

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência em Área Profissional da Saúde, modalidades multiprofissional e uniprofissional, da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - 2023

BIOMEDICINA

05/11/2022

CADERNO DE QUESTÕES

DISCIPLINAS	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 20
Conhecimentos Específicos da Área	21 a 50

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

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

Às vezes abro a janela e encontro o jasmineiro em flor.

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

PROCESSO SELETIVO

QUESTÃO 01

Muitos países implementaram intervenções para reduzir a transmissão e frear a rápida evolução de Covid-19. Essas medidas sanitárias incluem: o isolamento de casos, o incentivo à higienização das mãos, a adoção da etiqueta respiratória, o uso de máscaras faciais, o distanciamento social, o fechamento de escolas e universidades, as proibições de viagens, dentre outras. No Brasil, não diferente dos outros países, a inexistência de vacinas e terapêuticas específicas levou os profissionais de saúde a implantarem uma série de medidas de saúde pública não farmacológicas, similares às medidas implantadas mundialmente, visando a evitar:

- (A) as internações de pacientes idosos, tendo em vista que as comorbidades são comuns nesse grupo.
- (B) o esgotamento do sistema de saúde e as mortes em decorrência da superlotação das unidades.
- (C) a superlotação das unidades básicas, secundárias e terciárias de saúde e de reabilitação.
- (D) o estabelecimento de protocolos de manejo clínico para casos suspeitos e confirmados de SARS-CoV.

QUESTÃO 02

O primeiro caso de Covid-19 registrado no Brasil foi em fevereiro de 2020, sendo o paciente um homem que havia retornado de viagem da Europa. A partir desse registro, os casos se expandiram para todas as regiões brasileiras, levando a uma grave crise sanitária e política. Essa situação levou os governos federal, estaduais e municipais a fortalecerem

- (A) o Programa Nacional de Humanização, com a produção de vacinas em larga escala.
- (B) as notificações de todos os casos confirmados, ignorando os casos suspeitos.
- (C) a reorganização imediata da Rede Terciária de Atenção à Saúde.
- (D) as medidas rígidas de vigilância epidemiológica.

QUESTÃO 03

A influenza é uma doença sazonal, de ocorrência anual, com padrão de sazonalidade que varia entre as regiões brasileiras, sendo mais frequentes naquelas com estações climáticas bem definidas, ocorrendo com mais frequência nos meses mais frios. A importância da influenza como questão de saúde pública cresceu a partir do ano de 2009, quando se registrou a primeira pandemia do século XXI, devido ao vírus influenza (H1N1). No ano de 2014 foi regulamentado o incentivo financeiro de custeio para implantação e manutenção de ações e serviços públicos estratégicos de vigilância em saúde, dentre eles a Vigilância Sentinela da Influenza, que tem como um de seus objetivos

- (A) contribuir com a composição de novas vacinas contra a influenza.
- (B) isolar espécimes virais de amostras colhidas, em crianças, para envio ao Centro Colaborador de Influenza.
- (C) conhecer a patogenicidade e virulência do vírus influenza a cada período de três anos.
- (D) garantir a representatividade mínima da circulação viral das regiões mais frias do país.

QUESTÃO 04

A Lei n. 8.080 de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção, a recuperação, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, define, dentre seus princípios, a participação popular, que se faz importante por contribuir para elencar prioridades e influir nos serviços públicos de saúde, garantindo que a população participe do processo de formulação e controle das políticas públicas de saúde. A participação popular se dá por meio

- (A) do poder legislativo.
- (B) dos conselhos de profissionais de saúde.
- (C) dos conselhos de saúde.
- (D) do poder judiciário.

QUESTÃO 05

O princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) cujo objetivo é diminuir as desigualdades, tratando de forma desigual os desiguais, dando mais a quem tem menos, é chamado de

- (A) integralidade.
- (B) hierarquização.
- (C) universalidade.
- (D) equidade.

