


FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO - ÁREA DE ATUAÇÃO: FARMÁCIA BIOQUÍMICA **LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO:**

- É responsabilidade exclusiva do candidato a conferência de seus dados pessoais, impressos no Cartão de Respostas e no caderno de provas, em especial o nome, o número de inscrição, o número de seu documento de identidade, cargo de sua opção, assim como, a marcação e assinatura do seu Cartão de Respostas.
- Verifique se este caderno de prova contém **50** questões com cinco alternativas identificadas pelas letras **A, B, C, D e E** das quais apenas uma será a resposta correta.
- Preencha o Cartão de Respostas da prova objetiva utilizando caneta esferográfica azul ou preta, ocupando totalmente o campo de marcação, ao lado dos números, que corresponde à resposta correta. Conforme ilustração:

- **Atenção:** Serão consideradas incorretas questões para as quais o candidato tenha preenchido no cartão resposta mais de uma opção, bem como questões em que o campo de marcação apresente rasuras, emendas ou que não esteja preenchido integralmente. Tenha muito cuidado para não danificar o código de barras utilizado na leitura óptica do Cartão de Respostas, por isso não **DOBRE, AMASSE ou MANCHE** o mesmo. O Cartão de Respostas será o único documento válido para a correção das provas, salvo à disposição do IDCAP.
- Os fiscais **NÃO** são autorizados a prestar informações de interpretação das questões. Sua função é apenas fiscalizar e orientar quanto ao funcionamento do certame.
- Ao concluir a prova, **entregue ao fiscal de sala o Cartão de Respostas da Prova Objetiva.** A não devolução implicará à eliminação sumária do candidato.
- **Assine a Lista De Presença, Cartão Resposta e transcreva a frase de segurança presente no Cartão Resposta da prova objetiva, sob pena de eliminação.**

 **NÃO SERÁ PERMITIDO:**

- Folhear o caderno de provas antes da autorização do fiscal. Caso aconteça, implicará na eliminação do candidato.
- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- O uso de calculadoras, dicionários, telefones celulares, pen drive, fone de ouvido, relógio de qualquer espécie, recursos didáticos, aparelhos eletrônicos e bonés.
- A permanência de candidatos no local de realização das provas após o término e a entrega do Cartão de Respostas, devendo o candidato retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e bebedouros.

 **TEMPO DE PROVA:**

- A prova terá duração máxima de **4 (quatro) horas**, incluído o tempo para preenchimento do Cartão de Respostas.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de prova **após 1 (uma) hora de seu início.**
- O candidato poderá **levar o caderno de provas 1 (uma) hora antes de seu término.** Antes desse horário, será permitido ao candidato levar apenas o **RECORTE DO RODAPÉ DA CAPA DA PROVA** (parte que contém espaço para preenchimento do gabarito).
- Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão retirar-se da sala de prova simultaneamente e devem fazê-lo após a assinatura da ata de sala.

1	6	11	16	21	26	31	36	41	46
2	7	12	17	22	27	32	37	42	47
3	8	13	18	23	28	33	38	43	48
4	9	14	19	24	29	34	39	44	49
5	10	15	20	25	30	35	40	45	50

RASCUNHO

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

Como oito segundos em fita de VHS devolveram voz à mulher com doença degenerativa após vinte e cinco anos

"Depois de tanto tempo, eu não conseguia mais me lembrar da minha voz. Quando ouvi novamente, senti vontade de chorar. É uma espécie de milagre", afirma Sarah Ezekiel.

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica (ELA), doença degenerativa que compromete os neurônios motores. Em poucos meses, ela perdeu o uso das mãos e deixou de falar de maneira inteligível, passando a depender de cuidadores e de tecnologia para se comunicar. Durante mais de vinte anos, a única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

A mudança veio quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah. Embora o som estivesse distorcido e abafado, ferramentas de inteligência artificial conseguiram isolar e reconstruir sua voz original, devolvendo-lhe entonação, identidade e emoção.

O impacto foi imediato. Sarah se emocionou ao ouvir a própria voz recriada, e os filhos relataram sentir-se mais próximos da mãe, que agora conseguia expressar estados de espírito e transmitir nuances de sua personalidade. A família descreve essa transformação como um ganho profundo, que reaproximou todos após anos de comunicação limitada.

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de isolamento e depressão, até que, com o surgimento da tecnologia de rastreamento ocular, voltou a se expressar, a atuar em projetos de apoio a pessoas com deficiência e até a retomar a pintura. Com esforço, passou a transformar movimentos dos olhos em palavras, frases e obras de arte.

Especialistas observam que as vozes recriadas por inteligência artificial representam um avanço significativo em relação às antigas vozes padronizadas, porque preservam sotaques, ritmos e características individuais. Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

No Brasil, o Ministério da Saúde calcula que cerca de doze mil pessoas convivem com a ELA. Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos. Entre os sintomas estão perda gradual da força, dificuldade para respirar e engolir, alterações na fala, engasgos frequentes, câibras e perda de peso.

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves, devolvendo não apenas a capacidade de se comunicar, mas também a sensação de dignidade, identidade e pertencimento.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cx29gz8pg8qo>. ADAPTADO.

Questão 01

(Correta: B)

A única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

Em relação aos recursos expressivos da linguagem, o trecho acima exemplifica o uso de:

- (A) metáfora, pois o termo "voz" é empregado em sentido figurado para criar uma comparação implícita com a máquina.
- (B) metonímia, pois há substituição do meio pelo resultado, ao atribuir "voz" à "máquina", quando o sentido real se refere à voz sintética produzida por ela.
- (C) eufemismo, pois há suavização da ideia de ausência da voz materna.
- (D) prosopopeia, pois o texto confere características humanas a um objeto inanimado.
- (E) hipérbole, pois há exagero na ideia de que a única voz conhecida foi a da máquina.

Questão 02

(Correta: D)

Com esforço, passou a transformar "movimentos dos olhos" em palavras, frases e obras de arte.

De acordo com as regras de colocação pronominal, a forma culta do pronome oblíquo para substituir o termo destacado é:

- (A) Com esforço, lhes passou a transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (B) Com esforço, passou a lhes transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (C) Com esforço, passou a transformar-los em palavras, frases e obras de arte.
- (D) Com esforço, passou a transformá-los em palavras, frases e obras de arte.
- (E) Com esforço, passou a os transformar em palavras, frases e obras de arte.

Questão 03

(Correta: E)

A família descreve essa transformação como um ganho profundo, "que" reaproximou todos após anos de comunicação limitada.

Em relação à classe gramatical, o vocábulo destacado denomina-se, nesta frase:

- (A) pronome interrogativo, pois introduz oração que expressa questionamento sobre o antecedente.
- (B) conjunção coordenativa aditiva, pois liga dois termos de igual valor, dando ideia de adição.
- (C) conjunção integrante, pois introduz oração subordinada substantiva que completa o sentido do verbo "reaproximou".
- (D) partícula expletiva, pois não exerce função sintática, servindo apenas como recurso de ênfase.
- (E) pronome relativo, pois estabelece coesão ao retomar o termo "ganho profundo" e introduzir a oração subordinada adjetiva explicativa.

Questão 04

(Correta: D)

Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.

Assinale a alternativa correta quanto à nova pontuação sem alteração do sentido original da frase.

- (A) Medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos o Sistema Único de Saúde oferece; embora não exista cura.
- (B) O Sistema Único de Saúde, embora não exista cura oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.
- (C) Embora não exista cura, oferece o Sistema Único de Saúde, medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.
- (D) O Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos, embora não exista cura.
- (E) Além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos; o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, embora não exista cura.

Questão 05

(Correta: A)

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de "isolamento" e depressão.

O sinônimo que melhor representa o termo destacado é:

- (A) reclusão.
- (B) resistência.
- (C) confusão.
- (D) resiliência.
- (E) deslocamento.

Questão 06

(Correta: D)

Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

Assinale a alternativa em que todos os vocábulos pertençam à mesma classe gramatical.

- (A) a – e = conjunções
- (B) contribui – fala = verbos
- (C) identidade – própria = substantivos
- (D) cada - sua = pronomes
- (E) em – que = preposições

Questão 07

(Correta: E)

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que "compromete" os neurônios motores.

Conjugando o verbo destacado no futuro do pretérito do indicativo, tem-se:

- (A) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometia os neurônios motores.
- (B) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometerá os neurônios motores.
- (C) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometerá os neurônios motores.
- (D) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que compromettesse os neurônios motores.
- (E) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometeria os neurônios motores.

