cisticercose humana:

- (A) heteroinfecção decorrente da ingestão acidental de ovos do parasito, disseminados pelas dejeções de um indivíduo com teníase.
- (B) auto-infecção interna em consequência de movimentos peristálticos ou vômitos, na qual proglotes grávidas podem retrogradar ao estômago.
- (C) auto-infecção externa decorrente da transformação de larvas para o estágio infectante na região anal e perianal e penetração dessas através da pele ou da mucosa anal.
- (D) heteroinfecção devido à ingestão de água ou alimentos contaminados com ovos contendo um embrião hexacanto.
- (E) auto-infecção externa devido a maus hábitos de higiene pessoal, sobretudo a falta do hábito de lavagem das mãos após o uso da toalete.

QUESTÃO 25 - O filarídeo *Onchocerca volvulus* é encontrado atualmente em 35 países no mundo. Nas Américas é encontrado em poucos focos isolados distribuídos em três países: Guatemala, Venezuela e Brasil. Seu ciclo biológico é do tipo heteroxênico, no qual estão envolvidos o hospedeiro humano e insetos hematófagos. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a espécie *Onchocerca volvulus*:

- (A) o diagnóstico parasitológico é realizado por meio de biópsia de pele ou exame oftalmológico, para verificar a presença de microfírias.
- (B) um dos fatores que interferem na epidemiologia da doença é a presença do vetor artrópode *Culex quinquefasciatus*, conhecido como pernilongo ou muriçoca.
- (C) para a pesquisa de microfírias a coleta deve ser realizada entre 22 horas e 24 horas, devido à periodicidade noturna das microfírias.
- (D) as microfírias de *Onchocerca volvulus* diferem da espécie *Wuchereria bancrofti* por apresentarem bainha e a cauda conter de 4 a 8 núcleos que não chegam até a ponta.
- (E) considerada não patogênica ou de patogenicidade duvidosa, o *Onchocerca volvulus* é a única espécie de filarídeo humano autóctone das Américas.

QUESTÃO 26 - Diversas doenças parasitárias que apresentam formas ou estágios no sangue circulante podem ser diagnosticadas com precisão por meio do exame de sangue. Dentre os hemoparasitos estão incluídos protozoários e helmintos. Sobre as técnicas utilizadas para o diagnóstico dos hemoparasitos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O exame do creme leucocitário é realizado para a pesquisa de flagelados sanguíneos e promove a separação dos componentes do sangue mediante centrifugação.
- (B) O exame direto a fresco do sangue se baseia na concentração das estruturas parasitárias pela membrana-filtrante e permite o diagnóstico nas infecções leves.
- (C) No esfregaço sanguíneo estirado os elementos celulares ficam intactos e não sobrepostos, importante para determinar a natureza intra ou extracelular da infecção.
- (D) A técnica de Knott é útil quando a densidade de microfilárias no sangue periférico é baixa e baseia-se na lise com formalina e posterior centrifugação.
- (E) Um método semi-quantitativo para avaliação da parasitemia na malária pode ser realizado por meio da técnica da gota espessa e o resultado é expresso em “cruzes”.

QUESTÃO 27 - Os parasitos humanos apresentam ciclos biológicos muito variados, assim como as formas de reprodução e desenvolvimento. Sobre as formas de reprodução de parasitos assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Na reprodução assexuada do tipo esquizogonia, no gênero *Plasmodium*, a divisão nuclear pode repetir-se numerosas vezes antes que ocorra a divisão do citoplasma.
- (B) Na endodiogenia em *Toxoplasma gondii*, um tipo de reprodução assexuada, há a formação de dois conóides filhos seguida de individualização estrutural dos trofozoítos.
- (C) A reprodução dos vermes adultos de vida livre de *Strongyloides stercoralis* ocorre por pseudogamia, na qual não há fusão do núcleo masculino com o do oócito.
- (D) As formas amastigotas de *Trypanosoma cruzi* produzem um número crescente de elementos filhos semelhantes, por meio de divisão binária simples, que se repete a cada 12 horas.
- (E) O desenvolvimento dos órgãos genitais masculinos nas espécies *Taenia solium* e *T. saginata* é mais rápido que o dos femininos, esse fenômeno é conhecido como apólise.