QUESTÃO 06

A Política Nacional de Promoção da Saúde tem como objetivo a promoção da qualidade de vida e a redução da vulnerabilidade e dos riscos à saúde relacionados aos determinantes e aos condicionantes sociais. Para a efetivação dessa política, é necessária a interlocução entre

- (A) os governos estaduais, os conselhos municipais e as unidades de saúde.
- (B) os governos estaduais, os conselhos estaduais e os conselhos municipais de saúde.
- (C) o governo federal, os governos estaduais e os conselhos municipais de saúde.
- (D) o governo federal, os governos estaduais e os governos municipais.

QUESTÃO 07

Os princípios e as diretrizes, a caracterização e a relação dos serviços ofertados na atenção básica de saúde serão orientadores para a organização do sistema de saúde nos municípios. O princípio da universalidade possibilita o acesso universal e contínuo aos serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizando-os como a porta de entrada do usuário, por meio da

- (A) atenção psicossocial.
- (B) rede de atenção à saúde.
- (C) urgência e emergência.
- (D) atenção secundária à saúde.

QUESTÃO 08

As atribuições dos profissionais das equipes de saúde da atenção básica deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federais, estaduais, municipais e/ou do Distrito Federal. Quais são as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na atenção básica à saúde?

- (A) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da atenção básica vigente.
- (B) Realizar a estratificação de risco e elaborar o plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
- (C) Cadastrar os procedimentos de curativos, de administração de medicamentos, de vacinas, de coleta de material para exames, de lavagem, de preparação e de esterilização de materiais.
- (D) Realizar o diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal do território.

QUESTÃO 09

A *Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde* elaborou e aprovou uma declaração essencial e norteadora que define as atividades primárias que devem compor os conceitos de cuidados primários, incluindo a educação sanitária, a assistência nutricional, o saneamento básico, a assistência materno infantil, o planejamento familiar, as imunizações e a assistência curativa para os problemas mais comuns. O documento elaborado nessa conferência foi a

- (A) Carta de Ottawa.
- (B) Constituição Federal.
- (C) Declaração de Alma-Ata.
- (D) Política de promoção de saúde.

QUESTÃO 10

As políticas públicas de saúde são programas, ações e decisões tomadas pelos governos federal, estaduais e municipais, com a finalidade de melhorar as condições de saúde da população. Dentre as várias políticas públicas de saúde adotadas pelo governo brasileiro, destaca-se a *Política Nacional de Promoção de Saúde* (PNPS), que aponta temas prioritários para atuação, tais como: formação e educação permanente, alimentação adequada e saudável, práticas corporais e atividades físicas, enfrentamento ao uso do tabaco e seus derivados, enfrentamento ao uso abusivo de álcool e de outras drogas, promoção da mobilidade segura e promoção da cultura da paz e dos direitos humanos. O profissional de saúde pode trabalhar esses temas elencados na PNPS como prioritários

- (A) nas escolas, nas universidades e na comunidade.
- (B) nas unidades de reabilitação, nas reuniões de gestores de saúde e na comunidade.
- (C) nos conselhos estaduais e municipais de saúde e em reuniões bipartites.
- (D) nos níveis primário, secundário e terciário de saúde.

QUESTÃO 11

As emergências em saúde pública, em especial aquelas declaradas em decorrência de uma pandemia, revelam as fragilidades das políticas sociais e de saúde, que são expressas em insuficiente capacidade estatal para lidar com uma emergência sanitária complexa. Diante da situação, o que podem contribuir para garantir o acesso do usuário no sistema de saúde?

- (A) A readequação da retaguarda diagnóstica e o fortalecimento da atenção terciária.
- (B) A readequação do sistema de atendimento às urgências e emergências.
- (C) A readequação da estruturação da rede de atenção psicossocial.
- (D) A readequação do sistema e a articulação com a vigilância e a atenção à saúde.

