



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

FEMMAR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ
EDITAL
2023-1

EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: BIOMÉDICO	Nível SUPERIOR	Código 105
---------------------------	--------------------------	----------------------

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

BOA PROVA

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.

Rangel Lima

Parte I – Língua Portuguesa

Texto 1

O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: _____. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a seqüela do menino foi fruto da inconseqüência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23) O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

Texto 3

Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

08 “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

09 Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

10 “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)

O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

Parte II - Legislação do Sus

11 A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

12 No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

13 Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

14 Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

- (A) I, II, III e IV, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II, III, IV e V, apenas.
- (D) I, II e IV, apenas.
- (E) I, II, III, IV e V.

15 As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

16 A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

17 O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

18 Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

19 Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

- (A) I, II, e III
- (B) II, III e IV
- (C) I, II e IV
- (D) I, III e IV
- (E) I, II

20 Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

PARTE III – Conhecimentos Específicos

21 São autoanticorpos direcionados a antígenos localizados nos grânulos citoplasmáticos de neutrófilos e que podem auxiliar no diagnóstico principalmente de vasculites sistêmicas primárias envolvendo vasos de pequeno e médio calibres:

- (A) anti-PR3 e anti-MPO
- (B) anti-DNA e anti-SSA/Ro
- (C) anti-SM e anti-RNP
- (D) anti-SSB/La e anti-GAD
- (E) anti-Sc170 e anti-CCP

22 Preencha as lacunas do texto:

Em novembro foi celebrado o “Novembro Azul”, campanha que visa chamar a atenção para o cuidado com a saúde do homem e a prevenção do câncer, principalmente o de próstata. Sabe-se que o PSA sérico é um importante aliado nessa luta. O PSA é uma proteína da família das calicreínas e é sintetizado quase que exclusivamente nos ductos e epitélio acinar da próstata e está em alta concentração _____ e em baixa concentração _____, onde pode apresentar-se na forma livre ou conjugada, ligada principalmente _____. Sua função é _____ o sêmen.

A melhor opção que preenche, em ordem, as lacunas acima é:

- (A) no sangue; no líquido seminal; albumina; nutrir.
- (B) nos espermatozoides; no sangue; alfa-2-globulina; proteger.
- (C) na urina; no sêmen; macroglobulina; neutralizar.
- (D) no sangue; na urina; alfa-1-glicoproteína ácida; aumentar a viscosidade.
- (E) no líquido seminal; no sangue; alfa-1-antiquimiotripsina; liquefazer.

23 Paciente idoso deu entrada na emergência com dispneia aguda, se queixando de inchaço nas pernas. Após anamnese e exame físico cuidadoso, o médico assistente constatou pulsação fraca, redução da PA e, à ausculta, pôde perceber sons cardíacos anormais e provável acúmulo de líquido nos pulmões. Com base nesses achados, a suspeita, a princípio, é que o problema desse paciente possa ser uma insuficiência cardíaca.

Dentre os exames laboratoriais abaixo, o que poderia ser mais útil para auxiliar o médico assistente a confirmar ou mesmo refutar a suspeita diagnóstica inicial é o

- (A) Creatinoquinase-MM
- (B) Peptídeo Natriurético tipo B
- (C) Creatinoquinase-BB
- (D) Creatinoquinase-MB
- (E) Creatinoquinase Total

24 Paciente com sorologia reagente para HIV está internado para investigação clínica após relatar fortes dores de cabeça, visão turva, confusão mental e agitação. Frente à suspeita de meningoencefalite, foi realizada a punção lombar e o líquido coletado foi enviado para análise bioquímica, celular e microbiológica. O exame “a fresco”, ao microscópio, revelou estruturas leveduriformes encapsuladas e algumas com brotamentos. A partir desse exame inicial, indique o provável agente etiológico da infecção e o método/técnica a ser utilizado pelo laboratório para evidenciar tais estruturas.

