

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde e em Área Profissional da Saúde do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (HC/UFG), Residência em Área Profissional da Saúde em Medicina Veterinária nos Hospitais Veterinários da Escola de Veterinária e Zootecnia da UFG e UFJ - 2023

BIOMEDICINA

12/11/2022

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:

Maravilhas nunca faltarão ao mundo.

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

A 8ª Conferência Nacional de Saúde representou um marco histórico para a saúde pública brasileira, pois, além de estabelecer diretrizes para a reorganização desse setor, contou com a participação da comunidade nas discussões realizadas sobre o assunto. De acordo com a Declaração de Alma Ata sobre Cuidados Primários, a participação individual e coletiva da população no planejamento e na execução da assistência à saúde configura-se como

- (A) uma necessidade e um dever.
- (B) um direito e uma prerrogativa.
- (C) uma prerrogativa e uma necessidade.
- (D) um direito e um dever.

QUESTÃO 02

Os planos nacional, estadual e municipal de saúde constituem-se como instrumento de planejamento do governo para guiar as diretrizes da política de saúde e demonstram a intenção e o compromisso dos gestores com as questões relativas a essa área. Esses planos devem considerar, além da análise situacional e a definição das diretrizes,

- (A) a capacidade de atendimento das unidades de saúde, os processos de monitoramento e a avaliação das ações e os recursos financeiros disponíveis.
- (B) os objetivos, as metas e os indicadores e os processos de monitoramento e avaliação das ações.
- (C) os recursos financeiros disponíveis, a capacidade de atendimento das unidades de saúde e a viabilidade de execução das ações.
- (D) as metas e os indicadores, a viabilidade de execução das ações e os objetivos.

QUESTÃO 03

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados, dentre outros, por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais. De acordo com a Lei n. 8080, de 1990, essas ações e esses serviços executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma

- (A) compartilhada e gradativa em três níveis de complexidade da assistência à saúde.
- (B) transversal e longitudinal nos níveis de assistência à saúde primário, secundário e terciário.
- (C) regionalizada e hierarquizada em níveis crescentes de complexidade da assistência à saúde.
- (D) colegiada e distribuída nos níveis de complexidade da assistência de acordo com as necessidades de saúde.

QUESTÃO 04

Entre as diretrizes da rede de atenção à saúde, a longitudinalidade do cuidado

- (A) pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo, de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas.
- (B) aponta para o desenvolvimento de ações de cuidado de forma singularizada e que auxiliem as pessoas a desenvolverem as aptidões, as competências, a confiança e os conhecimentos necessários para gerirem e tomarem decisões embasadas, de forma mais efetiva sobre sua própria saúde.
- (C) reforça a importância da resolutividade da atenção básica, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas.
- (D) reconhece as necessidades de saúde da população e organiza essas necessidades em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como a programação dos serviços de saúde, parta delas.

QUESTÃO 05

As redes de atenção à saúde devem estar compreendidas no âmbito de uma região de saúde, ou de várias delas, em consonância com as diretrizes pactuadas nas comissões intergestores. Quanto às regiões de saúde, os entes federativos deverão definir, além das respectivas responsabilidades, os critérios de acessibilidade e a escala para conformação dos serviços, os seguintes elementos:

- (A) horário de funcionamento das unidades de atendimento, quantidade diária de atendimentos e de procedimentos a serem realizados e o número de habitantes a serem vinculados às equipes de saúde.
- (B) limites geográficos, população usuária das ações e serviços e o rol de ações e serviços que serão ofertados.
- (C) população usuária das ações e serviços, horário de funcionamento das unidades de atendimento e o rol de ações e serviços que serão ofertados.
- (D) número de habitantes a serem vinculados às equipes de saúde, limites geográficos e a quantidade diária de atendimentos e de procedimentos a serem realizados.

