

TÉCNICO EM PATOLOGIA CLÍNICA - ÁREA DE ATUAÇÃO: PATOLOGIA CLÍNICA

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: E)

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

Questão 02

(Correta: C)

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 comprometerá 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 compromettesse 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 comprometeria 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 comprometia 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 comprometeu os neurônios motores.

Questão 03

(Correta: A)

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

Questão 04

(Correta: A)

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

O sinônimo que melhor representa o termo destacado é:

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

Questão 05

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

Questão 06

(Correta: D)

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) prosopopeia, pois o texto confere características humanas a um objeto inanimado.
- (B) metáfora, pois o termo "voz" é empregado em sentido figurado para criar uma comparação implícita com a máquina.
- (C) hipérbole, pois há exagero na ideia de que a única voz conhecida foi a da máquina.
- (D) 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.
- (E) eufemismo, pois há suavização da ideia de ausência da voz materna.

Questão 07

(Correta: D)

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 auxiliar, pois "veio" faz parte de uma locução verbal ao lado de outro verbo no particípio.
- (C) verbo transitivo indireto, pois "veio" requer preposição obrigatória para ligar-se ao termo subsequente.
- (D) verbo intransitivo, pois "veio" exprime deslocamento ou ocorrência e não exige complemento para completar o sentido.
- (E) verbo bitransitivo, pois "veio" exige simultaneamente um objeto direto e um objeto indireto para completar o sentido.

Questão 08

(Correta: A)

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) 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.
- (B) A experiência narrada exemplifica como a inteligência artificial, ao padronizar vozes sem sotaques ou ritmos próprios, distancia os pacientes de sua identidade original.
- (C) 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.
- (D) 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.
- (E) 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.

Questão 09

(Correta: E)

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

Sintaticamente, é correto afirmar que:

- (A) "ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" é um predicado simples, sem presença de oração subordinada.
- (B) "barreiras impostas por doenças graves" exerce a função de sujeito da oração principal.
- (C) o período é formado por uma oração coordenada e uma oração subordinada adjetiva restritiva.
- (D) "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.
- (E) "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.

Questão 10

(Correta: A)

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

Políticas Públicas de Saúde

Questão 11

(Correta: D)

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) Descentralização.
- (B) Participação social.
- (C) Equidade.
- (D) Universalização.
- (E) Integralidade.

Questão 12

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

Questão 13

(Correta: A)

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

Questão 14

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

Questão 15

(Correta: B)

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) A participação da comunidade no SUS é opcional e fica a critério de cada município, sem obrigatoriedade legal de envolver representantes sociais.
- (B) 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.
- (C) 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.
- (D) Os Conselhos de Saúde são órgãos temporários, criados apenas durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde, sendo desativados após o término do planejamento.
- (E) 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.

Questão 16

(Correta: E)

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](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, II e III.

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

Questão 17

(Correta: A)

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

Questão 18

(Correta: B)

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

Questão 19

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

Questão 20

(Correta: A)

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) A criação de um ambiente acolhedor e seguro fortalece a confiança do paciente na equipe de saúde.
- (B) Redes de apoio e familiares não têm influência no bem-estar emocional durante o tratamento.
- (C) A comunicação do profissional de saúde não interfere no estado emocional do paciente.
- (D) O bem-estar emocional do paciente depende exclusivamente do tratamento médico, não sendo necessário suporte psicológico.
- (E) O cuidado emocional é secundário e não contribui para os resultados clínicos.

Questão 21

(Correta: E)

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

Questão 22

(Correta: E)

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

Questão 23

(Correta: D)

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

Questão 24

(Correta: A)

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.