Questão 08

(Correta: C)

A mudança "veio" quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah.

De acordo com as regras de regência verbal, o verbo

destacado nesta frase funciona como:

- (A) verbo transitivo direto, pois "veio" exige um objeto que receba a ação, sendo este representado pela oração "quando a família encontrou uma fita VHS".
- (B) verbo transitivo indireto, pois "veio" requer preposição obrigatória para ligar-se ao termo subsequente.
- (C) verbo intransitivo, pois "veio" exprime deslocamento ou ocorrência e não exige complemento para completar o sentido.
- (D) verbo auxiliar, pois "veio" faz parte de uma locução verbal ao lado de outro verbo no particípio.
- (E) verbo bitransitivo, pois "veio" exige simultaneamente um objeto direto e um objeto indireto para completar o sentido.

Questão 09

(Correta: B)

Avanços tecnológicos têm transformado a forma como pessoas com limitações físicas e doenças degenerativas interagem com o mundo, ampliando as possibilidades de comunicação e fortalecendo vínculos sociais e afetivos.

De acordo com o texto base, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- (A) O texto destaca que, no Brasil, a esclerose lateral amiotrófica é uma doença frequente, com incidência ampla na população, e que apresenta protocolos de cura estabelecidos pelo sistema público de saúde.
- (B) A recriação da voz de Sarah, obtida a partir de oito segundos de gravação em uma fita VHS, não apenas restituiu características pessoais de entonação, mas também permitiu que sua família percebesse nuances da personalidade e da expressão emocional antes ausentes.
- (C) A trajetória de Sarah demonstra que os efeitos da esclerose lateral amiotrófica se limitam à fala, uma vez que ela manteve preservados os movimentos das mãos e continuou desempenhando atividades cotidianas.
- (D) A experiência narrada exemplifica como a inteligência artificial, ao padronizar vozes sem sotaques ou ritmos próprios, distancia os pacientes de sua identidade original.
- (E) O isolamento vivido por Sarah foi superado pela recuperação de sua voz, sem menção a outros recursos de comunicação ou atividades que lhe devolveram autonomia.

Questão 10

(Correta: D)

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves.

Sintaticamente, é correto afirmar que:

- (A) "o caso de Sarah" constitui oração independente, e o restante da frase é um adjunto adverbial de modo, expressando a forma como o caso de Sarah ilustra.
- (B) o período é formado por uma oração coordenada e uma oração subordinada adjetiva restritiva.
- (C) "ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" é um predicado simples, sem presença de oração subordinada.
- (D) "o caso de Sarah ilustra" corresponde à oração principal, enquanto "como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" funciona como oração subordinada substantiva objetiva direta.
- (E) "barreiras impostas por doenças graves" exerce a função de sujeito da oração principal.

Políticas Públicas de Saúde

Questão 11

(Correta: D)

A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) é baseada em uma estrutura hierarquizada que facilita o acesso da população aos serviços de saúde. Essa organização garante que os atendimentos sejam ofertados de acordo com a complexidade das necessidades de cada pessoa. A divisão em níveis possibilita uma melhor distribuição dos recursos e maior eficiência na gestão dos serviços.

Com relação a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo, no que se refere à Atenção Primária à Saúde.

(__) A Atenção Primária à Saúde é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.

(__) Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

(__) A APS funciona como um filtro organizador do fluxo de serviços, garantindo a coordenação do cuidado em todos os níveis da rede, dos atendimentos mais simples aos de maior complexidade.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- (A) V, F, F.
- (B) F, F, F.
- (C) V, V, F.
- (D) V, V, V.

(E) F, V, F.

Questão 12

(Correta: A)

A Portaria nº 278/2014 institui diretrizes para a implementação da Educação Permanente em Saúde (EPS) no âmbito do Ministério da Saúde, destacando a aprendizagem no trabalho como estratégia central. Essa Política tem como objetivo promover a aprendizagem contínua dos profissionais de saúde, integrando o aprender e o ensinar ao cotidiano do trabalho.

De acordo com a Portaria nº 278/2014, são diretrizes que orientam a implementação da Educação Permanente em Saúde no âmbito do Ministério da Saúde:

I. Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.

II. Priorizar exclusivamente a capacitação técnica individual, sem considerar a integração do trabalho coletivo ou o fortalecimento de equipes multiprofissionais.

III. Desestimular a autonomia dos trabalhadores, concentrando todas as decisões apenas em gestores hierárquicos do Ministério da Saúde.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 13

(Correta: E)

A Educação Permanente em Saúde (EPS) no Ministério da Saúde visa qualificar e fortalecer o trabalho em saúde, considerando não apenas o desenvolvimento técnico-profissional, mas também a valorização humana dos trabalhadores. A valorização do trabalhador envolve compreender suas necessidades, motivar sua participação e promover o cuidado centrado tanto no usuário quanto na equipe.

De acordo com o Art. 4º da Portaria nº 278, de 27 de fevereiro de 2014, são diretrizes para a Educação Permanente em Saúde no Ministério da Saúde:

I. Valorizar o trabalhador e o trabalho em saúde no Ministério da Saúde, na perspectiva da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no SUS.

II. Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.

III. Fortalecer a gestão da Educação Permanente em Saúde de forma compartilhada e participativa, no âmbito do Ministério da Saúde.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 14

(Correta: C)

A Constituição Federal de 1988 assegura que a iniciativa privada pode atuar na assistência à saúde, inclusive de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), respeitando critérios e normas estabelecidos em lei. Essa participação é regulada por contratos ou convênios.

Sobre a atuação da iniciativa privada na assistência à saúde no Brasil, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

(__) As instituições privadas podem participar de forma complementar do sistema único de saúde, desde que sigam suas diretrizes e formalizem a relação por meio de contratos de direito público ou convênios.

(__) Os recursos públicos podem ser livremente repassados para qualquer instituição privada, mesmo que tenha fins lucrativos.

(__) A comercialização de órgãos, tecidos e sangue é permitida desde que autorizada pelo SUS.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- (A) F, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) V, F, F.
- (D) F, V, F.
- (E) V, V, V.

Questão 15

(Correta: D)

O respeito à privacidade e à confidencialidade do paciente é um princípio ético essencial na prática em saúde, garantindo proteção às informações pessoais e à autonomia do indivíduo. A violação desses princípios pode gerar danos à saúde emocional e à credibilidade dos serviços de saúde. Assim, assegurar privacidade e confidencialidade é fundamental para uma assistência ética, segura e humanizada.

Fonte: <http://www.bioetica.org.br/?siteAcao=BioeticaPara>

Iniciantes&id=35

No que se refere à privacidade e à confidencialidade do paciente, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

(__) O profissional deve compartilhar informações do paciente com familiares sem consentimento.

(__) O sigilo profissional só deve ser respeitado quando o paciente expressamente solicitar.

(___)A confidencialidade se aplica apenas a médicos, não sendo dever de outros profissionais da área da saúde.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- (A) V, V, F.
- (B) V, F, F.
- (C) F, V, V.
- (D) F, F, F.
- (E) V, V, V.

Questão 16

(Correta: C)

A Lei nº 8.080/1990 estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organizando o funcionamento dos serviços de saúde no Brasil. Ela define competências e atribuições da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, garantindo participação conjunta na gestão do SUS.

De acordo com a Lei nº 8.080/1990, são atribuições comuns da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, no âmbito de sua administração:

- I. Elaboração e atualização periódica do plano de saúde.
- II. Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente.
- III. Inibir, coordenar e suspender programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 17

(Correta: A)

Os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e organização do sistema de saúde em nosso país, afirmando direitos conquistados historicamente pelo povo brasileiro e o formato democrático, humanista e federalista que deve caracterizar sua materialização.

Fonte: https://materiais.ead.fiocruz.br/especializacao/gestao-de-risco-de-emergencias-e-desastres-em-saude-publica/percurso/documents/Principios_diretrizes_sus.pdf

Com base nesse contexto, assinale a alternativa que representa o princípio do SUS que garante a todos os indivíduos o direito ao acesso universal aos serviços de saúde, sem qualquer forma de discriminação.

- (A) Universalização.
- (B) Equidade.

- (C) Participação social.
- (D) Integralidade.
- (E) Descentralização.

Questão 18

(Correta: D)

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Institui as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde como espaços permanentes e deliberativos de controle social. Além disso, condiciona o repasse de recursos da União à existência desses conselhos, reforçando a gestão descentralizada e participativa do SUS.