QUESTÃO 06

Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde em âmbitos nacional, estadual e municipal. Conforme a Lei n. 8.142, de 1990, assim como as Conferências de Saúde, para a composição desses Conselhos, o percentual de representação de cada seguimento deve ser de

- (A) 50% de representantes dos profissionais de saúde, 20% de representantes do governo, 15% de representantes dos prestadores de serviço e 15% de representantes dos usuários.
- (B) 25% de representantes do governo, 45% do conjunto de representantes dos prestadores de serviço e dos profissionais de saúde e 30% de representantes dos usuários.
- (C) 25% de representantes dos prestadores de serviço, 25% de representantes do governo, 25% de representantes dos usuários e 25% de representantes dos profissionais de saúde.
- (D) 50% de representantes dos usuários e 50% do conjunto de representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde.

QUESTÃO 07

A Atenção Básica considera as pessoas em sua singularidade e sua inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral, por meio da promoção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, do diagnóstico, do tratamento, da reabilitação e da redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer sua autonomia. Para a Política Nacional da Atenção Básica, são consideradas ações importantes no processo de avaliação de risco e vulnerabilidade na atenção primária:

- (A) o acolhimento com classificação de risco e a estratificação de risco.
- (B) o matriciamento da saúde e a construção de protocolos e de linhas de cuidado.
- (C) a estratificação de risco e o matriciamento da saúde.
- (D) a construção de protocolos e de linhas de cuidado e o acolhimento com classificação de risco.

QUESTÃO 08

O Brasil, por sua localização geográfica, possui fronteira terrestre com vários países da América do Sul, permitindo, em algumas situações, o trânsito intenso das pessoas de um país a outro, levando à necessidade de instalação de regiões de saúde para prestar assistência à população nas áreas fronteiriças. Para a instituição dessas regiões de saúde, as normas a serem seguidas devem ser

- (A) as do país que possui a maior população.
- (B) as estabelecidas entre as autoridades sanitárias dos municípios limítrofes.

(C) as que regem as relações internacionais.

(D) as definidas pelo governo brasileiro.

QUESTÃO 09

Leia o caso clínico a seguir.

Há mais de 15 dias, J., 53 anos, casado, residente na vila sossego, no município de Campo Lindo, queixa-se de falta de apetite, dificuldade para dormir, bateadeira, fraqueza e cansaço ao fazer exercícios físicos e ao executar as atividades habituais do dia a dia.

De acordo com os dados apresentados, para receber a assistência adequada, J. deve buscar, preferencialmente, atendimento próximo ao seu local de residência em

- (A) unidade hospitalar de alta complexidade.
- (B) unidade da atenção primária à saúde.
- (C) unidade de pronto atendimento.
- (D) unidade especializada em cardiologia.

QUESTÃO 10

Leia o quadro clínico a seguir.

V., 50 anos de idade, apresenta mobilidade física prejudicada em decorrência de um acidente automobilístico sofrido há quatro anos. Apresenta dor abdominal, náuseas, vômitos e diarreia há dois dias e necessita de atendimento médico. A filha foi até a unidade de saúde da família para agendar atendimento e, ao relatar as condições do pai, a equipe de saúde informou que o atendimento seria feito no domicílio do usuário. Neste mesmo dia, no período da tarde, a equipe de saúde da família compareceu ao domicílio de V. e realizou o atendimento necessário, sendo o paciente devidamente medicado e acompanhado pelos profissionais de saúde.

Neste caso e de acordo com a Lei Orgânica da Saúde, são identificados os seguintes princípios do SUS:

- (A) regionalização, hierarquização e organização.
- (B) integralidade, descentralização e participação da comunidade.
- (C) universalidade, equidade e resolutividade.
- (D) descentralização, universalidade e regionalização.