QUESTÃO 12

A Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou estado de emergência em saúde pública de importância internacional, em julho de 2022, devido ao surto de *Monkeypox*, também conhecida como Variola dos Macacos. A *Monkeypox* é uma zoonose viral endêmica, de notificação compulsória e de baixo potencial pandêmico, que pode ser transmitida principalmente por meio do contato íntimo durante as relações sexuais, de erupções de cutâneas ativas, de fluidos corporais, de gotículas respiratórias e de roupas e objetos contaminados. É considerado caso confirmado de *Monkeypox* quando

- (A) o paciente teve contato direto com casos prováveis ou confirmados, com lesões de mucosa de início súbito, erupção cutânea aguda única ou múltipla em qualquer parte do corpo.
- (B) o paciente teve resultado laboratorial positivo/detectável, por diagnóstico molecular em tempo real e/ou sequenciamento.
- (C) o paciente teve exposição próxima sem proteção respiratória, ou história de contato íntimo, com caso provável ou confirmado nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.
- (D) o paciente teve contato com materiais contaminados, como roupas de cama e banho, pertencentes a paciente com caso provável ou confirmado nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.

QUESTÃO 13

A comunicação da notificação de casos suspeitos/prováveis/confirmados de *Monkeypox* deve ser realizada aos serviços de vigilância em saúde pelo profissional que realizou o atendimento no período máximo de

- (A) 6 horas.
- (B) 12 horas.
- (C) 24 horas.
- (D) 36 horas.

QUESTÃO 14

A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como objetivo efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública do Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. Para sua efetivação no cotidiano, essa política deve ser trabalhada por meio de cursos e de oficinas de formação/intervenções e a partir da discussão dos processos de trabalho do cotidiano nas unidades

- (A) de atenção básica de saúde, incluindo as equipes do atendimento pré-hospitalar fixo.
- (B) de atenção secundária e terciária, envolvendo gestores, servidores e usuários.
- (C) de atenção primária, secundária e terciária, envolvendo gestores e servidores.
- (D) de atenção primária, secundária e terciária, envolvendo gestores, servidores e usuários.

QUESTÃO 15

A Política Nacional de Humanização (PNH) caminha no sentido de inclusão nos processos de produção de saúde dos diferentes agentes envolvidos, incluindo os diferentes sujeitos, analisadores sociais e o coletivo. Quais são os efeitos esperados dessa política?

- (A) A redução de filas e do tempo de espera, o atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa.
- (B) A redução de filas e tempo de espera, o atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde com melhores salários e a gestão participativa.
- (C) O atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa.
- (D) O atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde com melhores salários e a gestão participativa.

QUESTÃO 16

A Política Nacional de Saúde Integral das Populações de Campo e da Floresta expressa o compromisso político em garantir o direito e o acesso à saúde por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando os princípios fundamentais da equidade, da universalidade e da integralidade. Para a aplicabilidade dessa política, algumas particularidades devem ser consideradas, como:

- (A) a decisão do gestor local para a destinação de recursos e a expansão dos serviços, a fim de garantir o princípio da equidade.
- (B) a população flutuante, que dispensa a necessidade da etapa do planejamento das ações.
- (C) a transversalidade envolvendo compromisso das áreas, dos setores e das instituições que compõe o SUS.
- (D) a necessidade da atuação das esferas estadual e municipal.

QUESTÃO 17

As doenças e os acidentes relacionadas às populações do campo e das florestas são agravos previsíveis e, portanto, evitáveis. Tratam-se, principalmente, de doenças osteomusculares, mentais, infecciosas, intoxicações pelo uso de agrotóxicos e provocadas por vetores. Pensando em uma forma de mitigar esses agravos, os profissionais de saúde podem associar a Política Nacional de Saúde Integral das Populações de Campo e da Floresta a outra política pública existente do governo federal, a qual engloba ações prioritárias de formação e educação permanente, alimentação adequada e saudável, práticas corporais e atividades físicas, enfrentamento ao uso do tabaco e seus derivados, enfrentamento ao uso do álcool e outras drogas, promoção da mobilidade segura e da cultura da paz e dos direitos humanos e promoção do desenvolvimento sustentável. Essa situação descreve

- (A) o Programa Nacional de Imunização.
- (B) o Programa Nacional de Controle de Tabagismo.
- (C) a Política Pública para Populações indígenas.
- (D) a Política Nacional de Promoção de Saúde.