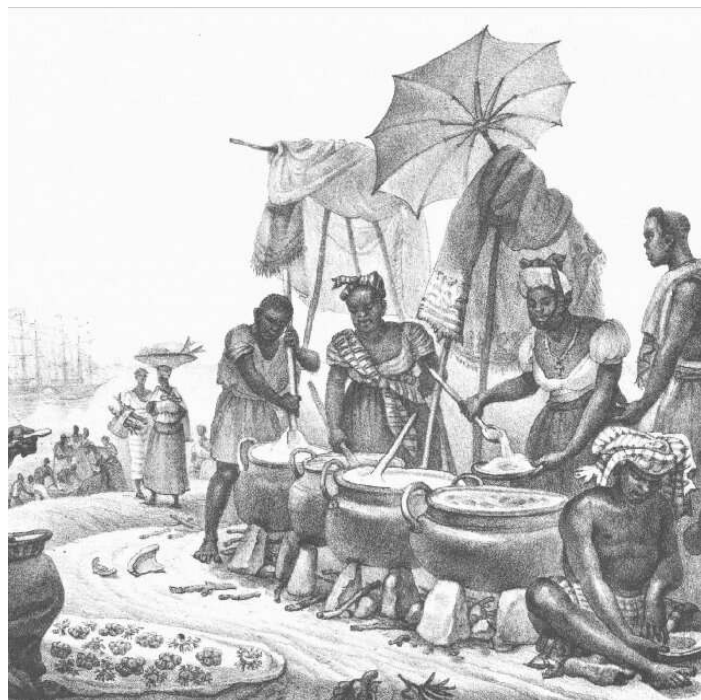
A sequência CORRETA é:

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

Questão 25

(Correta: E)

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 cena retrata o trabalho rural nas plantações, mostrando escravizados em atividades agrícolas típicas do sistema plantation, com algumas formas de autonomia econômica.
- (B) 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.
- (C) A representação mostra escravizados domésticos em atividades ligadas ao serviço das casas-grandes, sem qualquer tipo de interação social ou prática comercial autônoma.
- (D) A imagem comprova que os escravizados viviam em isolamento social, com poucas redes de relacionamento ou práticas culturais próprias.
- (E) 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.

Conhecimentos Específicos

Questão 26

(Correta: E)

A contagem de reticulócitos é um exame hematológico crucial para avaliar a atividade eritropoética da medula óssea, sendo fundamental no diagnóstico diferencial das anemias. Os reticulócitos são hemácias jovens que ainda contêm resíduos de RNA ribossômico em seu citoplasma. Para visualizá-los e contá-los, é necessária uma técnica de coloração especial, supravital, que precipita e cora essa rede de RNA. Dado o contexto, analise as afirmativas a seguir:

I. A coloração utilizada para a contagem de reticulócitos, como o azul de cresil brilhante ou o novo azul de metileno, é uma coloração supravital, o que significa que o corante é aplicado à amostra de sangue total (células vivas) antes da confecção do esfregaço, e não ao esfregaço já seco e fixado.

II. O material que se cora dentro do reticulócito, formando uma rede ou retículo de cor azul-escuro, são os grânulos de RNA ribossômico residual, que não estão presentes em hemácias maduras.

III. O azul de metileno utilizado na coloração de Romanowsky (panótico) e o novo azul de metileno utilizado para reticulócitos são o mesmo corante, e a diferença na visualização do retículo deve-se apenas ao tempo de coloração empregado em cada técnica.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 27

(Correta: A)

A esterilização por calor seco, realizada em estufas de esterilização e despirogenização, é um método utilizado para materiais que não podem ser expostos à umidade, como vidrarias de precisão, pós, óleos e alguns instrumentos metálicos. Diferentemente do calor úmido, o mecanismo de morte microbiana pelo calor seco é a oxidação dos constituintes celulares, um processo menos eficiente que a desnaturação por vapor. Essa menor eficiência exige a utilização de combinações de tempo e temperatura mais elevadas para garantir a esterilidade. Qual das seguintes combinações de tempo e temperatura é um ciclo padrão e validado para a esterilização de materiais por calor seco em uma estufa?

- (A) 170 °C por 120 minutos.
- (B) 200 °C por 10 minutos.
- (C) 121 °C por 15 minutos.
- (D) 100 °C por 60 minutos.

(E) 140 °C por 30 minutos.

Questão 28

(Correta: B)

A manipulação segura de produtos químicos é uma das bases das Boas Práticas de Laboratório. Um técnico precisa preparar uma solução diluída de um ácido forte a partir de sua forma concentrada. A regra de segurança para este procedimento é universalmente conhecida para prevenir acidentes graves, como respingos e projeções de líquido quente e corrosivo. Acerca do procedimento correto de diluição, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) O procedimento correto e seguro é sempre adicionar o ácido concentrado lentamente sobre a água, nunca o contrário.