QUESTÃO 28 - O filo *Apicomplexa* contém vários organismos que são de interesse para a Parasitologia Humana. Os gêneros que infectam o intestino dos humanos geralmente produzem uma doença diarreica autolimitada em indivíduos imunocompetentes. Entretanto, uma diarreia prolongada e grave pode ocorrer em indivíduos imunocomprometidos. O diagnóstico laboratorial diferencial é baseado em aspectos morfológicos e morfométricos como, por exemplo, o número de esporozoítos por esporocisto. Assinale a alternativa **CORRETA**, entre as afirmativas abaixo:

- (A) os oocistos de *Sarcocystishominis* possuem parede frágil e são eliminados nas fezes esporulados contendo 2 esporocistos com 4 esporozoítos cada.
- (B) os oocistos de *Cryptosporidium* spp. são esféricos, eliminados nas fezes não esporulados e o oocisto maduro possui 2 esporocistos com 2 esporozoítos cada.
- (C) os oocistos de *Cyclospora cayentanensis* são eliminados nas fezes esporulados, contendo 4 esporozoítos livres, podendo apresentar parede espessa ou delgada.
- (D) os oocistos de *Cystoisospora belli* apresentam corpo recoberto de cílios e na sua extremidade anterior possui uma fenda em direção ao citóstoma (aparato oral).
- (E) os trofozoítos de *Balantidium coli* são eliminados nas fezes parcialmente ou não esporulados e o oocisto maduro apresenta 2 esporocistos contendo 4 esporozoítos cada.

QUESTÃO 29 - A eficiência de um **laboratório de Microbiologia** em realizar exames corretos depende, principalmente, da seleção, coleta, transporte e armazenamento adequados da amostra clínica. Considerando a importância da fase pré-analítica, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) a utilização de swabs é indicada para a coleta de material de secreções de feridas tanto superficiais quanto profundas.
- (B) os meios de transporte atuais facilitam o isolamento posterior do microrganismo por permitirem a proliferação bacteriana na amostra clínica.
- (C) amostras de líquido devem ser mantidas à temperatura ambiente até o seu processamento.
- (D) amostras de fezes *in natura* para coprocultura podem ser processadas se mantidas sob refrigeração por até 24 horas.
- (E) nas pneumonias causadas por anaeróbios, o escarro é, ainda, o material de escolha, desde que processado em até 30 minutos após a coleta.

QUESTÃO 30 - A liberação rápida e adequada dos resultados é etapa fundamental numa fase pós-analítica. Em Microbiologia Clínica, essa rapidez pode ter impacto imediato na assistência ao paciente. São resultados urgentes que exigem notificação imediata à equipe médica, **EXCETO**:

- (A) bacterioscopia pelo Gram e cultura de líquido.
- (B) *Streptococcus* do grupo A isolado de sítio cirúrgico.
- (C) hemoculturas positivas.
- (D) pesquisa de antígenos em líquido.
- (E) detecção de bacilos álcool-ácido resistentes.

QUESTÃO 31 - Em relação à identificação dos cocos Gram-positivos mais importantes em Microbiologia Clínica, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- (A) o teste da catalase verifica a presença da enzima que decompõe H_2O_2 em H_2O e O_2 , distinguindo os grupos dos estafilococos dos estreptococos.
- (B) a prova da coagulase fixa verifica se o microrganismo possui a enzima que, reagindo com um fator plasmático, forma um complexo que atua no fibrinogênio do plasma e o transforma em fibrina.
- (C) o teste do PYR determina a atividade da enzima pirrolidonicarboxilamidase produzida pelo *Streptococcus pyogenes* (grupo A) e não por colônias β -hemolíticas de enterococos;
- (D) o teste de CAMP (Christie, Atkins e Munch-Petersen) visa identificar amostras de *Streptococcus pyogenes* (grupo A) e diferenciá-las dos enterococos;
- (E) a prova da bacitracina tem a finalidade de diferenciar *Streptococcus pyogenes* de outras amostras do grupo A ou de outras espécies com colônias β -hemolíticas PYR positivas.