Com base na Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é CORRETO afirmar que:

- (A) Os Conselhos de Saúde são órgãos temporários, criados apenas durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde, sendo desativados após o término do planejamento.
- (B) A transferência de recursos da União para estados e municípios não depende da existência dos Conselhos de Saúde, sendo uma decisão exclusiva do Ministério da Fazenda.
- (C) A Lei nº 8.142/1990 substituiu a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990), revogando todos os dispositivos sobre gestão participativa e descentralização.
- (D) As Conferências de Saúde devem ocorrer a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (E) A participação da comunidade no SUS é opcional e fica a critério de cada município, sem obrigatoriedade legal de envolver representantes sociais.

Questão 19

(Correta: B)

A Conferência de Saúde é um espaço democrático de participação social, convocado para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. Sua realização é periódica, permitindo o acompanhamento das políticas implementadas e a proposição de ajustes estratégicos. De acordo com a Lei nº 8.142/1990, assinale a alternativa que corresponde a periodicidade ordinária da realização da Conferência de Saúde.

- (A) A cada dois anos.
- (B) A cada quatro anos.
- (C) A cada cinco anos.
- (D) A cada três anos.
- (E) A cada seis anos.

Questão 20

(Correta: A)

A comunicação eficaz com pacientes e famílias é um processo complexo e essencial para a qualidade do cuidado em saúde, sendo um dos principais indicadores de segurança assistencial. A boa comunicação melhora resultados clínicos, satisfação da equipe e eficiência organizacional. Além disso, fatores como empatia e inteligência emocional têm papel crucial para superar estresse e incertezas do trabalho, favorecendo relações humanizadas.

Fonte: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/dPkjvNYxtzYk8KFfcNXQ>

rxH/?format=pdf&lang=pt

Com base nesse contexto, analise as afirmativas abaixo:

I.A escuta ativa consiste em uma habilidade essencial para compreender as necessidades emocionais e clínicas do paciente.

II.Uma comunicação clara e humanizada reduz erros e melhora a segurança do atendimento.

III.A comunicação eficaz depende apenas do conhecimento técnico do profissional.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 21

(Correta: E)

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, garantindo acesso universal, integral e gratuito a toda a população brasileira. Criado a partir da Constituição Federal de 1988, o SUS ampliou o direito à saúde, antes restrito a trabalhadores vinculados à Previdência. Sua rede abrange desde a atenção primária até procedimentos de alta complexidade, como transplantes.

Fonte: <https://www.gov.br/saude/pt-br/sus>

O Sistema Único de Saúde (SUS) é estruturado de forma descentralizada e com responsabilidades compartilhadas entre União, Estados e Municípios. Essa organização visa garantir a universalidade, a integralidade e a equidade do atendimento à população. Com relação às responsabilidades do Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é correto afirmar que:

- (A) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, planeja e executa diretamente as ações de saúde nos municípios sem a participação das Secretarias Municipais.

- (B) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é responsável exclusivamente pelos hospitais estaduais e municipais, sem vinculação a instituições federais.
- (C) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, substitui o Conselho Nacional de Saúde na definição de políticas públicas.
- (D) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, não atua na Comissão Intergestores Tripartite, deixando toda a pactuação para os Estados.
- (E) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, formula, normatiza, fiscaliza, monitora e avalia políticas e ações de saúde, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde.

Questão 22

(Correta: E)

A Portaria GM/MS nº 1.604/2023 institui a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES) no âmbito do SUS, definindo a atenção especializada como um conjunto de práticas e serviços com maior densidade tecnológica. A PNAES abrange desde serviços de urgência e emergência até atenção domiciliar e psicossocial. De acordo com a Portaria, a Atenção Especializada compreende, dentre outras, as seguintes ações e serviços constantes em políticas e programas do Sistema Único de Saúde:

I.Os serviços de atenção materno-infantil.

II.Os serviços de atenção psicossocial.

III.A atenção ambulatorial especializada, incluindo os serviços de apoio diagnóstico e terapêuticos.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 23

(Correta: B)

A promoção do bem-estar emocional dos pacientes envolve criar um ambiente de cuidado que respeite suas emoções e necessidades psicológicas. O bem-estar emocional impacta diretamente na adesão ao tratamento, na recuperação e na qualidade de vida. Assim, cuidar da saúde emocional é tão essencial quanto tratar a condição física.

Com relação à promoção do bem-estar emocional dos pacientes, é CORRETO afirmar que:

- (A) Redes de apoio e familiares não têm influência no bem-estar emocional durante o tratamento.
- (B) A criação de um ambiente acolhedor e seguro fortalece a confiança do paciente na equipe de saúde.

- (C) O bem-estar emocional do paciente depende exclusivamente do tratamento médico, não sendo necessário suporte psicológico.
- (D) A comunicação do profissional de saúde não interfere no estado emocional do paciente.
- (E) O cuidado emocional é secundário e não contribui para os resultados clínicos.

Questão 24

(Correta: C)

O Estatuto da Igualdade Racial (Lei Federal nº 12.288/2010) estabeleceu diretrizes nacionais para a promoção da igualdade racial e o combate à discriminação. Na Bahia, este marco legal foi complementado pela Lei Estadual nº 13.182/2014. Sobre esse assunto, julgue as sentenças abaixo como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

() As ações afirmativas na Bahia, fundamentadas no Estatuto da Igualdade Racial, constituem políticas compensatórias transitórias que visam corrigir desigualdades históricas, mas enfrentam resistências e desafios na implementação, incluindo questionamentos sobre critérios de autodeclaração racial.

() O Estado da Bahia é autorizado a adotar medidas que garantam, em cada exercício, a transparência na alocação e na execução dos recursos necessários ao financiamento das ações previstas no Estatuto, explicitando, entre outros, a proporção dos recursos orçamentários destinados aos programas de promoção da igualdade, especialmente nas áreas de educação, saúde, segurança pública, emprego e renda, desenvolvimento agrário, habitação popular, desenvolvimento regional, cultura, esporte e lazer.

() As cotas raciais na Bahia foram estabelecidas em percentual inferior à composição demográfica da população negra (30% vs 79,1%), demonstrando que as políticas afirmativas têm caráter simbólico apesar de promoverem mudanças estruturais significativas.

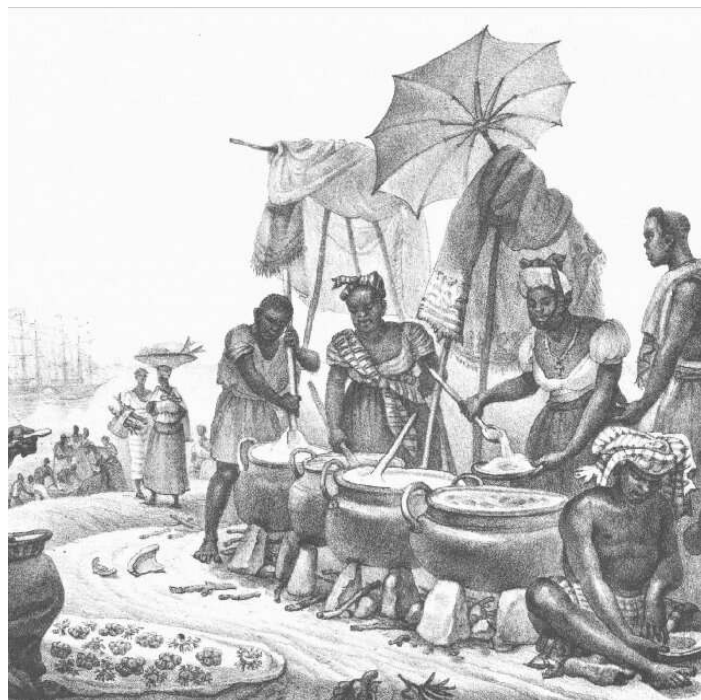
A sequência CORRETA é:

- (A) F, V, F.
- (B) V, F, V.
- (C) V, V, F.
- (D) F, V, V.
- (E) V, F, F.

Questão 25

(Correta: A)

A imagem apresentada é uma litografia do século XIX que retrata aspectos do cotidiano da população escravizada no Brasil colonial. Essas representações iconográficas constituem fontes históricas fundamentais para a compreensão das condições de vida, trabalho e resistência cultural dos africanos e afrodescendentes.



Fonte: <https://www.nationalgeographicbrasil.com/historia/2025/05/abolicao-da-escravatura-no-brasil-os-3-fatos-essenciais-que-levaram-ao-fim-da-escravidao>

Analisando os elementos visuais presentes na litografia, que aspectos históricos sobre a vida da população negra escravizada no Brasil colonial podem ser identificados na cena representada?