QUESTÃO 11

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação. Neste contexto, promoção da saúde pode ser entendida como sendo

- (A) um conjunto de estratégias e de formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, que se caracteriza pela articulação e cooperação intra e intersetorial e pela formação da Rede de Atenção à Saúde, buscando se articular com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social.
- (B) uma estratégia de produção de saúde que respeita as especificidades e as potencialidades na construção de projetos terapêuticos, de vida e na organização do trabalho em saúde, por meio da escuta qualificada dos trabalhadores e dos usuários, de modo a deslocar a atenção da perspectiva estrita do adoecimento.
- (C) um processo de consolidação de objetivos terapêuticos estabelecidos por uma equipe de saúde multiprofissional e interdisciplinar com a finalidade de ajudar o indivíduo a manter uma funcionalidade ideal na interação com seu ambiente, fornecendo as ferramentas necessárias para o alcance de sua independência e autodeterminação.
- (D) um grupo de ações destinadas a remover causas e fatores de risco de um problema de saúde individual ou coletivo antes do desenvolvimento de uma condição clínica prejudicial, permitindo a obtenção e a manutenção da qualidade de vida da população.

QUESTÃO 12

Para a expansão, a qualificação e a consolidação da atenção básica, a Portaria n. 2.436, de 2017, estabelece como estratégia prioritária a saúde

- (A) do idoso.
- (B) da criança.
- (C) da mulher.
- (D) da família.

QUESTÃO 13

A vigilância em saúde é entendida como um conjunto de ações que

- (A) possui a capacidade de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (B) forma um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de ações públicas para a proteção e a promoção da saúde, a prevenção e o controle de riscos, de agravos e de doenças.
- (C) proporciona o conhecimento, a detecção ou a prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e de controle das doenças ou dos agravos.
- (D) possibilita o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com o objetivo de promover a saúde e prevenir a ocorrência de doenças ou agravos.

QUESTÃO 14

A relação entre meio ambiente e desenvolvimento é de extrema importância para a produção de saúde e está no centro das discussões da agenda global contemporânea. Ao longo do tempo, os debates sobre esse tema culminaram na adoção de um conceito de desenvolvimento sustentável que consolida uma visão crítica do modelo de desenvolvimento adotado pelos países industrializados, reproduzido pelas nações em desenvolvimento. Esse conceito ressalta, entre outros aspectos,

- (A) a exploração dos recursos naturais.
- (B) a direção dos investimentos institucionais.
- (C) a incompatibilidade entre os padrões de produção e de consumo vigentes.
- (D) a orientação do desenvolvimento tecnológico.

QUESTÃO 15

A avaliação da exposição ocupacional a material biológico deve ocorrer imediatamente após o acidente e deve considerar o potencial de transmissão de HIV e hepatites A e B. Para tanto, critérios são adotados, dentre eles,

- (A) as condições nutricionais da fonte origem do acidente.
- (B) o início das medidas profiláticas.
- (C) o local de exposição.
- (D) o tipo de exposição.

QUESTÃO 16

A investigação de uma epidemia ou de um surto de determinada patologia infecciosa tem por objetivo principal identificar as formas de interromper a transmissão da doença e prevenir a ocorrência de novos casos. Essa atividade requer que o investigador siga um roteiro composto por várias etapas, que incluem, sequencialmente, confirmação do diagnóstico da doença, confirmação da existência de epidemia ou surto, caracterização da epidemia, formulação de hipóteses preliminares,

- (A) análises parciais, busca ativa de casos, busca de dados adicionais, análise final, definição das medidas de controle, elaboração de relatório final e divulgação.
- (B) busca ativa de casos, definição das medidas de controle, busca de dados adicionais, análises parciais, divulgação, análise final e elaboração de relatório final.
- (C) definição das medidas de controle, busca ativa de casos, análises parciais, divulgação, análise final, busca de dados adicionais e elaboração de relatório final.
- (D) busca de dados adicionais, definição das medidas de controle, busca ativa de casos, análises parciais, análise final, elaboração de relatório final e divulgação.