- (A) *Histoplasma capsulatum*; Método com tinta nanquim.
- (B) *Candida albicans*; Pesquisa em campo escuro.
- (C) *Cryptococcus neoformans*; Método com tinta da China.
- (D) *Lacazia loboi*; Método de Gram.
- (E) *Trichosporon beigeli*; Método de impregnação pela prata.

25 Compreende uma desordem autossômica dominante em que morfológicamente os neutrófilos se apresentam com núcleo bilobados, arredondados ou mesmo sem lobulação, sendo por isso, em muitos casos, confundidos com bastonetes:

- (A) Anomalia de Alder-Reilly
- (B) Anomalia de May-Hegglin
- (C) Anomalia de Chédiak-Higashi-Steinbrinck
- (D) Anomalia de Pelger-Huët
- (E) Neutrófilo botrioide

26 A cistatina C é uma proteína sérica de baixo peso molecular cuja síntese é relativamente constante a partir dos quatro meses de vida. Devido às características e propriedades biológicas dessa proteína, a sua concentração sérica pode ser um excelente marcador para avaliar a função renal.

Sobre esse marcador, pode-se considerar as proposições abaixo como verdadeiras, EXCETO:

- (A) É livremente filtrada nos glomérulos renais.
- (B) Sua taxa de produção está associada à massa muscular, sexo e raça.
- (C) É reabsorvida nos túbulos proximais.
- (D) Não é secretada pelos túbulos renais.
- (E) Possui alta sensibilidade e especificidade quando comparada com a creatinina.

27 O diabetes *mellitus* tipo 1 é uma doença autoimune que acomete geralmente indivíduos mais jovens. As manifestações clínicas têm início súbito como perda de peso, sede, poliúria e letargia. A destruição das células beta-pancreáticas por mecanismo imunomediado promove grave deficiência de insulina, que leva à hiperglicemia e mesmo o risco aumentado de cetoacidose.

A presença dos autoanticorpos listados abaixo ajuda no diagnóstico, EXCETO:

- (A) Autoanticorpos antidesmogleína 1 e 3
- (B) Autoanticorpos anticélulas de ilhota (ICA)
- (C) Autoanticorpos anti-insulina (IAA)
- (D) Autoanticorpos antidescarboxilase do ácido glutâmico (GAD)
- (E) Autoanticorpos associados ao insulinoma 2 e 2β

28 A RDC 306/04, revogada pela RDC 222/18, Regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde. Nela os resíduos gerados em unidades de saúde são classificados em cinco grupos principais, a saber: os grupos A, B, C, D e E. Com base nessa classificação, imagine um laboratório hipotético que produza apenas resíduos dos grupos E, B e A.

Seguindo essa ordem de resíduos produzidos, o lixo gerado por esse laboratório compreende materiais do tipo:

- (A) radioativos, potencialmente infectantes e comuns.
- (B) químicos, comuns e potencialmente infectantes.
- (C) comuns, radioativos e químicos.
- (D) perfurocortantes, químicos e potencialmente infectantes.
- (E) potencialmente infectantes, perfurocortantes e radioativos.

29 As cabines de segurança biológica são equipamentos importantes de proteção para manipular amostras com potencial de infecção, protegendo tanto o operador, quanto o ambiente. Cada nível de segurança vai requerer um tipo específico de cabine compatível com a atividade desenvolvida. Assim, pode-se assumir que as cabines de segurança biológica classe III são

- (A) imprescindíveis para a manipulação de microrganismos de nível de segurança NB-1, que são extremamente patogênicos.
- (B) cabines em que o fluxo de ar ocorre de fora para dentro, pela abertura frontal.
- (C) cabines que captam o ar de fora passando primeiro por um filtro HEPA e liberando-o pela abertura lateral.
- (D) de extrema necessidade quando se trabalha com protozoários de vida livre.
- (E) cabines hermeticamente fechadas e as atividades são realizadas com uso de luvas de borrachas presas à câmara.