- (A) A litografia evidencia a existência de um comércio de rua protagonizado por escravizados urbanos, revelando práticas de ganho, sociabilidade e manutenção de elementos culturais africanos no contexto colonial brasileiro.
- (B) A cena retrata o trabalho rural nas plantações, mostrando escravizados em atividades agrícolas típicas do sistema plantation, com algumas formas de autonomia econômica.
- (C) A imagem demonstra a total assimilação cultural dos escravizados à sociedade colonial, evidenciada pela ausência de elementos culturais africanos e pela adoção de costumes europeus nas atividades cotidianas.
- (D) A imagem comprova que os escravizados viviam em isolamento social, com poucas redes de relacionamento ou práticas culturais próprias.
- (E) A representação mostra escravizados domésticos em atividades ligadas ao serviço das casas-grandes, sem qualquer tipo de interação social ou prática comercial autônoma.

Conhecimentos Específicos

Questão 26

(Questão anulada)

Um paciente adulto, em investigação de um quadro de fadiga crônica e palidez, realiza uma coleta de sangue para hemograma completo. No laboratório, o farmacêutico bioquímico supervisiona o processo, desde a flebotomia até a análise microscópica do esfregaço sanguíneo. A escolha correta do anticoagulante, a adequada confecção do esfregaço e a aplicação precisa da coloração panótica são etapas pré-analíticas e analíticas cruciais que impactam diretamente na morfologia celular e, conseqüentemente, na precisão do diagnóstico diferencial, que pode incluir desde anemias carenciais até doenças mieloproliferativas. Considerando a interdependência dessas etapas para a correta avaliação das séries hematológicas, analise as afirmativas a seguir:

I.O anticoagulante de escolha para a rotina hematológica, incluindo o hemograma e a avaliação morfológica, é o EDTA (ácido etilenodiamino tetra-acético), pois ele preserva a morfologia das células sanguíneas ao quelar o cálcio, impedindo a cascata de coagulação, sem, no entanto, interferir na morfologia leucocitária ou causar alterações degenerativas nas plaquetas, desde que a análise seja feita em até 24 horas.

II.A coloração de Romanowsky, como a utilizada nos métodos panóticos rápidos (May-Grünwald-Giemsa, Wright, Leishman), baseia-se na afinidade diferencial das estruturas celulares por corantes ácidos, como a eosina (que cora estruturas básicas em tons de rosa/vermelho), e corantes básicos, como o azul de metileno e seus produtos de oxidação (azules), que coram estruturas ácidas (núcleo, RNA citoplasmático) em tons de azul/violeta.

III.Um esfregaço sanguíneo considerado ideal para análise microscópica deve apresentar uma transição suave de uma região mais espessa (cabeça) para uma mais delgada (cauda), terminando em uma franja com aspecto de "pena", sendo a área de leitura ótima localizada na transição entre o corpo e a cauda, onde as hemácias se tocam levemente, sem sobreposição.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 27

(Correta: C)

O sigilo profissional é um dos pilares fundamentais do Código de Ética Farmacêutica, essencial para a construção de uma relação de confiança entre o

profissional e o paciente/cliente. No entanto, existem situações específicas nas quais a quebra do sigilo não apenas é permitida, como pode ser um dever legal e ético. Um farmacêutico bioquímico, ao validar um laudo, identifica um resultado positivo para uma doença de notificação compulsória imediata (ex: sarampo). O profissional se vê diante do dilema entre a manutenção do sigilo do paciente e a obrigação de comunicar o caso às autoridades de vigilância epidemiológica. De acordo com o Código de Ética Farmacêutica e a legislação sanitária, a conduta correta a ser adotada é:

- (A) Aguardar o contato da vigilância epidemiológica, que periodicamente realiza buscas ativas nos laboratórios por casos de doenças de notificação compulsória, sendo esta uma abordagem passiva que respeita o sigilo do paciente até a solicitação formal da autoridade.
- (B) Comunicar o resultado positivo exclusivamente ao médico solicitante, transferindo a ele a responsabilidade integral pela notificação compulsória, isentando o laboratório e seus profissionais de qualquer obrigação legal de comunicação direta com a vigilância epidemiológica.
- (C) Realizar a notificação compulsória do caso diretamente à autoridade sanitária competente (vigilância epidemiológica municipal ou estadual), pois a quebra do sigilo é eticamente permitida e legalmente exigida em situações de risco à coletividade, como no caso de doenças transmissíveis de notificação obrigatória.
- (D) Publicar o resultado em um grupo de discussão profissional online para obter opiniões de outros colegas sobre como proceder, desde que o nome do paciente seja omitido, caracterizando uma consulta profissional que não configura quebra de sigilo.
- (E) Manter o sigilo absoluto do resultado, entregando o laudo apenas ao paciente ou seu representante legal, pois a comunicação a terceiros, mesmo que órgãos de saúde pública, constitui uma violação grave do Código de Ética, passível de processo disciplinar.

Questão 28

(Correta: D)

A investigação laboratorial de um estado anêmico requer uma abordagem sistemática que se inicia com a análise do hemograma e dos índices hematimétricos (VCM, HCM, CHCM, RDW), seguida por testes confirmatórios direcionados pela suspeita clínica e pelos achados iniciais. A correta interpretação desses parâmetros permite classificar a anemia e orientar a investigação etiológica, seja ela por deficiência de nutrientes, hemólise, falência medular ou doenças crônicas. Sobre a aplicação e interpretação dos exames laboratoriais no diagnóstico diferencial das anemias, analise as afirmativas a seguir:

I.Em uma anemia microcítica (VCM baixo) e hipocrômica (HCM baixo), a principal hipótese é a deficiência de ferro;

para confirmação, a avaliação do metabolismo do ferro é essencial, esperando-se encontrar ferritina sérica diminuída, capacidade total de ligação do ferro (TIBC) aumentada e saturação de transferrina reduzida.

II.O RDW (Red Cell Distribution Width), que mede a anisocitose (variação no tamanho das hemácias), é um parâmetro útil para diferenciar a anemia ferropriva, que tipicamente cursa com RDW aumentado, da talassemia menor, que geralmente apresenta um RDW normal ou discretamente elevado, apesar de ambas serem microcíticas.

III.Em uma anemia macrocítica (VCM elevado), a contagem de reticulócitos é um exame crucial; reticulocitose indica uma resposta medular adequada, sugerindo que a causa da macrocitose é uma perda sanguínea aguda ou hemólise, enquanto reticulocitopenia aponta para uma falha na produção medular, como nas deficiências de vitamina B12 ou folato.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 29

(Correta: B)

Após viagem à região amazônica, área endêmica para malária, um indivíduo previamente hígido busca atendimento médico com sinais típicos da doença, como febre e calafrios. O exame de gota espessa revela diversas infecções por *Plasmodium falciparum*, incluindo gametócitos em formato crescente, o que requer comunicação imediata à equipe médica. Com base na fisiopatologia da malária e na interpretação dos achados laboratoriais, a principal razão para a urgência clínica associada a este diagnóstico específico é:

- (A) O diagnóstico de malária por *P. falciparum* implica automaticamente a presença de coinfeção por febre amarela, pois ambos os patógenos são transmitidos pelo mesmo vetor, o mosquito *Anopheles*, sendo necessária a notificação compulsória para as duas doenças.
- (B) A espécie *Plasmodium falciparum* causa o sequestro de hemácias parasitadas na microvasculatura de órgãos vitais como cérebro, rins e pulmões, devido à expressão de proteínas na superfície da hemácia que promovem a citoaderência, levando a complicações graves como malária cerebral e insuficiência renal aguda.
- (C) A presença de gametócitos em formato de crescente indica que a infecção está na fase crônica e é resistente à maioria dos antimaláricos, exigindo um esquema terapêutico de resgate com múltiplos fármacos.

- (D) A infecção por *Plasmodium falciparum* é caracterizada pela sua capacidade de infectar apenas reticulócitos, limitando a parasitemia e tornando a doença menos grave que as causadas por outras espécies como o *P. vivax*.
- (E) A observação de múltiplas infecções na mesma hemácia é um artefato da técnica de coloração e não tem significado clínico, sendo a febre o único parâmetro relevante para o manejo do paciente.