QUESTÃO 17

A recente descoberta do SARS-CoV-2 e a necessidade de controlar a propagação da Covid-19 geraram a necessidade de reunir esforços de todos os profissionais envolvidos na gestão das ações e na assistência à saúde. Para o controle dessa doença, são indicadas medidas de saúde pública não farmacológicas, historicamente consagradas para o controle de epidemias, em especial durante a ausência de vacinas e de medicamentos antivirais. Nesse contexto, entre essas medidas, tem-se o distanciamento social, que

- (A) consiste na separação das pessoas doentes daquelas não infectadas com o objetivo de reduzir o risco de transmissão da doença. A efetividade dessa medida requer a detecção precoce dos casos e baixa transmissibilidade viral dos assintomáticos.
- (B) envolve um conjunto de medidas que têm como objetivo diminuir a transmissão da doença por meio da redução das interações entre as pessoas infectadas, ainda não identificadas e as pessoas não infectadas que vivem em uma comunidade.
- (C) equivale à restrição do movimento de pessoas por presumir terem sido expostas a uma doença contagiosa, mas que não estão doentes, ou porque não foram infectadas, ou porque ainda estão no período de incubação, ou mesmo porque estejam assintomáticas.
- (D) corresponde ao bloqueio, a uma intervenção rigorosa aplicada a toda uma comunidade, cidade ou região por meio da proibição de saída dos seus domicílios, salvo para a aquisição de suprimentos básicos ou uso de serviços de urgência e emergência.

QUESTÃO 18

Numa perspectiva histórica, há similaridades entre a pandemia da Covid-19 e outras do passado, inclusive a de peste no século XIV, relacionadas a algumas precauções recomendadas para controle e aos efeitos diferenciados entre as classes sociais, observados nas diversas situações. Nesse contexto, o termo sindemia tem sido usado em referência

- (A) à combinação do potencial de disseminação da Covid-19 com as respostas satisfatórias às medidas de controle, levando à diminuição gradativa do número de casos.
- (B) ao surgimento e ao rápido aumento do número de casos da Covid-19 ocorridos na cidade chinesa de Wuhan no final do ano de 2019.
- (C) à disseminação mundial da Covid-19, que atingiu grandes proporções, espalhando-se por todos os continentes, causando sofrimento às pessoas e diversas mortes.
- (D) às interações entre a Covid-19, o conjunto de outros problemas de saúde das populações e as condições ambientais e sociais adversas que agravam suas repercussões.

QUESTÃO 19

A varíola dos macacos é uma doença endêmica detectada em vários países da África Central e Ocidental. Apesar do baixo potencial pandêmico, a ocorrência de um surto em países não endêmicos tem colocado a Organização Mundial da Saúde (OMS) em alerta. Essa patologia trata-se de uma zoonose

- (A) viral, cuja transmissão pode ocorrer por contato com materiais contaminados, com lesões e fluidos corporais dos doentes e que possui período de incubação médio entre seis e 13 dias.
- (B) bacteriana, cuja transmissão ocorre por contato sexual com a pessoa doente e que possui período de incubação médio entre 10 e 20 dias.
- (C) fúngica, cuja transmissão ocorre por contato com lesões, fluidos corporais, gotículas respiratórias dos doentes, materiais contaminados e que possui período de incubação médio entre dois e sete dias.
- (D) parasitária, cuja transmissão ocorre por contato sexual com a pessoa doente e que possui período de incubação médio entre sete e 15 dias.

QUESTÃO 20

Entre os sinais e os sintomas mais evidentes da variola dos macacos, estão os seguintes:

- (A) febre baixa, linfadenopatia retroauricular, exantema maculopapular e puntiforme difuso na pele, com início na face, couro cabeludo e pescoço, espalhando-se posteriormente para o tronco e os membros.
- (B) febre, dores nevralgias, parestesias, ardor e prurido localizados, lesões cutâneas vesiculares sobre base eritematosa que surgem de modo gradual e levam de 2 a 4 dias para se estabelecerem.
- (C) febre em um período de zero a cinco dias, cefaleia, linfadenopatia, astenia e mialgia, seguidos de erupções cutâneas, geralmente localizadas nas faces e extremidades, podendo ocorrer também nas mucosas orais e genitais.
- (D) febre alta, acima de 38,5°C, tosse seca, lacrimejamento e vermelhidão nos olhos, fadiga, dor muscular, perda de apetite, erupções cutâneas ou manchas avermelhadas maculopapulares e morbiliformes na pele.