QUESTÃO 32 - A pneumonia associada à ventilação mecânica (VAP) é uma séria infecção relacionada a alta mortalidade, requerendo diagnóstico rápido e tratamento adequado. Sobre o diagnóstico microbiológico da VAP, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) somente a cultura qualitativa, associada ao método de Gram quantitativo, permite diferenciar colonização de infecção em materiais obtidos por métodos não invasivos.
- (B) o escovado brônquico é o material mais indicado para o diagnóstico microbiológico, sendo significativas culturas quantitativas iguais ou superiores a 10^5 - 10^6 UFC/mL.
- (C) para o lavado broncoalveolar é desnecessário estabelecer-se a relação células epiteliais descamativas/polimorfonucleares como atestado de qualidade do material coletado.
- (D) o lavado broncoalveolar fornece boa correlação clínica em culturas quantitativas iguais ou superiores a 10^4 UFC/mL.
- (E) lavados e escovados não protegidos são indicados para cultura anaeróbia.

QUESTÃO 33 - A hemocultura é um exame crítico. Para identificar de forma rápida o microrganismo presente, alguns testes podem ser feitos diretamente do frasco positivo, orientados pelo método de Gram. Assim, na presença de cocobacilos ou bacilos curtos Gram-positivos, deve-se repicar o caldo crescido para uma placa de ágar-sangue e para um frasco contendo bile esculina. Incubar a 35°C por até 24 horas. Com isso, agiliza-se a identificação de:

- (A) *Listeria* spp.
- (B) *Brucella* spp.
- (C) *Streptococcus agalactiae*.
- (D) *Haemophilus* spp.
- (E) *Enterococcus* spp.

QUESTÃO 34 - “Ministério da Saúde lança campanha de combate a DSTs baseada no medo. Campanha começa nesta sexta (1º). Público alvo são jovens entre 15 e 29 anos.”

Por Brenda Ortiz, G1 DF 31/10/2019.

Essa campanha é motivada pelo aumento crescente de clássicas ISTs (DSTs), como sífilis e gonorréia e sua dificuldade terapêutica. Com relação ao diagnóstico microbiológico da gonorréia, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) os swabs de alginato e algodão devem ser, preferencialmente, utilizados para a coleta de amostras clínicas visando o diagnóstico da gonorréia.
- (B) uma vez necessária a utilização de meios de transporte, as amostras neles contidas devem ser processadas para cultivo em até 24 horas.
- (C) a vancomicina e a colistina são antimicrobianos incorporados ao meio de Thayer-Martin modificado com a finalidade de inibir bactérias Gram-positivas contaminantes.
- (D) a coloração de Gram é altamente sensível e específica para o diagnóstico da gonorréia genital feminina.
- (E) o teste da cefalosporina cromogênica (nitrocefina) é eficaz para prever a resistência do gonococo à penicilina, ampicilina e amoxicilina.

QUESTÃO 35 - “Colocar um disco de cefoxitina distante 20 mm borda a borda ao disco de cefotaxima, ceftriaxona, ceftazidima ou aztreonam. Se houver produção dessa enzima, observa-se achatamento nos halos da cefotaxima, ceftriaxona, ceftazidima ou aztreonam”. Trata-se do método para a detecção de:

- (A) betalactamases de espectro estendido (ESBL).
- (B) betalactamases do tipo AmpC plasmidial.
- (C) betalactamases do tipo AmpC cromossômica induzível.
- (D) metalobetalactamases.
- (E) serinobetalactamases.

QUESTÃO 36 - Preencha as lacunas, no texto a seguir, e marque a alternativa **CORRETA**.

No teste de indução para verificar a resistência a macrolídeos, lincosaminas e estreptograminas (D-teste) colocam-se os discos de eritromicina e clindamicina próximos (15-26mm) para *Staphylococcus* spp e (12 mm) para *Streptococcus* beta-hemolíticos. Se houver achatamento do lado do disco contendo _____, isso indica a presença do gene _____. Nesse caso, reporta-se a resistência a _____.