Questão 30

(Correta: A)

A Doença Hemolítica Perinatal (DHP) é uma condição grave resultante da incompatibilidade sanguínea materno-fetal, em que aloanticorpos IgG maternos atravessam a placenta e destroem as hemácias fetais. A profilaxia com imunoglobulina anti-D revolucionou o prognóstico da DHP por incompatibilidade Rh(D), mas outras incompatibilidades, como as do sistema ABO e de antígenos eritrocitários irregulares, ainda são causas importantes de morbidade. Acerca da fisiopatologia e do diagnóstico imuno-hematológico da DHP, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)A DHP por incompatibilidade ABO ocorre tipicamente na primeira gestação, acometendo fetos do grupo A ou B de mães do grupo O, pois os anticorpos anti-A e anti-B naturais em indivíduos do grupo O são predominantemente da classe IgG e, portanto, capazes de atravessar a barreira placentária.

(__)O teste de Coombs Direto (TAD) positivo no sangue do cordão umbilical do recém-nascido é o achado laboratorial chave para o diagnóstico de DHP, pois detecta a presença de anticorpos maternos (IgG) ligados à superfície das hemácias fetais.

(__)A profilaxia com imunoglobulina anti-D deve ser administrada a todas as gestantes Rh(D) negativo, independentemente da tipagem Rh(D) do parceiro, por volta da 28ª semana de gestação e novamente até 72 horas após o parto, se o recém-nascido for Rh(D) positivo.

(__)No diagnóstico pré-natal da aloimunização, o teste de Coombs Indireto (TCI), também chamado de Pesquisa de Anticorpos Irregulares (PAI), é realizado no soro materno para detectar a presença de anticorpos IgG clinicamente significativos, e a titulação seriada desses anticorpos é utilizada para monitorar a resposta imune materna e o risco fetal.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, F, V, F.
- (C) F, F, V, F.
- (D) V, V, V, V.
- (E) F, F, F, V.

Questão 31

(Correta: A)

Um laboratório de microbiologia clínica recebe uma amostra de ponta de cateter venoso central de um paciente internado em UTI com suspeita de sepse. O farmacêutico bioquímico realiza a semeadura da amostra em placas de Ágar Sangue e Ágar MacConkey. Após 24 horas de incubação, observa-se o crescimento de colônias beta-hemolíticas no Ágar Sangue e colônias incolores (lactose-negativas) no Ágar MacConkey. A coloração de Gram revela cocos Gram-positivos agrupados em cachos. Os testes rápidos de triagem mostram uma prova da catalase positiva e uma prova da coagulase em lâmina positiva. Este conjunto de resultados permite uma identificação presuntiva rápida, crucial para guiar a antibioticoterapia empírica. Considerando as características dos meios de cultura e as provas de identificação, analise as afirmativas a seguir:

I.O Ágar MacConkey é um meio seletivo para bactérias Gram-negativas, devido à presença de sais biliares e cristal violeta que inibem o crescimento da maioria das Gram-positivas, e diferencial, pois permite distinguir fermentadores de lactose (colônias rosas) de não fermentadores (colônias incolores).

II.A beta-hemólise observada no Ágar Sangue, caracterizada pela lise completa das hemácias ao redor da colônia, formando um halo transparente, é uma característica importante de patógenos como *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus pyogenes*.

III.A prova da catalase, que diferencia o gênero *Staphylococcus* (catalase-positivo) do gênero *Streptococcus* (catalase-negativo), detecta a presença da enzima que converte peróxido de hidrogênio em água e oxigênio, evidenciado pela formação de bolhas.

IV.A prova da coagulase positiva, que diferencia *Staphylococcus aureus* das outras espécies de estafilococos (coagulase-negativos), detecta a enzima que converte o fibrinogênio plasmático em fibrina, causando a aglutinação das bactérias.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 32

(Correta: D)

O diagnóstico laboratorial da sífilis, infecção causada pela bactéria *Treponema pallidum*, baseia-se na detecção de anticorpos no soro do paciente. Os testes sorológicos são classificados em não treponêmicos, que detectam anticorpos contra antígenos lipídicos (cardiolipina) liberados durante a lesão tecidual, e

treponêmicos, que detectam anticorpos específicos contra antígenos do próprio treponema. A correta utilização e interpretação de ambos os tipos de testes são essenciais para o diagnóstico, monitoramento do tratamento e para evitar resultados falso-positivos ou falso-negativos. Assim, analise as afirmativas a seguir.

I.O VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) é um teste não treponêmico, quantitativo, amplamente utilizado para triagem e para o monitoramento da resposta ao tratamento, esperando-se uma queda de pelo menos quatro títulos (ex: de 1:64 para 1:16) após uma terapia bem-sucedida.

II.O FTBS (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) é um teste treponêmico de alta especificidade, que geralmente permanece reativo por toda a vida do indivíduo, mesmo após o tratamento eficaz, não sendo útil para o monitoramento da atividade da doença.

III.Resultados falso-positivos nos testes não treponêmicos, como o VDRL, podem ocorrer em diversas condições não relacionadas à sífilis, como em doenças autoimunes (lúpus eritematoso sistêmico), gestação, infecções virais agudas e após vacinações, exigindo a confirmação com um teste treponêmico.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 33

(Correta: A)

A fase pré-analítica é responsável pela maioria dos erros em um laboratório de análises clínicas, e a correta escolha do tubo de coleta, contendo o anticoagulante ou aditivo apropriado para o exame solicitado, é uma de suas etapas mais críticas. Um erro na seleção do tubo pode levar a resultados espúrios e decisões clínicas equivocadas. Acerca da utilização dos principais anticoagulantes e aditivos em tubos de coleta de sangue, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)O Citrato de Sódio, utilizado em tubos de tampa azul, é o anticoagulante de escolha para testes de coagulação (TP, TTPA), pois quebra o cálcio de forma reversível, permitindo a posterior adição de cálcio no laboratório para iniciar a cascata de coagulação in vitro no momento do teste. A proporção sangue/anticoagulante de 9:1 é crítica e deve ser rigorosamente obedecida.

(__)A Heparina, presente em tubos de tampa verde, atua potencializando a ação da antitrombina III, que inibe a trombina e o fator Xa. É o anticoagulante de escolha para a maioria das dosagens bioquímicas e gasometrias, mas é inadequada para o hemograma, pois interfere na coloração e pode causar agregação plaquetária.

(__)O Fluoreto de Sódio, presente em tubos de tampa

cinza, é um potente anticoagulante que atua precipitando o cálcio sanguíneo, sendo por isso utilizado em dosagens de cálcio iônico, pois estabiliza o analito por um longo período.

() Os tubos de tampa vermelha ou amarela (com gel separador), que não contêm anticoagulante, são utilizados para a obtenção de soro. O ativador de coágulo presente na parede do tubo acelera a retração do coágulo, permitindo a separação do soro, que é o material de escolha para a maioria das dosagens bioquímicas e sorológicas.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, V, V, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) V, F, F, F.
- (E) F, F, V, V.

Questão 34

(Correta: B)

O sistema de antígenos leucocitários humanos (HLA) é um complexo de genes localizado no cromossomo 6, cujos produtos proteicos desempenham um papel central na regulação da resposta imune, principalmente na apresentação de antígenos aos linfócitos T. A alta diversidade (polimorfismo) dos genes HLA na população humana é fundamental para a capacidade da espécie de responder a uma vasta gama de patógenos, mas também representa o principal desafio para o sucesso dos transplantes de órgãos e células-tronco hematopoiéticas. Acerca da estrutura, função e importância clínica do sistema HLA, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() As moléculas de HLA de classe I (HLA-A, HLA-B, HLA-C) são expressas em quase todas as células nucleadas do corpo e sua principal função é apresentar peptídeos de origem intracelular (como proteínas virais ou tumorais) aos linfócitos T CD8+ (citotóxicos), desencadeando a destruição da célula infectada ou transformada.

() As moléculas de HLA de classe II (HLA-DR, HLA-DQ, HLA-DP) possuem uma expressão restrita a células apresentadoras de antígenos profissionais (células dendríticas, macrófagos e linfócitos B) e apresentam peptídeos de origem extracelular (provenientes de patógenos fagocitados) aos linfócitos T CD4+ (auxiliares), que orquestram a resposta imune subsequente.

() A compatibilidade HLA entre doador e receptor em um transplante de medula óssea é menos crítica do que a compatibilidade ABO, pois as células-tronco hematopoiéticas não expressam antígenos HLA em sua superfície.

() A associação entre alelos HLA específicos e a susceptibilidade a doenças autoimunes, como a

espondilite anquilosante (fortemente associada ao HLA-B27) e o diabetes mellitus tipo 1 (associado a certos alelos HLA-DR e HLA-DQ), é explicada pelo fato de que essas moléculas HLA podem apresentar autoantígenos de forma mais eficiente aos linfócitos T autorreativos.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, V, F, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) V, V, V, V.
- (E) V, F, F, F.