(__) A diluição de ácidos fortes em água é um processo endotérmico, ou seja, absorve calor do ambiente, fazendo com que a solução final fique fria.

(__) Ao adicionar água sobre o ácido concentrado, o calor gerado pode ser tão intenso e rápido que provoca a ebulição da água adicionada, projetando violentamente a solução ácida para fora do recipiente.

(__) A utilização de um banho de gelo ao redor do béquer durante a diluição é uma prática recomendada para ajudar a dissipar o calor gerado e manter o processo sob controle.

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

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

Questão 29

(Correta: B)

Durante a realização da prova cruzada (teste de compatibilidade) pré-transfusional em um laboratório de imuno-hematologia, o técnico executa a fase da antiglobulina humana, também conhecida como teste de Coombs indireto. Este teste visa detectar a presença de anticorpos irregulares no soro do receptor que possam reagir com antígenos presentes nas hemácias do doador. A "lavagem" das hemácias antes da adição do soro de Coombs é uma etapa crítica e indispensável para a validade do resultado. A principal finalidade da lavagem das hemácias nesta etapa é:

- (A) Eliminar o excesso de corante da suspensão de hemácias para não mascarar uma reação de aglutinação fraca.

- (B) Remover as proteínas plasmáticas não ligadas, especialmente a IgG, que se encontram livres no soro e que, se presentes, neutralizariam o reativo de Coombs, levando a um resultado falso-negativo.
- (C) Remover o excesso de íons cálcio da solução, que poderiam interferir na reação antígeno-anticorpo.
- (D) Ativar os sítios antigênicos na superfície das hemácias, aumentando sua reatividade com os anticorpos presentes no soro do receptor.
- (E) Concentrar as hemácias no fundo do tubo para facilitar a visualização da aglutinação.

Questão 30

(Correta: C)

Os meios de cultura são preparações nutritivas essenciais para o cultivo, isolamento e identificação de microrganismos em laboratório. Eles podem ser classificados de diversas formas: quanto ao estado físico (sólido, semissólido, líquido), quanto à composição (quimicamente definidos ou complexos) e quanto à sua função (enriquecimento, seletivo, diferencial, transporte). Considerando a classificação funcional dos meios de cultura, analise as afirmativas a seguir:

I.O Ágar Sangue é um meio de enriquecimento e diferencial, pois contém sangue, que fornece nutrientes adicionais para o crescimento de microrganismos fastidiosos, e permite a diferenciação de bactérias com base em sua capacidade de produzir hemolisinas (alfa, beta ou gama-hemólise).

II.O Caldo Selenito-Cistina é um meio de enriquecimento seletivo, utilizado para o isolamento de Salmonella spp. a partir de amostras fecais, pois o selenito de sódio inibe o crescimento da microbiota coliforme normal, permitindo a multiplicação preferencial da Salmonella.

III.O Ágar Eosina-Azul de Metileno (EMB) é um meio seletivo para bactérias Gram-negativas e diferencial para fermentadores de lactose; bactérias fermentadoras rápidas de lactose, como Escherichia coli, produzem ácidos que precipitam os corantes, resultando em colônias com um característico brilho verde metálico.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 31

(Questão anulada)

A preparação de uma diluição seriada é uma técnica rotineira e fundamental em diversos setores do laboratório clínico, como na microbiologia (para contagem de colônias), na imunologia (para titulação de anticorpos) e na bioquímica (para a construção de curvas de calibração). Um técnico precisa preparar uma série de

diluições de um soro controle para um ensaio imunológico. Partindo de uma amostra pura (não diluída), ele deve realizar quatro diluições seriadas na proporção de 1:10. Acerca do procedimento correto para realizar esta tarefa, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) Para a primeira diluição (1:10), o técnico deve pipetar 1 parte do soro puro e adicionar 10 partes do diluente, resultando em um volume final de 11 partes e uma diluição incorreta.

(__) O procedimento correto para a primeira diluição (1:10) é pipetar 100 µL do soro puro e adicionar 900 µL do diluente, resultando em um volume final de 1000 µL.