- (A) clindamicina – *erm* – ambas as drogas.
- (B) eritromicina – *erm* – eritromicina.
- (C) clindamicina – *msrA* – clindamicina.
- (D) eritromicina – *erm* – ambas as drogas.
- (E) clindamicina – *msrA* – eritromicina.

QUESTÃO 37 - “*Candida auris*: cientistas mapeiam avanço de “superfungo” resistente a medicamentos - Lena Ciric - BBC News -22 de agosto de 2019.”

Candida auris é um fungo emergente que representa grave ameaça à saúde global. Algumas cepas são resistentes a todas as três principais classes de fármacos antifúngicos (polienos, azóis e equinocandinas). A espécie é de difícil identificação, feita por MALDI-TOF ou sequenciador. Assim, de acordo com orientação da ANVISA, todos os isolados leveduriformes que NÃO apresentarem pigmentos carotenóides e que mostrem micromorfologia do cultivo com prova do tubo germinativo negativo e/ou formação rudimentar de pseudohifas em ágar fubá e/ou coloração lilás a rosa em ágar cromogênico devem ser reservados para encaminhamento e posterior análise. Com esses resultados procura-se excluir:

- (A) *Candida tropicalis*.
- (B) *Candida albicans*.
- (C) *Malassezia furfur*.
- (D) *Cryptococcus* spp.
- (E) *Rhodotorula* spp.

QUESTÃO 38 - O termo Pontilhado basófilo descreve a presença de considerável número de pequenas inclusões basófilas em eritrócitos. Sobre os pontilhados basófilos é **CORRETO** afirmar que:

- (A) São inclusões de ferro, formando um conglomerado perto da membrana citoplasmática.
- (B) Representam cromossomos que se separam do fuso mitótico em mitoses anormais.
- (C) Sua presença é característica na deficiência hereditária de pirimidina 5'-nucleotidase.
- (D) São remanescentes de microtúbulos que constituíram o fuso mitótico.
- (E) Aparecem como cristais dispostos radialmente no interior dos eritrócitos.

QUESTÃO 39 - A reação leucemóide mielóide é uma anormalidade hematológica benigna que simula e pode ser confundida com leucemia. Sobre os aspectos úteis para sua diferenciação, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O escore da coloração pela fosfatase alcalina é reduzido.
- (B) A contagem de leucócitos raramente é maior que 60.000/mm³.
- (C) A contagem absoluta de eosinófilos é reduzida.
- (D) Ocorre desvio à esquerda de moderado a acentuado.
- (E) A contagem absoluta de basófilos é reduzida.

QUESTÃO 40 - Os reticulócitos são eritrócitos jovens, recém liberados da medula óssea. Sobre os reticulócitos marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Sua contagem é realizada como porcentagem dos eritrócitos.
- (B) Nas distensões coradas com corantes tipo Romanowsky, apresentam coloração chamada policromatofilia.
- (C) De acordo com o *National Committee for Clinical Laboratory Standards* (NCCLS), os reticulócitos contêm duas ou mais partículas de material azul após coloração pelo azul de cresil brilhante ou novo-azul de metileno.
- (D) Seu número no sangue periférico está aumentado nas anemias regenerativas.
- (E) Após coloração com corante supravital, nos reticulócitos do tipo IV os retículos aparecem como grandes grumos.

QUESTÃO 41 - Coagulopatias é o termo usado para se referir às doenças causadas por deficiências dos fatores da coagulação. Pode ser hereditária ou adquirida. Sobre as coagulopatias, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A deficiência congênita do Fator I da coagulação é chamada de afibrinogenemia quando este fator está ausente.
- (B) Na doença de von Willebrand a contagem de plaquetas apresenta valor normal, mas elas não são funcionais.
- (C) A hemofilia A difere da hemofilia B devido ao tipo de sangramento e a diferenças no quadro clínico.
- (D) O Tempo de protrombina (TP) é o melhor exame da coagulação para avaliar a função hepática, avaliando os fatores II, VII, IX e X, vitamina K dependentes.
- (E) Tanto na hipoprotrombinemia como na disprotrombinemia, o Tempo de Protrombina e o Tempo de Tromboplastina Parcial ativado estarão alargados.