Questão 35

(Correta: E)

Um farmacêutico bioquímico analisa os resultados laboratoriais de uma paciente de 34 anos, gestante, com queixa de sangramento gengival e epistaxe recorrente. O hemograma revela uma plaquetopenia acentuada (30.000/ μ L). Para investigar a causa, o médico solicitou um coagulograma completo, que incluiu Tempo de Protrombina (TP), Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) e dosagem de fibrinogênio. Adicionalmente, foi realizada a pesquisa de anticorpos antiplaquetários. Os resultados mostraram TP e fibrinogênio normais, mas um TTPA significativamente prolongado que não corrigiu após a mistura com plasma normal. A pesquisa de anticorpos antiplaquetários foi positiva. Este conjunto de achados aponta para uma coagulopatia complexa que pode ter implicações tanto para a mãe quanto para o feto. Baseado na interpretação integrada dos testes hematológicos e de coagulação, a principal hipótese diagnóstica que justifica este quadro clínico-laboratorial é:

- (A) Doença de von Willebrand (DvW) tipo 3, uma deficiência grave do Fator de von Willebrand que leva a uma plaquetopenia por destruição periférica e a um TTPA alargado devido à instabilidade do Fator VIII.
- (B) Púrpura Trombocitopênica Trombótica (PTT), caracterizada pela formação de microtrombos ricos em plaquetas que consomem os fatores da via intrínseca, explicando o TTPA alargado e a plaquetopenia.
- (C) Hemofilia A grave, uma deficiência congênita do Fator VIII que justifica o TTPA prolongado, sendo a plaquetopenia uma alteração secundária e comum durante a gestação, não diretamente ligada à doença de base.
- (D) Coagulação Intravascular Disseminada (CIVD) secundária a complicações obstétricas, que cursa com consumo de plaquetas e fatores de coagulação, justificando a plaquetopenia, embora tipicamente se espere também um TP alargado e hipofibrinogenemia.

(E) Síndrome do Anticorpo Antifosfolípide (SAF), uma trombofilia autoimune na qual os anticorpos antifosfolípidos (como o anticoagulante lúpico) interferem in vitro com os fosfolípidos do ensaio do TTPA, prolongando-o, e podem causar plaquetopenia in vivo por mecanismos imunes.

Questão 36

(Correta: E)

Um laboratório de análises clínicas realiza uma ampla gama de exames, gerando diferentes tipos de resíduos, como tubos de coleta de sangue com amostras de soro e plasma, placas de cultura com crescimento de bactérias patogênicas, agulhas utilizadas na flebotomia, frascos vazios de reagentes químicos tóxicos e embalagens de papelão dos kits de diagnóstico. A elaboração e implementação de um Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) são obrigatórias e essenciais para minimizar os riscos ocupacionais e ambientais. Considerando as normativas vigentes, como a RDC nº 222/2018 da ANVISA, sobre o correto manejo desses resíduos, analise as afirmativas a seguir.

I.As placas de cultura contendo microrganismos patogênicos e os tubos com amostras de sangue devem ser classificados como resíduos do Grupo A1, acondicionados em sacos brancos leitosos e submetidos a tratamento prévio, como autoclavagem, antes de serem dispostos como resíduo comum.

II.Os frascos de reagentes químicos, mesmo que vazios, devem ser manejados como resíduos do Grupo B, e sua destinação final dependerá da periculosidade da substância original, podendo exigir tratamento específico como incineração, não devendo ser descartados em lixo comum ou reciclável.

III.As agulhas e outros materiais perfurocortantes devem ser classificados como resíduos do Grupo E, sendo obrigatório seu descarte em recipientes rígidos, resistentes à perfuração, com tampa e devidamente identificados com o símbolo de risco correspondente, respeitando o limite de preenchimento do coletor.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 37

(Correta: C)

Uma criança de 5 anos, descendente de italianos, é levada ao pediatra por apresentar palidez e leve icterícia. O hemograma revela uma anemia microcítica (VCM = 65 fL) e hipocrômica (HCM = 20 pg) com contagem de hemácias paradoxalmente normal/aumentada e um RDW normal. A análise do esfregaço sanguíneo mostra

hemácias em alvo, pontilhado basófilo e anisopoiquilocitose. A contagem de reticulócitos está aumentada. O metabolismo do ferro (ferritina, ferro sérico, saturação de transferrina) está normal. Este conjunto de achados é altamente sugestivo de uma hemoglobinopatia. Qual exame laboratorial é o mais indicado para confirmar a principal hipótese diagnóstica neste caso?

- (A) Teste de Coombs direto, para descartar uma anemia hemolítica autoimune como causa da icterícia e da reticulocitose.
- (B) Biópsia de medula óssea, para avaliar a morfologia dos precursores eritroides e descartar uma aplasia de medula como causa da palidez.
- (C) Eletroforese de hemoglobina em pH alcalino e ácido, complementada pela dosagem de Hb A2 e Hb Fetal, para confirmar o diagnóstico de beta-talassemia.
- (D) Pesquisa de mutação para o gene da G6PD, pois a deficiência desta enzima pode causar crises hemolíticas e anemia microcítica crônica.
- (E) Dosagem de vitamina B12 e folato, para investigar uma possível anemia megaloblástica, que pode mascarar uma microcitose subjacente.

Questão 38

(Correta: C)

Um farmacêutico bioquímico precisa preparar 250 mL de uma solução de ácido sulfúrico (H_2SO_4) com concentração de 0,5 N (Normal) para ser utilizada como reagente em um procedimento analítico. O laboratório dispõe de um frasco de ácido sulfúrico concentrado com as seguintes especificações no rótulo: 98% de pureza (p/p), densidade de 1,84 g/mL e massa molar de 98 g/mol. A preparação correta desta solução exige cálculos estequiométricos precisos para determinar o volume do ácido concentrado a ser pipetado e diluído em balão volumétrico. Sobre os cálculos e conceitos envolvidos no preparo desta solução, analise as afirmativas a seguir.

I.A molaridade do ácido sulfúrico concentrado (98%) é de 18,4 mol/L, calculada a partir da pureza, densidade e massa molar.

II.Para o ácido sulfúrico (H_2SO_4), um ácido diprótico forte, a relação entre normalidade (N) e molaridade (M) é dada por $N = M$, pois ele libera apenas um íon H^+ em solução aquosa.

III.O volume de ácido sulfúrico concentrado necessário para preparar 250 mL da solução 0,5 N é de aproximadamente 3,4 mL.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 39

(Correta: A)

Uma paciente de 22 anos, vegana estrita há 4 anos, apresenta-se com fadiga progressiva, parestesia em membros inferiores e glossite. O hemograma revela anemia (Hb = 8,9 g/dL) com um VCM de 115 fL e RDW aumentado. A contagem de reticulócitos está baixa. A análise do esfregaço de sangue periférico mostra macro-ovalócitos, pleocitose e neutrófilos hipersegmentados. Este quadro é altamente sugestivo de uma anemia megaloblástica, um distúrbio da maturação dos precursores eritroides devido à síntese defeituosa de DNA. Diante desta suspeita, e para estabelecer o diagnóstico etiológico definitivo, o próximo passo na investigação laboratorial deve ser:

- (A) A dosagem sérica de vitamina B12 (cobalamina) e de folato, pois a deficiência de um ou ambos os nutrientes é a principal causa de anemia megaloblástica, sendo que a deficiência de B12 é particularmente comum em veganos e está associada a manifestações neurológicas.
- (B) A dosagem de ferritina sérica e da capacidade total de ligação do ferro (TIBC), para excluir uma anemia ferropriva concomitante, que é a causa mais comum de parestesias em pacientes com anemia.
- (C) A realização de uma eletroforese de hemoglobina, para investigar a presença de hemoglobinopatias, como a doença falciforme, que podem cursar com macrocitose devido à alta taxa de reticulocitose compensatória.
- (D) A biópsia de medula óssea como exame de primeira linha, para confirmar a presença de megaloblastos e descartar a possibilidade de uma síndrome mielodisplásica, que também pode apresentar-se com macrocitose e citopenias.
- (E) A solicitação de um teste de Coombs direto e a dosagem de bilirrubinas e LDH, para investigar uma possível anemia hemolítica autoimune, na qual a destruição acelerada de hemácias leva a um aumento compensatório do VCM.