(__) Para a segunda diluição da série (resultando em uma diluição final de 1:100), o técnico deve transferir 100 µL da primeira diluição (que já está 1:10) para um novo tubo contendo 900 µL de diluente.

(__) As concentrações finais do analito em cada um dos quatro tubos da diluição seriada serão, respectivamente: 1:10, 1:20, 1:30 e 1:40 em relação à amostra pura.

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

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

Questão 32

(Correta: D)

Um Técnico em Patologia Clínica recebe uma amostra de sangue coletada em um tubo de tampa azul (citrato de sódio) para a realização de um Tempo de Protrombina (TP). Ao inspecionar a amostra, ele observa a presença de um pequeno coágulo visível no fundo do tubo. A presença de um coágulo, por menor que seja, tem um impacto direto e significativo no resultado dos testes de coagulação. Qual é a alteração esperada no resultado do TP desta amostra e qual a conduta a ser tomada?

- (A) A presença do coágulo não interfere no resultado, pois o equipamento de automação possui filtros que removem os coágulos antes da análise. A amostra pode ser processada normalmente.
- (B) O coágulo irá acelerar a reação no equipamento, resultando em um TP falsamente encurtado (diminuído). O Técnico em Patologia Clínica deve tentar dissolver o coágulo com agitação vigorosa antes de processar a amostra.
- (C) A presença de um coágulo indica contaminação da amostra com EDTA do tubo de hemograma, o que leva a um resultado de TP falsamente encurtado. A amostra deve ser rejeitada.

- (D) O coágulo indica a ativação parcial da cascata de coagulação e o consumo de fatores de coagulação e fibrinogênio, o que levará a um resultado de TP falsamente prolongado (alargado). A amostra deve ser rejeitada e uma nova coleta solicitada.
- (E) O coágulo afeta apenas o TTPA, mas não o TP, pois o consumo de fatores se restringe à via intrínseca. A amostra pode ser utilizada para a análise do TP, mas não para o TTPA.

Questão 33

(Correta: E)

Um Técnico em Patologia Clínica é responsável pela triagem de amostras de sangue recebidas para a realização de um hemograma completo e um coagulograma (TP e TTPA) em um paciente adulto. Ao inspecionar os tubos, ele observa que o tubo destinado ao hemograma, de tampa roxa contendo EDTA, apresenta um volume de sangue significativamente inferior ao indicado pela marca de enchimento, contendo aproximadamente metade do volume ideal. Já o tubo destinado ao coagulograma, de tampa azul contendo Citrato de Sódio, está corretamente preenchido. A conduta correta diante de uma amostra inadequada é crucial para evitar a liberação de resultados clinicamente enganosos, que podem levar a diagnósticos e tratamentos incorretos. Diante desta situação prática, qual é a principal alteração laboratorial esperada no hemograma devido ao excesso de anticoagulante em relação ao volume de sangue e qual a conduta técnica correta a ser adotada?

- (A) O excesso de EDTA causará hemólise imediata da amostra, resultando em uma contagem de hemácias falsamente diminuída e um aumento espúrio da hemoglobina livre, devendo a amostra ser processada e o resultado liberado com uma nota sobre a hemólise.
- (B) O principal efeito do excesso de EDTA é a aceleração da coagulação dentro do tubo, resultando em uma contagem de plaquetas falsamente elevada devido à formação de agregados, devendo o técnico homogeneizar vigorosamente o tubo para dissolver os agregados antes da análise.
- (C) O volume inadequado não interfere nos parâmetros do eritrograma, mas pode causar a formação de microcoágulos que entopem o equipamento de automação, sendo a conduta correta a centrifugação da amostra antes da análise para remover os coágulos.
- (D) O excesso de EDTA causará uma lise seletiva dos leucócitos, resultando em uma leucopenia espúria, mas não afetará os parâmetros eritrocitários, portanto, a amostra deve ser aceita e o eritrograma liberado normalmente, com a observação de "leucopenia a confirmar em nova amostra".

- (E) A concentração excessiva de EDTA levará à desidratação e retração (crenação) das hemácias, resultando em um Volume Corpuscular Médio (VCM) e um hematócrito falsamente diminuídos, sendo a conduta correta a rejeição da amostra e a solicitação de uma nova coleta.