QUESTÃO 42 - Paciente com 30 anos de idade, queixa de cansaço extremo que começou há seis meses. Observou mudança na cor das fezes e apresenta dor abdominal. Foram requisitados exames laboratoriais com os seguintes resultados:

Parâmetro	Valor encontrado	Valor de referência
Hemoglobina	10,0g/dL	12,0 – 16,0 g/dL
Hematócrito	30%	35 – 45%
Hematimetria	4,0 milhões/mm ³	4,2 – 5,9 milhões/mm ³
VCM	75 fL	80 a 96 fL
HCM	25 pg	28 a 32 pg
Plaquetas	510.000/mm ³	140 – 450 mil/mm ³
Leucometria global e específica	Dentro dos valores de referência	
Ferro Sérico	20 mcg/dL	60 a 150 mcg/dL
Ferritina	8,0 mg/L	12 a 200 mg/L
Ácido Fólico	12,0 mg/L	Maior que 2,0 mg/L
Vitamina B12	310 ng/L	Maior que 150 ng/L

Observação:

VCM = Volume Corpuscular Médio

HCM = Hemoglobina Corpuscular Média

Sobre **a situação hematológica** apresentada no quadro acima, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Paciente com dados de anemia com deficiente hemoglobinização dos eritrócitos.
- (B) Os achados de neutrófilos com hipersegmentação e mega bastões são comuns no caso apresentado.
- (C) Raros eliptócitos e anisocromia podem estar presentes na situação apresentada.
- (D) Dados demonstram anemia microcítica hipocrômica devido a carência de ferro.
- (E) No caso de Talassemia menor poderiam ter como achados codócitos e pontilhado basófilo, mas não foram citados.

QUESTÃO 43 - O ferro é vital para todos os organismos vivos por sua participação em múltiplos processos metabólicos essenciais, incluindo o transporte de oxigênio, a síntese de DNA e o transporte de elétrons. Sobre seu metabolismo marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Nos enterócitos o Fe^{+3} é reduzido a Fe^{+2} pela redutase citocromo b duodenal (Dcytb) para ser absorvido via transportadora de metal divalente 1 DMT-1.
- (B) Nas anemias ocorre aumento da expressão da hepcidina, visando uma maior absorção de ferro pelos enterócitos.
- (C) A Ferritina nos enterócitos compreende uma forma de armazenamento do ferro.
- (D) A Transferrina, uma glicoproteína de 80 KDa, é o transportador do ferro no plasma.
- (E) Ferritina e hemossiderina são formas de estoques do ferro nas células reticuloendoteliais do fígado, baço e medula óssea.

QUESTÃO 44 - Sobre as neoplasias mieloproliferativas marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Na mielofibrose ocorre leucocitose e trombocitose inicial, podendo evoluir para leuco e trombocitopenia, reação leucoeritoblástica, presença de dacriócitos na corrente circulatória.
- (B) Para o diagnóstico da policitemia vera, dentre os critérios maiores, está a mutação *JAK2V617F* ou outra mutação associada como no exon 12 (*JAK2*).
- (C) A leucemia mielóide crônica possui como causa citogenética a translocação entre os braços longos dos cromossomos 9 e 22, determinando a formação do gene híbrido *BCR-ABL*.
- (D) A Trombocitemia essencial acontece devido a alterações que ocorrem na carência de ferro e doenças inflamatórias.
- (E) O aumento dos basófilos, leucocitose superior a $100.000/mm^3$, anemia progressiva, trombocitopenia, aumento de blastos e promielócitos, são considerados critérios para determinação da fase acelerada da leucemia mielóide crônica.