Questão 40

(Correta: D)

A dispensação de medicamentos, segundo a Política Nacional de Medicamentos e a RDC 44/2009, é um ato profissional farmacêutico que vai além da simples entrega do produto, constituindo-se como uma etapa crucial da Assistência Farmacêutica e um momento privilegiado para a promoção do uso racional de medicamentos. Envolve a análise da prescrição, a orientação ao paciente e a garantia de que o tratamento será seguro e eficaz. Considerando o ato da dispensação como uma atividade clínica complexa, assinale a alternativa correta.

- (A) É vedado ao farmacêutico, durante a dispensação, orientar o paciente sobre possíveis reações adversas e interações medicamentosas, pois tal ato é considerado prerrogativa exclusiva do médico prescritor e poderia induzir o paciente ao abandono do tratamento.
- (B) A dispensação solicitada por meio remoto, como internet ou telefone, isenta o farmacêutico da responsabilidade de avaliar a receita para medicamentos de venda sob prescrição, transferindo essa responsabilidade para a empresa de logística que realiza a entrega do produto ao domicílio do paciente.
- (C) O farmacêutico deve dispensar medicamentos mesmo que a posologia indicada na receita não possa ser concluída dentro do prazo de validade do produto disponível no estoque, desde que alerte o usuário sobre o vencimento próximo.
- (D) Durante a dispensação, o farmacêutico deve avaliar a legibilidade, a ausência de rasuras e a presença de todos os componentes obrigatórios da receita, como identificação do prescritor e do paciente, nome do fármaco, dosagem, forma farmacêutica, quantidade e posologia; na presença de dúvidas ou problemas, o contato com o prescritor é fundamental para o esclarecimento antes da dispensação.
- (E) A dispensação de medicamentos genéricos, em relação ao medicamento de referência prescrito, pode ser realizada unilateralmente pelo farmacêutico, sem a necessidade de consultar o paciente ou o prescritor, uma vez que a intercambialidade é garantida pela ANVISA e a decisão visa exclusivamente a redução de custos para o sistema.

Questão 41

(Correta: E)

O controle de qualidade analítico em um laboratório de bioquímica clínica é um processo sistemático que monitora a precisão e a exatidão das medições, garantindo a confiabilidade dos resultados liberados. Este processo envolve o uso de materiais de controle (amostras-controle), a construção de gráficos de controle (como os de Levey-Jennings) e a aplicação de regras de controle (como as regras de Westgard) para detectar erros aleatórios e sistemáticos. Acerca dos conceitos e da aplicação do controle de qualidade interno, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) Um erro sistemático, detectado no gráfico de Levey-Jennings como uma sequência de seis ou mais pontos consecutivos em um mesmo lado da média, geralmente indica um problema súbito e imprevisível, como uma bolha de ar na pipetagem do reagente.

(__) A precisão de um ensaio analítico, que reflete a dispersão dos resultados em medições repetidas, é monitorada pelo cálculo do desvio-padrão (DP) e do coeficiente de variação (CV) dos resultados do material de controle, sendo que valores de CV mais baixos indicam maior precisão.

(__)Um erro aleatório é manifestado no gráfico de controle como um ponto que excede o limite de ± 3 desvios-padrão da média, indicando uma perda de exatidão e geralmente associado a problemas como a degradação gradual de um reagente ou a descalibração do instrumento.

(__)A regra de Westgard "10x" é violada quando dez resultados consecutivos do controle caem todos do mesmo lado da linha média, indicando um desvio sistemático (shift) que requer investigação da calibração, dos reagentes ou do instrumento antes da liberação dos resultados dos pacientes.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, V.
- (B) V, F, V, F.
- (C) V, F, F, F.
- (D) F, F, V, V.
- (E) F, V, F, V.

Questão 42

(Correta: A)

Um paciente com insuficiência renal crônica em hemodiálise apresenta um quadro de anemia normocítica e normocrômica (VCM e HCM normais) com contagem de reticulócitos baixa. A investigação laboratorial inicial para outras causas de anemia, como deficiência de ferro, vitamina B12 e folato, foi negativa. O quadro clínico e laboratorial é compatível com a anemia da doença renal crônica. O principal mecanismo fisiopatológico responsável pela anemia neste paciente é:

- (A) A deficiência na produção de eritropoetina (EPO) pelos rins doentes, que é o principal hormônio responsável por estimular a proliferação e diferenciação dos precursores eritroides na medula óssea.
- (B) A hemólise intravascular de hemácias devido às toxinas urêmicas circulantes e ao trauma mecânico durante o procedimento de hemodiálise.
- (C) O sequestro e destruição de hemácias no baço (hiperesplenismo) devido à hipertensão portal secundária à sobrecarga de volume comum em pacientes renais.
- (D) A produção de autoanticorpos contra as células eritroides da medula óssea, levando a um quadro de aplasia pura de série vermelha induzida pela uremia.
- (E) A perda crônica de sangue através do trato gastrointestinal devido à gastropatia urêmica, levando a uma deficiência de ferro funcional que impede a eritropoese eficaz.

Questão 43

(Correta: E)

A hemostasia é um processo fisiológico complexo que envolve a interação entre a parede vascular, as

plaquetas e os fatores de coagulação para cessar um sangramento, enquanto mecanismos regulatórios impedem a formação de trombos de forma descontrolada. Os testes de triagem da coagulação, como o Tempo de Protrombina (TP) e o Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA), avaliam a integridade das vias extrínseca e intrínseca, respectivamente. Acerca da fisiologia da cascata de coagulação e da interpretação desses testes, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)O Tempo de Protrombina (TP), expresso em segundos ou como RNI (Razão Normalizada Internacional), avalia a via extrínseca e a via comum da coagulação, sendo sensível às deficiências dos fatores VII, X, V, II (protrombina) e I (fibrinogênio). É o teste de escolha para o monitoramento da terapia com anticoagulantes orais cumarínicos, como a varfarina.

(__)O Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) avalia a via intrínseca e a via comum, sendo sensível às deficiências de todos os fatores de coagulação, exceto o Fator VII e o Fator XIII. É utilizado para o monitoramento da terapia com heparina não fracionada.

(__)A hemofilia A (deficiência de Fator VIII) e a hemofilia B (deficiência de Fator IX) são doenças hemorrágicas hereditárias que se manifestam laboratorialmente com um TP normal e um TTPA prolongado, uma vez que ambos os fatores pertencem à via intrínseca da coagulação.

(__)Um paciente com doença hepática grave pode apresentar prolongamento tanto do TP quanto do TTPA, pois o fígado é o principal sítio de síntese da maioria dos fatores de coagulação, incluindo aqueles das vias extrínseca (Fator VII), intrínseca (Fator IX) e comum (Fatores X, V, II e I).

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, F, F.
- (B) V, F, V, F.
- (C) F, F, V, V.
- (D) V, F, F, F.
- (E) V, V, V, V.

Questão 44

(Correta: D)

A avaliação da função renal é uma das rotinas mais importantes em um laboratório de análises clínicas, sendo fundamental para o diagnóstico e monitoramento de doenças renais agudas e crônicas. A creatinina sérica e a ureia são os marcadores mais comumente utilizados para este fim. Embora ambos sejam produtos do metabolismo que são excretados pelos rins, eles possuem características farmacocinéticas e fisiológicas distintas que influenciam sua interpretação clínica. Acerca da utilidade e das limitações da ureia e da creatinina como marcadores da função renal, assinale a alternativa correta.

- (A) A ureia é considerada um marcador mais específico da Taxa de Filtração Glomerular (TFG) do que a creatinina, pois sua concentração sérica não é influenciada por fatores extra-renais como dieta, catabolismo proteico ou estado de hidratação do paciente.
- (B) Para um mesmo grau de disfunção renal, os níveis de ureia e creatinina aumentam na mesma proporção, mantendo a relação entre eles constante, independentemente da causa da insuficiência renal.
- (C) Um aumento isolado da ureia sérica, com creatinina normal, é um achado patognomônico de insuficiência renal aguda pré-renal, não podendo ocorrer em outras condições como sangramento gastrointestinal ou uso de corticosteroides.
- (D) A creatinina é produzida no músculo a uma taxa relativamente constante a partir da creatina-fosfato e é eliminada primariamente por filtração glomerular, com uma pequena parcela sendo secretada pelos túbulos renais; por isso, é um marcador mais confiável da TFG do que a ureia.
- (E) A relação ureia/creatinina sérica não possui valor diagnóstico; ambos os marcadores devem ser interpretados isoladamente, e a única forma precisa de avaliar a TFG é através da coleta de urina de 24 horas para o cálculo do clearance de creatinina.