QUESTÃO 18

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida pela Portaria n. 4.270 de 2010, do Ministério da Saúde, como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes tecnologias que, integradas por meio de sistema de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Seu objetivo é promover

- (A) a participação efetiva do cidadão e da comunidade no processo de contratualização, nomeadamente por meio da participação organizada e permanente dos usuários.
- (B) a integração sistêmica de ações e de serviços de saúde, com provisão de atendimento contínua, integral, de qualidade responsável e humanizada.
- (C) a participação efetiva do cidadão e da comunidade no processo de contratualização, nomeadamente por meio da participação organizada e permanente das redes filantrópica e particular de saúde.
- (D) a integração sistêmica de ações e serviços de saúde de assistência e de vigilância com provisão de atendimento contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

QUESTÃO 19

Quais são os três elementos constitutivos da operacionalização da Rede de Atenção à Saúde (RAS)?

- (A) A gestão clínica, as linhas de cuidado e a gestão da condição de saúde.
- (B) A população/região de saúde, a estrutura operacional e o sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
- (C) A gestão clínica, as linhas de cuidado e a gestão de casos.
- (D) A população/região de saúde, a estrutura operacional e o sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de vigilância em saúde.

QUESTÃO 20

Para assegurar a resolutividade da Rede de Atenção à Saúde (RAS), alguns fundamentos precisam ser considerados, dentre eles, a suficiência, que significa o conjunto de ações e serviços disponíveis, em quantidade e qualidade, para atender às necessidades de saúde da população, a qual inclui assistência primária, secundária e terciária, envolvendo os cuidados

- (A) de reabilitação, paliativos e preventivos.
- (B) de promoção, prevenção à saúde e paliativos.
- (C) de reabilitação, paliativos e promoção da saúde.
- (D) de reabilitação, de prevenção à saúde e paliativos.

RASCUNHO

QUESTÃO 21

As rickettsias são bactérias gram-negativas transmitidas aos seres humanos pela picada de carrapatos. A doença infecciosa, febril aguda e de gravidade variável causada pela *Rickettsia rickettsii* é a

- (A) febre tifoide.
- (B) febre maculosa.
- (C) febre do Nilo.
- (D) febre malárica.

QUESTÃO 22

Leia o texto a seguir.

Doença transmissível aguda, de notificação compulsória, imunoprevenível, causada por bacilo toxigênico que se instala nas amígdalas, faringe, laringe, nasofaringe e pele. Os bacilos são infectados por bacteriófago que transporta o gene codificador da produção de exotoxina. O quadro clínico é caracterizado por placas pseudomembranosas coriáceas nas amígdalas. Nos casos graves, há intenso comprometimento dos gânglios linfáticos da região cervical (pescoço taurino).

Diante do exposto, qual é o agente etiológico?

- (A) *Bordetella pertussis*.
- (B) *Clostridium tetani*.
- (C) *Corynebacterium diphtheriae*.
- (D) *Haemophilus influenzae*.

QUESTÃO 23

O Lúpus Eritematoso Sistêmico é uma doença inflamatória crônica de origem autoimune, cujos sintomas podem surgir em diversos órgãos e variam com fases de atividade e de remissão. Esse processo patológico envolve reações autoimunes

- (A) tipo I (anticorpos atacam o self).
- (B) tipo II (citotóxica).
- (C) tipo III (por imunocomplexos).
- (D) tipo IV (mediada por células).

QUESTÃO 24

Leia o texto a seguir.

Doença bacteriana sistêmica com manifestações polimórficas causada por cocobacilo gram negativo imóvel. Seu início pode ser agudo ou insidioso, caracterizado por febre contínua, intermitente ou irregular, de duração variável. O sintoma prevalente é a astenia, acompanhada por prostração, cefaleia, calafrios, artralgia e perda de peso. Muitos casos se enquadram na síndrome de febre de origem obscura. A transmissão ocorre por meio do contato com secreções, sangue, ingestão de leite cru e derivados lácteos provenientes de animais infectados.

Diante do exposto, qual é o agente etiológico?

- (A) *Brucella melitensis*.
- (B) *Clostridium botulinum*.
- (C) *Listeria monocytogenes*.
- (D) *Salmonella typhimurium*.