QUESTÃO 45 - As anemias hemolíticas congênitas resultam de anormalidades hereditárias da membrana da hemácia, da hemoglobina ou de enzimas eritrocitárias. Sobre os dados úteis para seu diagnóstico marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Para o diagnóstico da esferocitose hereditária deve-se considerar o teste da antiglobulina direto positivo.
- (B) A eliptocitose hereditária apresenta graus de eliptócitos variáveis na corrente circulatória.
- (C) Na esferocitose hereditária o teste da fragilidade osmótica demonstra eritrócitos osmoticamente frágeis.
- (D) Na estomatocitose existe um defeito na membrana dos eritrócitos, gerando a formação de estomatócitos hiperhidratados.
- (E) Nos casos severos da esferocitose hereditária ocorre policromatofilia e macrócitos policromáticos.

QUESTÃO 46 - Com relação às causas de trombocitopenias adquiridas por aumento do consumo ou destruição por causas não imunes, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Coagulação intravascular disseminada (CIVD).
- (B) Púrpura trombocitopênica trombótica (PTT).
- (C) Febre hemorrágica.
- (D) Leucemias Agudas.
- (E) Síndrome Hemolítico Urêmica (SHU).

QUESTÃO 47 - O líquido cefalorraquidiano (LCR) é o terceiro principal fluido biológico. Trata-se de um sistema fisiológico destinado a distribuir nutrientes pelo tecido nervoso, retirar metabólitos e servir de barreira mecânica. A colheita de um Líquor sanguinolento pode indicar hemorragia intracraniana ou uma punção traumática. Os resultados abaixo configuram uma hemorragia intracraniana, **EXCETO**:

- (A) Distribuição uniforme do sangue quando o líquido é coletado em três tubos.
- (B) Formação de coágulos, em virtude da entrada de fibrinogênio.
- (C) Sobrenadante xantocrômico.
- (D) Macrófagos com hemácias fagocitadas.
- (E) Pressão intracraniana aumentada.

QUESTÃO 48 - O líquido sinovial, encontrado nas cavidades articulares, é viscoso, atua como lubrificante e fornece nutrientes para as cartilagens. Sobre este material biológico, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Um líquido amarelo, transparente, com menos de 5.000 leucócitos/mm³ e menos de 30% de neutrófilos, pode ser classificado como não inflamatório e é devido a distúrbios articulares degenerativos.
- (B) Um líquido amarelo, opaco, com leucócitos variando entre 2.000 a 100.000/mm³, mais de 50% de neutrófilos, presença de auto-anticorpos, pode ser classificado como inflamatório e é devido a problemas imunológicos, como artrite reumatóide ou lúpus eritematoso.
- (C) Um líquido verde-amarelado, opaco, com leucócitos variando entre 10.000 a 200.000/mm³, mais de 90% de neutrófilos, cultura positiva, é classificado como séptico e é devido a infecções bacterianas.
- (D) Um líquido leitoso, com até 50.000 leucócitos/mm³ e mais de 90% de neutrófilos, presença de cristais, ácido úrico elevado, é devido à pseudogota.
- (E) Um líquido vermelho, opaco, com menos de 5.000 leucócitos/mm³ e menos de 50% de neutrófilos, presença de hemácias, pode ser classificado como hemorrágico e é devido a traumatismo ou deficiências de coagulação.

QUESTÃO 49 - A análise do suor para a determinação do nível de eletrólitos sódio e cloreto pode confirmar o diagnóstico de fibrose cística. A concentração destes eletrólitos no suor pode ser determinada por alguns métodos. Entre as alternativas abaixo, qual delas está **INCORRETA** para a análise do suor:

- (A) fotometria de chama.
- (B) eletrodos de troca iônica.
- (C) osmolaridade do suor.
- (D) eletrodo de cloreto à pele.
- (E) eletrodo de sódio à pele.

QUESTÃO 50 - São muitos os quadros patológicos que podem provocar um derrame de líquidos serosos. Os exsudatos decorrem geralmente de:

- (A) hipoalbuminemia.
- (B) desequilíbrio eletrolítico.
- (C) infecções.
- (D) síndrome nefrótica.
- (E) insuficiência cardíaca congestiva.