Questão 45

(Correta: D)

A segurança no laboratório de microbiologia depende da aplicação rigorosa de práticas de desinfecção e esterilização para prevenir a contaminação de culturas, a exposição de profissionais e a disseminação de microrganismos no ambiente. A escolha do método de esterilização ou desinfecção depende da natureza do material (termossensível ou termorresistente) e do nível de redução microbiana desejado. Acerca dos princípios e métodos de esterilização e desinfecção, analise as afirmativas a seguir.

I.A autoclave, que utiliza vapor sob pressão (tipicamente 121 °C a 1 atm acima da pressão atmosférica por 15-20 minutos), é o método de escolha para a esterilização da maioria dos meios de cultura e materiais termorresistentes, pois o calor úmido é mais eficaz que o calor seco para desnaturar proteínas e matar esporos bacterianos.

II.O álcool a 70% é considerado um agente esterilizante de alto nível, capaz de eliminar todas as formas de vida microbiana, incluindo esporos bacterianos, sendo por isso utilizado para esterilizar materiais cirúrgicos e artigos críticos antes do uso.

III.A filtração é um método de esterilização utilizado para soluções termossensíveis, como algumas soluções de vitaminas ou antibióticos, que seriam degradadas pelo calor. O processo remove fisicamente os microrganismos da solução ao passá-la por um filtro com porosidade suficientemente pequena (geralmente 0,22 µm) para reter bactérias.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 46

(Questão anulada)

O tratamento da hemofilia evoluiu significativamente, com a profilaxia sendo o padrão-ouro para prevenir sangramentos e suas sequelas. Acerca dos diferentes regimes de tratamento, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)O tratamento sob demanda consiste na infusão do concentrado de fator de coagulação apenas após o início de um episódio de sangramento.

(__)A profilaxia primária é iniciada antes ou logo após o primeiro sangramento articular, geralmente antes dos 2 anos de idade, com o objetivo de prevenir a artropatia hemofílica.

(__)A profilaxia secundária é iniciada em pacientes que já apresentam artropatia hemofílica estabelecida, visando prevenir novos sangramentos e a progressão da lesão articular.

(__)Uma vez iniciado o regime de profilaxia, ele nunca pode ser interrompido ou ter sua dose ajustada, mesmo que o paciente atinja a idade adulta e tenha um fenótipo de sangramento mais leve.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, F.
- (B) F, F, V, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) V, F, F, F.
- (E) V, V, F, V.

Questão 47

(Correta: D)

Um gestor municipal de saúde está reestruturando a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e precisa definir o papel e a composição das Equipes de Consultório na Rua. O objetivo é ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, integrando-os aos demais pontos de atenção da rede. Considerando as normativas vigentes, o gestor deve garantir que a atuação dessas equipes esteja alinhada a um modelo de cuidado específico, que transcenda a simples oferta de procedimentos. Com base no exposto, assinale a alternativa correta sobre a organização e o funcionamento das Equipes de Consultório na Rua.

- (A) As Equipes de Consultório na Rua são compostas exclusivamente por médicos e enfermeiros, com carga horária fixa de 40 horas semanais, e sua atuação é restrita ao atendimento de urgências e emergências em saúde mental no espaço da rua.
- (B) A atuação das Equipes de Consultório na Rua deve ser independente e desvinculada da Atenção Básica, funcionando como um serviço especializado que não compartilha o planejamento ou o cuidado dos usuários com as Equipes de Saúde da Família.
- (C) As Equipes de Consultório na Rua podem ser classificadas em três modalidades, sendo a Modalidade III composta por, no mínimo, 10 profissionais, com carga horária total de 240 horas semanais, atuando em metrópoles com alta concentração de pessoas em situação de rua.
- (D) O cuidado em saúde prestado pelas Equipes de Consultório na Rua deve ser desenvolvido de forma itinerante e, quando necessário, nas instalações das Unidades Básicas de Saúde do território, utilizando-se de uma clínica ampliada, buscando construir vínculo com a população e realizando o cuidado de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede.
- (E) O financiamento das Equipes de Consultório na Rua é de responsabilidade exclusiva do governo federal, não havendo qualquer contrapartida financeira ou estrutural por parte dos municípios ou estados para a sua implantação e manutenção.

Questão 48

(Correta: C)

A gestão da qualidade em um serviço de hemoterapia é crucial para a segurança do ciclo do sangue. Acerca dos requisitos para a garantia da qualidade e gerenciamento de documentos, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() O serviço de hemoterapia deve possuir um Manual da Qualidade que descreva o sistema da qualidade e a estrutura organizacional, além de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) para todas as atividades.

() Todos os registros relacionados ao ciclo do sangue, incluindo os de doação, exames e transfusão, devem ser arquivados e mantidos por um período mínimo de 20 anos.

() A validação de um novo processo ou equipamento crítico deve ser realizada antes de seu uso na rotina, mas a revalidação não é necessária em caso de alterações significativas que possam impactar o resultado.

() A autoavaliação das Boas Práticas no Ciclo do Sangue deve ser realizada pelo menos uma vez a cada dois anos, com o objetivo de verificar o cumprimento dos requisitos e subsidiar ações corretivas.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, V.
- (B) F, F, V, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) V, F, V, F.
- (E) V, F, F, F.

Questão 49

(Correta: E)

O manejo das crises algicas vaso-oclusivas é um dos principais desafios no cuidado de pacientes com doença falciforme, exigindo uma abordagem terapêutica rápida e eficaz para o alívio da dor e prevenção de complicações. Sobre a avaliação e o tratamento da crise algica em pacientes com doença falciforme, assinale a alternativa correta.

- (A) A primeira medida terapêutica em qualquer crise algica, mesmo as de leve intensidade, deve ser a transfusão de concentrado de hemácias ou a exsanguineotransfusão, visando diluir a concentração de hemoglobina S (HbS) e reverter o processo de falcização.
- (B) A crise algica em pacientes com doença falciforme é sempre autolimitada e de curta duração, não sendo necessária a internação hospitalar para o seu manejo, que pode ser realizado integralmente em ambiente domiciliar com medicação oral.
- (C) O tratamento da crise algica deve se basear exclusivamente em hidratação vigorosa e uso de analgésicos simples, como paracetamol, evitando-se o uso de opioides devido ao alto risco de dependência, independentemente da intensidade da dor referida pelo paciente.
- (D) O uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) é contraindicado no manejo da dor em pacientes com doença falciforme, pois eles aumentam o risco de lesão renal, uma complicação comum na doença, e podem agravar a vaso-oclusão.
- (E) A avaliação da dor deve ser sistematizada, utilizando-se escalas adequadas à idade do paciente, e o tratamento deve ser iniciado prontamente, com hidratação e analgesia escalonada, que pode incluir anti-inflamatórios não esteroidais e opioides, sendo a via de administração ajustada conforme a intensidade da dor.

Questão 50

(Correta: E)

A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS visa à inserção de novas abordagens de cuidado, ampliando as opções terapêuticas aos usuários. Um gestor de saúde pretende implementar serviços de acupuntura e homeopatia em uma Unidade Básica de Saúde. Para tal, é necessário compreender o escopo e as diretrizes dessa política. Assinale a alternativa correta.

- (A) A PNPIC prevê que os tratamentos com Práticas Integrativas e Complementares devem substituir os tratamentos convencionais alopáticos, sendo o usuário obrigado a optar por uma das duas abordagens terapêuticas, não sendo permitido o uso concomitante.
- (B) O financiamento para a implementação das Práticas Integrativas e Complementares é de responsabilidade exclusiva dos municípios, que devem arcar com todos os custos de formação profissional, insumos e estruturação dos serviços, sem apoio das esferas estadual e federal.
- (C) Apenas médicos podem prescrever e realizar procedimentos de acupuntura e homeopatia no âmbito do SUS, sendo vedada a atuação de outros profissionais de saúde nessas áreas, mesmo que possuam especialização e habilitação por seus respectivos conselhos profissionais.
- (D) A oferta de Práticas Integrativas e Complementares no SUS é restrita ao nível de atenção terciária, em hospitais especializados, não sendo permitida sua implementação na Atenção Básica, para não descaracterizar as ações deste nível de atenção.
- (E) A PNPIC estabelece a implementação e o desenvolvimento de ações e serviços relativos às Práticas Integrativas e Complementares, incluindo a homeopatia e a acupuntura, que devem ser oferecidas de forma integrada e complementar aos demais serviços de saúde, com foco na atenção integral.