Questão 34

(Correta: D)

A coleta de urina de 24 horas é um procedimento frequentemente solicitado para a quantificação de diversos analitos, como proteínas, creatinina e eletrólitos, cuja excreção flutua ao longo do dia. A correta orientação do paciente pelo Técnico em Patologia Clínica sobre o procedimento de coleta é um fator pré-analítico determinante para a exatidão do resultado. Um paciente recebe instruções para coletar urina de 24 horas para a dosagem de proteínas (proteinúria). O Técnico em Patologia Clínica deve fornecer informações claras para evitar erros que podem subestimar ou superestimar o volume final e, conseqüentemente, a concentração do analito. Qual das seguintes orientações fornecidas ao paciente é a mais completa e tecnicamente correta para a coleta de urina de 24 horas?

- (A) O paciente deve iniciar a coleta guardando a primeira urina da manhã no frasco e, a partir daí, coletar todas as urinas por 24 horas. Para preservar a amostra, ele deve adicionar uma colher de sopa de vinagre ao frasco no início da coleta, que atuará como conservante universal para todos os exames.
- (B) O paciente deve coletar apenas a primeira urina da manhã por dois dias consecutivos, misturando as duas amostras no frasco fornecido. Este procedimento é equivalente à coleta de 24 horas, pois a primeira urina da manhã é a mais concentrada.
- (C) O paciente deve ingerir pelo menos 4 litros de água durante o período de coleta para garantir um volume urinário adequado. A primeira urina do período deve ser coletada, e a última, 24 horas depois, deve ser desprezada, pois representa o excesso de líquido ingerido.
- (D) O paciente deve, em um dia determinado, às 7 horas da manhã, esvaziar completamente a bexiga no vaso sanitário, desprezando esta primeira urina. A partir deste momento, deve coletar integralmente todas as urinas de todas as micções seguintes (do dia e da noite) no frasco fornecido, até as 7 horas da manhã do dia seguinte, incluindo a micção deste último horário. O frasco deve ser mantido refrigerado.
- (E) O paciente deve iniciar a coleta a qualquer hora do dia, guardando a primeira micção em um frasco fornecido pelo laboratório. A partir de então, todas as micções subsequentes devem ser coletadas no mesmo frasco, até completar exatamente 24 horas. O frasco deve ser mantido em temperatura ambiente.

Questão 35

(Correta: B)

A hemólise, caracterizada pela lise das hemácias e liberação de seu conteúdo intracelular (como hemoglobina e potássio) no plasma ou soro, é uma das interferências pré-analíticas mais comuns e problemáticas em um laboratório de bioquímica. A presença de hemólise pode invalidar a dosagem de diversos analitos. Acerca das causas da hemólise in vitro e dos analitos mais afetados, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() A coleta de sangue utilizando uma agulha de calibre muito fino (ex: 25G) para uma veia calibrosa, associada a uma aspiração vigorosa no êmbolo da seringa, pode causar estresse mecânico e ruptura das hemácias.

() A dosagem de potássio é um dos exames mais criticamente afetados pela hemólise, pois a concentração de potássio no interior das hemácias é cerca de 25 vezes maior que no plasma, levando a resultados falsamente elevados (pseudo-hipercalcemia) em amostras hemolisadas.

() A hemólise não interfere nas dosagens enzimáticas, como a de Lactato Desidrogenase (LDH) e Aspartato Aminotransferase (AST/TGO), pois essas enzimas são exclusivas do tecido hepático e não estão presentes nas hemácias.

() A centrifugação da amostra de sangue antes da completa retração do coágulo em um tubo de soro (tampa vermelha ou amarela) é uma causa comum de hemólise mecânica.

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

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

Questão 36

(Correta: C)

Um Técnico em Patologia Clínica recebe um pedido médico para a coleta de sangue para dosagem de glicose, hemograma completo e tempo de protrombina (TP). Para realizar a coleta de forma eficiente, ele precisa selecionar os tubos corretos e obedecer a uma ordem de coleta específica para evitar a contaminação cruzada de aditivos entre os tubos, o que poderia interferir nos resultados dos exames. Acerca da ordem recomendada para a coleta de múltiplos tubos de sangue por sistema a vácuo, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() O primeiro tubo a ser coletado deve ser sempre o de tampa roxa (EDTA) para o hemograma, para garantir a obtenção de uma amostra de qualidade antes que a estase venosa prolongada possa alterar a contagem

celular.