QUESTÃO 25

Qual é a ameba comensal do intestino grosso que apresenta cistos que medem de 5 a 20µm, com núcleo central e um grande vacúolo com limites nítidos e corados em castanho-avermelhado pela coloração de lugol?

- (A) *Iodamoeba bustschilli*.
- (B) *Entamoeba coli*.
- (C) *Endolimax nana*.
- (D) *Enatmoeba histolytica*.

QUESTÃO 26

Um dos objetivos do Sistema Nacional de Vigilância da Leptospirose é diagnosticar e tratar precocemente indivíduos infectados visando à redução da letalidade desse agravo. O método imunológico preconizado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) considerado como padrão ouro é o teste de

- (A) microaglutinação (MAT).
- (B) hemaglutinação (HAI).
- (C) imunofluorescência (IFI).
- (D) aglutinação macroscópica (SAT).

QUESTÃO 27

O diagnóstico da Leishmaniose Tegumentar é realizado pela demonstração do parasito no material da lesão, por meio de exame direto de esfregaços corados por derivados de

- (A) Giemsa.
- (B) Safranina.
- (C) Fucsina.
- (D) Azul de cresil brilhante.

QUESTÃO 28

A maioria dos métodos parasitológicos de fezes se baseia em processos de enriquecimento, que, além de concentrarem as formas parasitárias, aumentam as chances de detecção. O método de Blagg ou MIFC constitui um importante meio de enriquecimento caracterizado pelo princípio de

- (A) sedimentação espontânea.
- (B) flutuação espontânea.
- (C) hidrotermotropismo.
- (D) sedimentação por centrifugação.

QUESTÃO 29

Os marcadores tumorais são proteínas produzidas em maiores quantidades pelas células cancerígenas. Um marcador importante para a confirmação de um Carcinoma Hepatocelular é

- (A) o Ca-125.
- (B) a Calcitonina.
- (C) a Alfafetoproteína.
- (D) o Beta 2 microglobulina.

QUESTÃO 30

As vacinas são imunizantes usados na prevenção de uma série de doenças. Elas possuem antígenos não patogênicos de microrganismos, que estimulam o desenvolvimento de anticorpos e de memória imunológica. As vacinas são caracterizadas como imunidade

- (A) ativa adquirida naturalmente.
- (B) ativa adquirida artificialmente.
- (C) passiva adquirida naturalmente.
- (D) passiva adquirida artificialmente.

QUESTÃO 31

Doença neurológica desmielinizante autoimune provocada por mecanismos inflamatórios e degenerativos que comprometem a bainha de mielina que reveste os neurônios das substâncias branca e cinzenta do sistema nervoso central. A doença descrita é

- (A) a artrite reumatoide.
- (B) a miastenia gravis.
- (C) a doença de Crohn.
- (D) a esclerose múltipla.

QUESTÃO 32

Os órgãos linfoides são componentes importantes do sistema imunológico e que atuam na defesa contra agentes estranhos. O órgão linfóide primário caracterizado como um importante sítio de maturação da célula T é

- (A) o tecido linfóide associado a mucosas.
- (B) o baço.
- (C) o linfonodo.
- (D) o timo.

QUESTÃO 33

São anemias raras caracterizadas por apresentarem eritrócitos hipocrômicos no sangue periférico, medula óssea rica em série vermelha, ferro elevado no soro, presença de eritrócitos medulares contendo grossos grãos de ferro que se coram pelo azul da Prússia e pela presença de ferro acumulado ao redor dos núcleos dos eritroblastos ortocromáticos. Essas alterações descritas correspondem à

- (A) anemia falciforme.
- (B) anemia de Fanconi.
- (C) anemia sideroblástica.
- (D) anemia esferocítica.

QUESTÃO 34

A pesquisa de Elementos Anormais e Sedimentoscopia (EAS) inclui a análise física, química e microscópica da urina. O refratômetro é utilizado para determinar

- (A) a densidade.
- (B) o urubilinogênio.
- (C) o pH.
- (D) a cor.