30 As infecções do trato respiratório inferior clinicamente podem variar desde bronquites a casos graves de pneumonias e podem ter diferentes etiologias, principalmente virais e bacterianas. As pneumonias, por sua vez, podem ser didaticamente divididas em pneumonias adquiridas na comunidade ou em ambientes hospitalares.

Dentre os agentes etiológicos típicos mais frequentemente isolados nas pneumonias da comunidade, além do *S. pneumoniae*, pode-se destacar

- (A) *Escherichia coli* e *Fusobacterium nucleatum*.
- (B) *Acinetobacter baumannii* e *Clostridium difficile*.
- (C) *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catarrhalis*.
- (D) *Pneumocystis carinii* e *Clostridium botulinum*.
- (E) *Klebsiella pneumoniae* e *Compylobacter jejuni*.

31 É uma metodologia utilizada para contar partículas em suspensão. As partículas em meio líquido devem passar, preferencialmente de forma lenta e em fila única, através de uma fonte de laser. Isso produz padrões luminosos característicos conforme o tamanho e complexidade da estrutura e luz fluorescente, caso estejam marcadas com fluorocromo. Essas alterações luminosas são captadas por sensores e processadas.

A metodologia descrita acima se refere à (ao):

- (A) Imunofluorescência direta
- (B) Quimioluminescência por micropartículas
- (C) Eletroquimioluminescência
- (D) Citometria de fluxo
- (E) Teste fluorescente ligado a enzimas (ELFA)

32 Paciente de 16 anos, gestante, procurou a unidade de saúde apenas na 7ª semana de gestação para iniciar o acompanhamento de pré-natal. Após a realização de vários exames a médica viu algumas alterações na sorologia de sua paciente que lhe chamaram a atenção, como: VDRL: Reagente 1/4 e sorologia para CMV: IgG e IgM reagentes.

Mediante a essas alterações, é bem provável que a médica precise de exames complementares como

- (A) FTA-Abs e Teste de avidéz para IgG.
- (B) Teste rápido para sífilis e Hemograma completo.
- (C) TPHA e Teste de avidéz para IgM.
- (D) VDRL e PCR para CMV.
- (E) RPR e Cultura para CMV.

33 Há diversas condições que podem comprometer o funcionamento normal da tireoide acarretando quadros de hiper ou hipo estimulação dessa glândula com conseqüente repercussões clínicas que são sugestivas. Uma causa comum de hipertireoidismo, por exemplo, é a doença de Graves, que acomete principalmente mulheres. Para o diagnóstico dessa desordem a dosagem laboratorial dos hormônios da tireoide e alguns autoanticorpos é importante para a confirmação do caso.

Dentre as opções a seguir, aquela que está mais compatível com um paciente que apresenta doença de Graves é

(Dado: TRAB= Anticorpos antirreceptor de TSH)

- (A) TSH elevado, T4 L e T3 elevados e pesquisa negativa para anti-TPO e TRAB.

- (B) TSH diminuído, T4 L e T3 elevados e pesquisa positiva para anti-TPO e TRAB.
- (C) TSH diminuído, T4 L e T3 diminuídos e pesquisa positiva apenas para anti-TPO.
- (D) TSH normal, T4 L e T3 normais e pesquisa negativa para anti-TPO e TRAB.
- (E) TSH normal, T4 L e T3 normais e pesquisa positiva para anti-TPO e TRAB.

34 Condição hematológica em que os eritrócitos se tornam vulneráveis à ação lítica do sistema complemento por falta de proteínas ancoradas à membrana do eritrócito como a CD55 e CD59, que regulam esse sistema evitando a lise. *In vivo*, o que se observa é uma destruição intravascular crônica dos eritrócitos deficientes dessas proteínas, o que causa anemia do tipo hemolítica. Nesse contexto, o teste de HAM, que é um teste que evidencia a susceptibilidade dos eritrócitos em sofrerem lise mediada pelo sistema complemento, quando colocados em soro acidificado, ou mesmo à citometria de fluxo com anticorpos contra CD55 e CD59 pode auxiliar no diagnóstico dessa doença hematológica conhecida como

- (A) Anemia falciforme.
- (B) Anemia aplástica.
- (C) Anemia de Fanconi.
- (D) Anemia por doença crônica.
- (E) Hemoglobinúria paroxística noturna (HPN).