() A ordem correta de coleta preconiza que o tubo para exames de coagulação (tampa azul, com citrato de sódio) seja coletado antes dos tubos com outros aditivos, como o EDTA, para evitar que o EDTA contamine a amostra de coagulação e quele o cálcio que será adicionado no ensaio, resultando em um TP falsamente prolongado.

() O tubo de tampa cinza, contendo fluoreto de sódio e um anticoagulante, deve ser o último a ser coletado, pois o fluoreto pode inibir enzimas, interferindo em diversas dosagens bioquímicas se houver contaminação de outros tubos.

() Os tubos para obtenção de soro, com ou sem ativador de coágulo (tampa vermelha ou amarela), devem ser coletados após os tubos para hemocultura, mas antes dos tubos com anticoagulantes, para evitar a contaminação da amostra de soro com anticoagulantes como o citrato ou o EDTA.

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) F, V, V, V.
- (D) V, F, F, F.
- (E) F, F, V, V.

Questão 37

(Correta: D)

A análise diferencial de leucócitos no esfregaço de sangue periférico corado é uma parte essencial do hemograma. A coloração panótica, baseada no método de Romanowsky, permite a identificação das diferentes linhagens leucocitárias com base na morfologia nuclear e nas características de coloração do citoplasma e dos grânulos. Sobre as características morfológicas dos leucócitos normais no sangue periférico, analise as afirmativas a seguir:

I. O neutrófilo segmentado, leucócito mais abundante, caracteriza-se por um núcleo multilobulado (2 a 5 lóbulos) com cromatina densa e condensada, e um citoplasma acidofílico (rosa) contendo finos grânulos específicos de cor neutra (lilás).

II. O eosinófilo é facilmente identificado pela presença de grandes grânulos específicos intensamente eosinofílicos (vermelho-alaranjados) em seu citoplasma, que frequentemente obscurecem seu núcleo tipicamente bilobulado.

III. O basófilo é o leucócito menos frequente, caracterizado por grandes e grosseiros grânulos basofílicos (azul-escuro/roxo) que preenchem o citoplasma e frequentemente se sobrepõem ao núcleo, que tem formato irregular e é pouco visível.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 38

(Correta: A)

A coloração de Gram é uma técnica fundamental e um dos primeiros passos na identificação de bactérias em amostras clínicas, permitindo a diferenciação dos microrganismos em dois grandes grupos (Gram-positivos e Gram-negativos) com base nas características de sua parede celular. Um técnico em patologia clínica está realizando a coloração de Gram em um esfregaço preparado a partir de uma amostra de líquido cefalorraquidiano (LCR) de um paciente com suspeita de meningite. A execução correta de cada etapa da técnica é vital para um resultado fidedigno. Acerca dos reagentes e dos princípios da coloração de Gram, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

()O cristal violeta, primeiro corante utilizado, penetra e cora todas as células bacterianas de roxo, independentemente da estrutura de sua parede celular.

()O lugol (solução de iodo) atua como um agente descorante, removendo seletivamente o cristal violeta das bactérias Gram-negativas, enquanto as Gram-positivas permanecem coradas.

()A etapa de descoloração, geralmente realizada com uma mistura de álcool-acetona, é a etapa mais crítica do processo; ela remove o complexo cristal violeta-iodo da fina camada de peptidoglicano das bactérias Gram-negativas, mas não consegue atravessar a espessa camada de peptidoglicano das Gram-positivas.

()A fucsina (ou safranina), utilizada como corante de fundo ou contra-corante, cora de vermelho ou rosa as bactérias Gram-negativas que foram previamente descoradas, permitindo sua visualização ao microscópio, enquanto não altera a cor roxa das bactérias Gram-positivas.