QUESTÃO 35

A filariose humana é uma helmintose causada pela *Wuchereria bancrofti*. A transmissão ocorre pela picada do mosquito gênero *Culex*. Essa doença é caracterizada pela Organização Mundial de Saúde como uma das principais enfermidades do sistema

- (A) nervoso.
- (B) linfático.
- (C) sanguíneo.
- (D) endócrino.

QUESTÃO 36

Leia o texto a seguir.

A Monkeypox (MPX) é uma doença zoonótica viral, caracterizada por erupção cutânea pustular, com sintomas semelhantes aos observados em pacientes com varíola, porém de menor gravidade. O primeiro caso humano da MPX foi reportado em 1970 na República Democrática do Congo. A transmissão pode ocorrer por contato com secreções, lesões de pele, superfícies e objetos contaminados. Hipertermia, cefaleia, mialgia, linfadenopatia e erupções cutâneas são as principais manifestações clínicas.

A classificação do agente etiológico nesse caso é:

- (A) família *Poxviridae*, gênero *Orthomyxovirus*, vírus DNA fita simples.
- (B) família *Poxviridae*, gênero *Orthopoxvirus*, vírus DNA fita dupla.
- (C) família *Poxviridae*, gênero *Parapoxvirus*, vírus RNA fita simples.
- (D) família *Poxviridae*, gênero *Paramyxovirus*, vírus RNA fita dupla.

QUESTÃO 37

Leia o texto a seguir.

Micose sistêmica, predominantemente pulmonar, pode comprometer pele, faringe, articulações e meninges. As principais manifestações são: febre, tosse, dor pleural, calafrios, produção de escarro, faringite e hemoptise. Alguns pacientes podem apresentar artrite, eritema nodoso e reações exantemáticas. A transmissão ocorre por inalação dos artoconídios presentes no solo de locais secos e com pH alcalino. É causada por fungo dimórfico, popularmente a doença é conhecida como febre de São Joaquim. No Brasil, a maioria dos casos reportados tiveram vínculo epidemiológico com o hábito de caçar tatus.

Qual é o agente etiológico?

- (A) *Coccidioides immitis*.
- (B) *Histoplasma capsulatum*.
- (C) *Paracoccidioides brasiliensis*.
- (D) *Sporotrix brasiliensis*.

QUESTÃO 38

Na hemostasia, sobre a função plaquetária após a lesão de um vaso, para que a adesão plaquetária ocorra de forma efetiva, faz-se necessária uma proteína do plasma denominada fator de

- (A) Christmas.
- (B) Hageman.
- (C) Stuart.
- (D) Von Willebrand.

QUESTÃO 39

Na via extrínseca, inicia a coagulação in vivo. Nessa via, qual fator dá início à cascata de ativação?

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

QUESTÃO 40

Os antiácidos, como o hidróxido de alumínio e o hidróxido de magnésio, são medicamentos que podem interferir nas dosagens laboratoriais. Quais são as alterações laboratoriais desses medicamentos?

- (A) Aumentam os níveis séricos de cálcio e diminuem em os níveis séricos de fosfato.
- (B) Diminuem os níveis séricos de cálcio e aumentam os níveis séricos de potássio.
- (C) Aumentam os níveis séricos de potássio e diminuem os níveis séricos de magnésio.
- (D) Diminuem os níveis séricos de potássio e aumentam os níveis séricos de cálcio.

QUESTÃO 41

A avaliação de fertilidade do sêmen compreende exames microscópicos e macroscópicos. Os parâmetros analisados abrangem o aspecto, o volume, a viscosidade, o pH, a quantificação, a motilidade e a morfologia espermática. No parâmetro morfologia, devem ser avaliados, pelo menos,

- (A) 50 espermatozoides, descrevendo a porcentagem de anormalidade e verificando se essas células podem ser coradas pelo Giemsa.
- (B) 100 espermatozoides, descrevendo a porcentagem de anormalidade e verificando se essas células podem ser coradas pelo Wright.
- (C) 150 espermatozoides, descrevendo a porcentagem de anormalidade e verificando se células podem ser coradas pelo Giemsa.
- (D) 200 espermatozoides, descrevendo a porcentagem de anormalidade e verificando se essas células podem ser coradas pelo Papanicolau.