QUESTÃO 21

Infecção por cisticercos de *Taenia solium* pode ser oriunda de diferentes vias. A ingestão acidental dos ovos do parasito por água ou por alimentos contaminados ou mesmo pelas mãos sujas é denominada

- (A) autoinfecção externa.
- (B) autoinfecção interna.
- (C) heteroinfecção.
- (D) transmissão cruzada.

QUESTÃO 22

Um vírus cujo RNA fita simples atua como molde para a síntese de RNA mensageiro é o

- (A) vírus influenza.
- (B) coronavírus.
- (C) rotavírus.
- (D) HIV.

QUESTÃO 23

Observe a figura.



Disponível em: [Medical laboratory science, Microbiology, Medical laboratory \(pinterest.com\)](https://www.pinterest.com). Acesso em: 03 nov. 2022.

A figura apresenta a morfologia microscópica de um fungo dermatófito caracterizada pela presença de macroconídeos abundantes, parede lisa, clavados, 0-4 septos, microconídeos ausentes. De acordo com a figura e com a descrição, o dermatófito é o

- (A) *Microsporum canis*.
- (B) *Trichopyton rubrum*.
- (C) *Epidermophyton floccosum*.
- (D) *Malassezia furfur*.

QUESTÃO 24

A detecção de anticorpos no feto contra o vírus da rubéola da classe IgM é importante para o diagnóstico intrauterino de infecção congênita, pois

- (A) o IgM é produzido pela mãe logo no início da infecção e pode ser passado para o feto.
- (B) o IgG materno declina rapidamente antes do nascimento, sendo detectado somente IgM.
- (C) o IgM transferido pela mãe para o feto é mais duradouro que o IgG.
- (D) o IgM não é capaz de atravessar a barreira placentária e sua presença revela produção pelo feto.

QUESTÃO 25

Observe o quadro sobre as vias de transmissão dos vírus da hepatite de A - E.

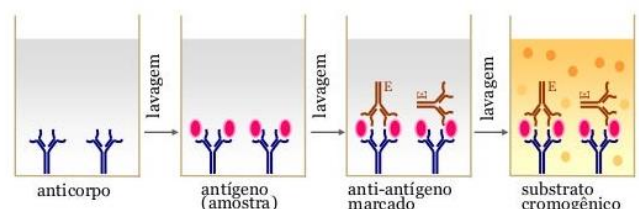
Vias de transmissão	1	2	3	4	5
Fecal-Oral	Sim	Não	Não	Não	Sim
Parenteral	Não	Sim	Sim	Sim	Não
Sexual	Não	Sim	pouco frequente	----	Não

De acordo com o tipo de transmissão, os vírus apresentados como 1 e 2 na tabela são, respectivamente,

- (A) hepatite A e hepatite B.
- (B) hepatite A e hepatite E.
- (C) hepatite E e hepatite A.
- (D) hepatite C e hepatite E.

QUESTÃO 26

Observe a figura.



O método de ELISA para pesquisa de antígenos apresentado na figura é o método

- (A) indireto.
- (B) de captura.
- (C) de inibição para haptenos.
- (D) de competição com anticorpo marcado.

QUESTÃO 27

Leia o quadro.

I - Porcentagem de resultados positivos detectadas por um ensaio sorológico na população de doentes, ou seja, a proporção de resultados verdadeiramente positivos.

II - Porcentagem de resultados negativos pelo ensaio sorológico nos indivíduos não doentes, ou seja, a proporção de verdadeiros negativos.

As descrições no quadro se referem a parâmetros para validação de um ensaio sorológico e são respectivamente denominados

- (A) eficiência e sensibilidade.
- (B) valor preditivo e eficiência.
- (C) sensibilidade e especificidade.
- (D) especificidade e eficiência.

QUESTÃO 28

O exame ACTH é solicitado quando existe suspeita de alterações na glândula suprarrenal ou pituitária ou quando a pessoa apresenta sinais ou sintomas que sejam indicativos da produção excessiva ou deficiente de

- (A) tireotrofina.
- (B) somatotrofina.
- (C) prolactina.
- (D) cortisol.