35 A eletroforese de hemoglobina é um importante exame para identificação de hemoglobinopatias e é exame essencial mediante a suspeita de anemia hemolítica. O perfil eletroforético de hemoglobinas esperado para um adulto normal compreende, em ordem decrescente de concentração, as seguintes frações:

- (A) HbF, HbA2 e HbA
- (B) HbA2, HbF e HbA
- (C) HbH, HbA e HbF
- (D) HbA, HbA2 e HbF
- (E) HbA, HbF e HbH

36 A opção composta apenas por parasitas que podem ser encontrados no sangue periférico e que podem ser pesquisados pelas distensões espessa e delgada do sangue periférico devidamente coradas é

- (A) *Babesia spp*, *Trypanosoma spp* e *Loa loa*.
- (B) *Trichinella spiralis*, *Leishmania donovani* e *Cappilaria philippinensis*.
- (C) *Anisakis simplex*, *Wuchereria bancrofti* e *Onchocera volvulus*.
- (D) *Angiostrongylus costaricensis*, *Plasmodium vivax* e *Trichinella spiralis*.
- (E) *Enterocytozoon bieneusi*, *Angiostrongylus cantonensis* e *Brugia malayi*.

37 Para garantir a qualidade do exame parasitológico de fezes, alguns cuidados devem ser tomados na fase pré-analítica. Muito se fala em preparo e cuidados para a coleta de outros materiais biológicos como o sangue, por exemplo, mas ignoram que a coleta de fezes também requer alguns cuidados básicos cuja a não observância pode comprometer a qualidade do exame parasitológico. Isso torna-se imprescindível quando se leva em conta populações com baixa escolaridade.

Dentre as afirmativas abaixo relacionadas ao preparo e coleta de fezes, assinale a ERRADA.

- (A) Meio de contraste radiológico pode interferir na realização do exame.
- (B) A coleta não pode ser realizada diretamente dentro do vaso sanitário.
- (C) O uso de antibiótico não afeta o exame parasitológico.
- (D) O uso de laxantes como o óleo mineral, por exemplo, deve ser evitado.
- (E) Fezes liquefeitas devem ser preferencialmente coletas em frasco contendo SAF.

38 Observe o quadro a seguir:

Coluna A	Coluna B
1) Aldolase	A) Produto final do metabolismo das purinas
2) Ácido Úrico	B) Sua deficiência pode acarretar cirrose e DPOC
3) Fosfatase alcalina	C) Útil no diagnóstico da doença de Wilson
4) Alfa-1- antitripsina	D) Eleva-se em doenças ósseas
5) Ceruloplasmina	E) Útil para diagnosticar/monitorar doenças músculo esqueléticas, como a distrofia progressiva de Duchenne

A melhor opção que correlaciona as duas colunas é

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

39 Durante o curso de certas doenças, às vezes pode-se observar alterações tanto na cor, forma ou tamanho dos eritrócitos na realização do hemograma. A descrição de tais alterações durante a hematoscopia é de suma importância, pois pode ajudar a elucidar o caso, muitas vezes de forma mais rápida. Dentro desse contexto, a melhor definição para “equinócitos” é:

- (A) São eritrócitos fragmentados produzidos por dano mecânico extrínseco na circulação e são indicativos do diagnóstico de anemia hemolítica microangiopática.
- (B) São poiquilócitos unicêntricos que nas extensões coradas aparecem com uma fenda; podem estar presentes no sangue de recém-nascidos, nas doenças hepáticas, no tratamento com asparaginase, entre outras.