QUESTÃO 42

Quais os cristais possíveis de serem encontrados na análise microscópica do líquido sinovial no diagnóstico de gota?

- (A) Colesterol.
- (B) Oxalato de cálcio.
- (C) Pirofosfato de cálcio.
- (D) Urato monossódico.

QUESTÃO 43

O líquido cefalorraquidiano possui composição química específica e algumas alterações; quando encontradas, podem contribuir para a elucidação do diagnóstico etiológico da meningite. Qual é o parâmetro bioquímico que, quando aumentado, indica meningite bacteriana ou fúngica?

- (A) Glicose.
- (B) Proteínas totais.
- (C) Cloreto.
- (D) Globulinas.

QUESTÃO 44

Na análise de urina, a proteína de Bence-Jones e a microalbuminúria possibilitam elucidar, respectivamente, as seguintes patologias:

- (A) nefropatia diabética e mieloma múltiplo.
- (B) mieloma múltiplo e nefropatia diabética.
- (C) mieloma múltiplo e diabetes insipidus.
- (D) neuropatia diabética e mieloma múltiplo.

QUESTÃO 45

Leia o caso a seguir.

Um paciente de 41 anos, com diagnóstico de necrose tubular aguda, apresenta resultados de nitrogênio ureico sanguíneo de 60 mg/dL, glicemia de 100 mg/dL e glicose na urina de 2 (+).

O que justifica a glicemia normal e a presença de glicose na urina?

- (A) Fluxo sanguíneo prejudicado.
- (B) Filtração glomerular prejudicada.
- (C) Reabsorção tubular prejudicada.
- (D) Secreção tubular prejudicada.

QUESTÃO 46

Na medula óssea, no processo eritropoiético, o eritroblasto perde seu núcleo, resultando uma célula globular que contém resíduos de ácido ribonucleico citoplasmático. Qual é o nome dessa célula?

- (A) Hemácia.
- (B) Blasto.
- (C) Reticulócito.
- (D) Bastonete.

QUESTÃO 47

O *Mycobacterium leprae* tem predileção pela pele e pelos nervos periféricos, especificamente as células de

- (A) Langerhans.
- (B) Leydig.
- (C) Schwann.
- (D) Purkinge.

QUESTÃO 48

No diagnóstico laboratorial da dengue, é utilizado o exame sorológico. Qual é a finalidade e o tempo de coleta para esse exame?

- (A) Detectar os anticorpos antidengue, com coleta do sangue até o quinto dia do início dos sintomas.
- (B) Detectar os anticorpos antidengue, com coleta do sangue a partir do sexto dia do início dos sintomas.
- (C) Identificar o patógeno e monitorar o sorotipo viral circulante, com coleta do sangue até o quinto dia do início dos sintomas.
- (D) Identificar o patógeno e monitorar o sorotipo viral circulante, com coleta do sangue a partir do quinto dia do início dos sintomas.

Qual é o diagnóstico de hepatite C, considerando esses resultados de exames?

- (A) Aguda.
- (B) Aguda ou crônica.
- (C) Crônica.
- (D) Resolvida.

QUESTÃO 49

Um paciente apresenta os seguintes resultados de sorologia:

Marcadores sorológicos	Resultados
HbsAg	Positivo
anti-Hbc IgM	Positivo
anti-HBc IgG	Negativo
HBeAg	Positivo
anti-HBe	Negativo
anti-HBs	Negativo

Qual é o possível diagnóstico de hepatite B?

- (A) Aguda não replicante.
- (B) Aguda replicante.
- (C) Aguda na janela imunológica.
- (D) Crônica.

QUESTÃO 50

Leia o caso a seguir.

Paciente de 42 anos, autônomo e sem comorbidades procura o serviço médico trazendo os seguintes resultados de exames laboratoriais: dosagem de alanina aminotransferase sérica: 22 U/L; pesquisa de anticorpos anti-HCV por ensaio imunoenzimático: reagente; pesquisa de anticorpos anti-CV por imunoblot recombinante (RIBA): reagente; pesquisa de HCV-RNA por técnica de reação em cadeia de polimerase (PCR), em duas amostras distintas: indetectável em ambas as amostras.