QUESTÃO 29

Para a confirmação de algumas infecções, é necessário verificar a presença do DNA do agente infeccioso no organismo, pela metodologia que combina a separação molecular do DNA total ou amplificado por eletroforese, seguida pela transferência desse DNA para uma membrana e, por fim, por uma hibridização com sonda produzida para parear com o DNA. Essa tecnologia é denominada

- (A) western blot.
- (B) southern blotting.
- (C) northern blotting.
- (D) hibridização in situ fluorescente.

QUESTÃO 30

No tecido conjuntivo, as células responsáveis pela fagocitose de organismos invasores seguida de apresentação de antígeno, ativando células do sistema imune adaptativo, são chamadas de

- (A) plasmócito.
- (B) linfócito.
- (C) monócito.
- (D) macrófago.

QUESTÃO 31

Um paciente com hemograma indicando hipocromia, baixo VCM e histórico de sangramento repetido tem um indicativo de anemia

- (A) perniciosa.
- (B) ferropriva.
- (C) aplásica.
- (D) hemolítica.

QUESTÃO 32

A disposição final de peças anatômicas (membros) de ser humano e produtos de fecundação sem sinais vitais que não tenham valor científico ou legal deve ser realizada com a indicação de material pertencente ao grupo

- (A) A1.
- (B) A2.
- (C) A3.
- (D) A4.

QUESTÃO 33

Para preparar de 0,4 mL de uma solução de primer para PCR na concentração de 5 uM, a partir de uma solução estoque de 40 uM, deve-se adicionar em um microtubo

- (A) 0,5 uL da solução estoque, pipetada com uma P10, a 39,5 uL de água ultrapura ou TE, pipetada com uma P100.
- (B) 5 uL da solução estoque, pipetada com uma P10, a 35 uL de água ultrapura ou TE, pipetada com uma P100.
- (C) 50 uL da solução estoque, pipetada com uma P100, a 350 uL de água ultrapura ou TE, pipetada com uma P1000.
- (D) 100 uL da solução estoque, pipetada com uma P100, a 300 uL de água ultrapura ou TE, pipetada com uma P1000.

QUESTÃO 34

Os meios de cultivo são utilizados em microbiologia e devem ser escolhidos de acordo com o tipo de microrganismo que se deseja cultivar ou identificar. Por isso existem vários tipos de meios que podem ser genericamente classificados em meio complexo, meio quimicamente definido, meio enriquecido, meio seletivo e meio diferencial. O meio seletivo permite o crescimento somente do microrganismo de interesse. Um exemplo de meio seletivo e seu respectivo organismo de interesse é o

- (A) Ágar manitol salgado, *Streptococcus*.
- (B) TM (Thayer-Martin), *Neisseria gonorrhoeae* e *Neisseria meningitidis*.
- (C) BEM (*eosin methylene blue*), bactérias Gram-positivas.
- (D) Choc (ágar chocolate), bactérias Gram-negativas.

QUESTÃO 35

A proteinúria é o termo usado para indicar excreção urinária anormal de proteína. Uma proteinúria ocasionada por uma glicoproteína cuja produção não é derivada do sangue e sim produzida e secretada no filtrado pelo ramo ascendente espesso da alça de Henle é denominada

- (A) Proteinúria Glomerular.
- (B) Proteinúria por transbordamento.
- (C) Proteinúria tubular.
- (D) Proteinúria de Tamm-Horsfall.

QUESTÃO 36

As desordens metabólicas ácido-base são causadas pelo aumento da produção de H⁺ ou ativação de mecanismos compensatórios que resultam na perda ou ganho de HCO₃⁻. Em um evento de alcalose metabólica, ocorre

- (A) aumento na concentração de HCO₃⁻; aumento em PaCO₂ e, conseqüentemente, em ventilação reduzida.
- (B) redução na concentração de HCO₃⁻; aumento em PaCO₂ e, conseqüentemente, em ventilação reduzida.
- (C) aumento na concentração de HCO₃⁻; redução em PaCO₂ e, conseqüentemente, em ventilação elevada.
- (D) redução na concentração de HCO₃⁻; redução em PaCO₂ e, conseqüentemente, em ventilação elevada.