- (C) São células esféricas, densamente coradas, sem a característica área de palidez central; presentes em anemias hemolíticas, pós esplenectomia, queimaduras, hemoglobinopatias e transfusão de sangue.
- (D) São eritrócitos ovalados, normocíticos que se formam devido à fragilidade mecânica na membrana, podendo ocorrer por alterações genéticas ou em anemia ferropriva, talassemias e na mielofibrose idiopática.
- (E) São policitócitos que perderam a forma de disco e apresentam em média acima de 10 projeções de forma regular, podendo ser encontrados em doenças hepática ou renal, deficiência de piruvatoquinase ou mesmo artefato de armazenamento.

40 Crescem em meio de cultura contendo sangue produzindo uma zona de alfa-hemólise em torno da colônia. Não conseguem degradar o H₂O₂, são solubilizados pela bile e têm seu crescimento inibido pelo antibiótico Optoquina. À coloração de Gram se apresentam como diplococos de coloração em tonalidade azul-escuro/roxo.

Clinicamente, está relacionada a casos de infecções como otite, sinusite e meningite, entre outros.

A bactéria que melhor se encaixa na descrição acima é

- (A) *Streptococcus do grupo viridans*
- (B) *Streptococcus pyogenes*
- (C) *Streptococcus pneumoniae*
- (D) *Staphylococcus aureus*
- (E) *Streptococcus agalactiae*

41 São células componentes do sistema imune inato, EXCETO

- (A) monócitos e macrófagos.
- (B) linfócitos T e linfócitos B.
- (C) basófilos e mastócitos.
- (D) neutrófilos e eosinófilos.
- (E) células dendríticas e células natural killer.

42 O tempo de trombina é um exame de rastreamento para deficiências quantitativas e defeitos qualitativos

- (A) da via extrínseca da coagulação.
- (B) das plaquetas.
- (C) do fibrinogênio plasmático.
- (D) da via intrínseca da coagulação.
- (E) dos fatores de coagulação dependentes da vitamina K.

43 São enzimas ligadas a membrana canalicular (indicadores de colestase), EXCETO

- (A) fosfatase alcalina.
- (B) leucina-aminopeptidase.
- (C) 5'nucleotidase.
- (D) lactato desidrogenase.
- (E) gamaglutamiltranspeptidase.

44 A alfa-feto-proteína é um marcador para tumores do

- (A) fígado.
- (B) estômago.
- (C) rim.
- (D) cólon.
- (E) ovário.

45 A eosinofilia relativa e absoluta no hemograma está mais frequentemente associada à

- (A) giardíase.
- (B) enterobíase.
- (C) shigelose.
- (D) hepatite A.
- (E) estrogiloidíase.

46 A alteração na coloração das fezes tornando-as mais claras (hipocolia fecal) ou esbranquiçadas (acolia fecal) indicam

- (A) deficiência de excreção de bilirrubina para o intestino.
- (B) dieta vegetariana.
- (C) perda intestinal excessiva de gordura.
- (D) deficiência de ferro plasmático.
- (E) doença inflamatória intestinal.

47 A hemofilia A caracteriza-se pela deficiência de um dos fatores de coagulação abaixo relacionados. Indique-o.

- (A) XII
- (B) VIII
- (C) IX
- (D) V
- (E) XI

48 Os portadores da síndrome de Down apresentam uma alteração genética denominada trissomia do cromossoma

- (A) 18.
- (B) 13.
- (C) 32.

- (D) 21.
- (E) 53.

49 Indique o biomarcador tumoral sérico mais comumente utilizado para monitoramento do câncer de pâncreas.

- (A) CA 125.
- (B) Calcitonina.
- (C) CEA.
- (D) Gonadotrofina coriônica.
- (E) CA 19.9.

50 O aumento típico no hematócrito após a transfusão de uma unidade de concentrado de hemácias é de

- (A) 1%.
- (B) 5%.
- (C) 6%.
- (D) 0,5%.
- (E) 3%.