QUESTÃO 37

Na metodologia SYBR de qPCR, a temperatura em que metade do DNA está ainda em forma de dupla fita, enquanto a outra metade é fita simples, é denominada

- (A) *Baseline*.
- (B) *Threshold*.
- (C) *Temperatura de melting*.
- (D) *Threshold cycle*.

QUESTÃO 38

Antes do exame de EAS (uranálise), uma das influências pré-analíticas é o esforço físico. Essa influência pode afetar qual parâmetro?

- (A) Proteína.
- (B) Leucócitos.
- (C) Glicose.
- (D) Nitrito.

QUESTÃO 39

O exame de imuno-histoquímica é largamente utilizado para detecção de marcadores tumorais que auxiliam no diagnóstico de diversos tipos de tumores. Contudo, várias etapas do teste devem ser padronizadas para reduzir a possibilidade de resultados duvidosos. Erros durante a fase de recuperação antigênica podem ser um dos responsáveis por resultados alterados. A fase de recuperação antigênica é responsável por

- (A) adicionar antígenos específicos para a ligação do anticorpo primário.
- (B) induzir a expressão de antígenos específicos para ligação do anticorpo secundário.
- (C) aumentar a quantidade de antígenos específicos para a ligação ao anticorpo secundário.
- (D) quebrar ligações químicas nos antígenos para a ligação ao anticorpo primário.

QUESTÃO 40

Um marcador utilizado para auxiliar na determinação de câncer de ovário e de mama são, respectivamente,

- (A) Antígeno Carcinoembrionário (CEA) e Gonadotrofina Coriônica Humana (βhCG).
- (B) Alfa-fetoproteína (AFP) e Antígeno do Câncer 19.9 (CA 19.9).
- (C) Antígeno do Câncer 125 (CA 125) e Antígeno do Câncer 15.3 (CA 15.3).
- (D) Cromogranina A (CgA) e Antígeno Carcinoembrionário (CEA).

QUESTÃO 41

Observe a figura. A letra A define círculo vermelho e a letra B define círculo marrom.



Fonte: *Protocolos e Técnicas Laboratoriais de rotina*. UNISC, 1ª Edição, 2019.

A figura do mapa de risco indica que o laboratório de microbiologia possui

- (A) risco biológico igual ao de biologia molecular.
- (B) risco químico maior que o de biologia molecular.
- (C) risco biológico maior que o de biologia molecular.
- (D) risco químico menor que o de biologia molecular.

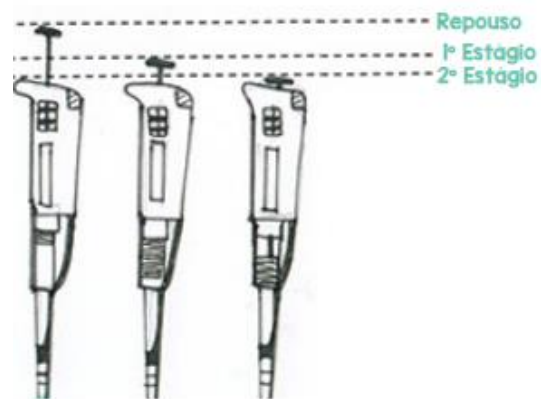
QUESTÃO 42

De acordo com a resolução nº 198, de 21 de fevereiro de 2011, que regulamenta o Código de Ética do Profissional Biomédico, o profissional biomédico, no exercício de sua atividade, deverá

- (A) utilizar-se dos meios de comunicação para conceder entrevistas ou palestras sobre assuntos da Biomedicina, com finalidade educativa científica e de interesse social.
- (B) recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho sejam indignas ou possam prejudicar pessoas e mesmo a coletividade.
- (C) não exercer a profissão em estabelecimento que não esteja devidamente registrado nos órgãos de fiscalização sanitária e do exercício profissional.
- (D) reclamar, por escrito, perante qualquer juízo ou autoridade, contra a inobservância deste código e da legislação pertinente à profissão de biomédico.

QUESTÃO 43

Observe a figura.



Fonte: *Protocolos e Técnicas Laboratoriais de rotina*. UNISC, 1ª Edição, 2019. (Adaptado).

Na pipetagem direta, para a aspiração e para o esgotamento, o êmbolo da pipeta deve seguir quais estágios, respectivamente?

- (A) Do estágio 1 para o repouso – do estágio 1 para estágio 2.
- (B) Do estágio 1 para o estágio 2 – do estágio 1 para o repouso.
- (C) Do estágio 2 para o estágio 1 – do estágio 1 para o estágio 2.
- (D) Do repouso para o estágio 1 – do estágio 2 para o estágio 1.

QUESTÃO 44

Em um exame de urinalise, um resultado de proteinúria pode não estar relacionado ao diagnóstico de excreção anormal de proteína pelos rins. Resultados em parâmetros diferentes podem indicar outro motivo do exame ter apresentado quantidade de proteína elevada. Nesse caso, é importante verificar no exame se o paciente também apresenta resultado positivo para

- (A) nitrito.
- (B) sangue.
- (C) cetonas.
- (D) bilirrubina.

QUESTÃO 45

Para o diagnóstico presuntivo da meningite bacteriana, deve ser realizado no LCR

- (A) antibiograma.
- (B) plantio em meio de cultura.
- (C) técnica de Gram.
- (D) detecção por PCR.

QUESTÃO 46

A função renal pode ser avaliada pelo clearance (depuração) renal de uma determinada substância. Considerando os dados no quadro, como é calculado o clearance da creatinina?

VM=volume urinário médio (mL/24h)
U=concentração de creatinina na urina (mg/dL)
S=creatinina sérica (mg/dL)
C= clearance

- (A) $C = U/S \times VM$.
- (B) $C = U \times S/VM$.
- (C) $C = S \times VM/U$.
- (D) $C = U \times VM/S$.

QUESTÃO 47

Um paciente suspeito de meningite apresentou resultado de LCR límpido, com taxa de proteína abaixo de 100 mg/dL, glicose normal e lactato abaixo de 30 mg/dL. Os resultados indicam a possibilidade de se tratar de meningite

- (A) viral.
- (B) tuberculosa.
- (C) micótica.
- (D) piogênica.

QUESTÃO 48

No exame hematológico, a coloração por May-Grunwald, o azul de metileno, cora as seguintes estruturas citoplasmáticas de células do sangue

- (A) grânulos dos eosinófilos segmentados e micronúcleo das hemácias.
- (B) grânulos dos eosinófilos segmentados e núcleo celular com sua cromatina.
- (C) grânulos dos neutrófilos segmentados e citoplasma dos glóbulos brancos com exceção do RNA.
- (D) grânulos dos basófilos segmentados e citoplasmas dos glóbulos brancos mononucleares contendo RNA.

QUESTÃO 49

Na coleta de sangue, os tubos devem ser trocados ou preenchidos de acordo com a necessidade e devem obedecer a uma ordem. Para a coleta de sangue para os exames de hemograma, sorologias, dosagem de glicose e teste dos mecanismos de coagulação, deve-se utilizar, respectivamente, a seguinte ordem de cores das tampas:

- (A) Lilás, vermelha, azul e cinza.
- (B) Azul, vermelha, lilás e cinza.

(C) Vermelha, lilás, azul e cinza.

(D) Cinza, azul, vermelha e lilás.

QUESTÃO 50

As alterações morfológicas dos eritrócitos podem indicar alguns tipos de patologias. As projeções irregulares na superfície dos eritrócitos e eritrócitos unicôncavos são respectivamente denominados

- (A) dacriócito e esferócito.
- (B) equinócito e estomatócito.
- (C) esquisócito e equinócito.
- (D) esferócito e acanócito.