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

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

Questão 39

(Correta: D)

A técnica de coloração de Ziehl-Neelsen é um procedimento bacteriológico especial, utilizado para a identificação de bacilos álcool-ácido resistentes (BAAR),

sendo o principal método para a pesquisa de Mycobacterium tuberculosis em amostras de escarro. O princípio da técnica baseia-se na composição única da parede celular das micobactérias, rica em lipídios como o ácido micólico, que a torna impermeável a corantes aquosos comuns, mas que, uma vez corada, resiste à descoloração por uma solução de álcool-ácido. Considerando as etapas e os reagentes envolvidos na técnica de Ziehl-Neelsen, assinale a alternativa correta.

- (A) A fucsina fenicada, o corante primário, é aplicada a frio no esfregaço, e sua penetração na parede celular da micobactéria ocorre devido à sua alta afinidade química pelo ácido micólico, sem a necessidade de aquecimento.
- (B) O mordente utilizado nesta técnica é o lugol, que forma um complexo com a fucsina, aumentando sua fixação na parede celular e tornando a descoloração mais difícil, de forma análoga à sua função na coloração de Gram.
- (C) A etapa de descoloração é realizada com álcool etílico a 70%, uma solução branda que é incapaz de remover a fucsina das micobactérias, mas que descolora todas as outras bactérias e estruturas celulares presentes no esfregaço.
- (D) O azul de metileno, utilizado como contra-corante, cora de azul as estruturas e células que foram descoradas pela solução álcool-ácida, incluindo outras bactérias não-BAAR e células do hospedeiro, permitindo o contraste para a visualização dos bacilos, que permanecem corados em vermelho/rosa.
- (E) O resultado final da coloração de Ziehl-Neelsen, quando positivo, mostra bacilos corados em azul sobre um fundo vermelho, sendo o azul a cor característica dos BAAR.

Questão 40

(Correta: A)

A segurança em um laboratório clínico é garantida por um conjunto de práticas e procedimentos que compõem as Boas Práticas de Laboratório (BPL) e as normas de biossegurança. Essas normas visam proteger tanto o profissional quanto a integridade das amostras e do ambiente. Um técnico recém-contratado está sendo treinado na rotina de um laboratório de análises clínicas. Acerca dos procedimentos de biossegurança e boas práticas, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

()É estritamente proibido pipetar qualquer tipo de solução com a boca, incluindo água ou soluções-tampão consideradas não perigosas, devendo-se utilizar exclusivamente pipetadores automáticos, peras de borracha ou outros dispositivos mecânicos.

()O uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), como jaleco de mangas compridas, luvas descartáveis e óculos de proteção, é obrigatório apenas durante a manipulação de amostras sabidamente infectadas, como as de pacientes com tuberculose ou

HIV.

(__)Alimentos e bebidas podem ser guardados em refrigeradores do laboratório, desde que em prateleiras separadas e devidamente identificadas, distintas daquelas utilizadas para o armazenamento de amostras biológicas e reagentes.

(__)Após o uso, agulhas e outros materiais perfurocortantes devem ser descartados imediatamente em coletores rígidos, impermeáveis e resistentes à perfuração, localizados o mais próximo possível do local de geração, sem jamais serem reencapados, dobrados ou quebrados.

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

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

Questão 41

(Correta: A)

A manutenção de um ambiente de trabalho seguro e a garantia da qualidade dos resultados em um laboratório dependem da aplicação correta de procedimentos de esterilização e desinfecção. A escolha do método adequado é determinada pela natureza do material a ser processado e pelo nível de eliminação microbiana necessário para a sua finalidade. Sobre os métodos de esterilização e desinfecção e seus mecanismos de ação, analise as afirmativas a seguir:

I.A autoclave utiliza calor úmido sob pressão para alcançar a esterilização, sendo o método de escolha para materiais termorresistentes como vidrarias e meios de cultura. Sua eficácia reside na capacidade do vapor de água em alta temperatura (geralmente 121°C) desnaturar proteínas e enzimas microbianas, incluindo os termo-resistentes endósporos bacterianos.

II.A radiação ultravioleta (UV) é um método de esterilização física eficaz para superfícies e para o ar em cabines de segurança biológica. Seu mecanismo de ação se baseia na formação de dímeros de timina no DNA microbiano, o que impede a replicação e a transcrição, levando à morte celular.

III.O glutaraldeído a 2% é um desinfetante de alto nível que, após um longo tempo de contato (horas), pode ser considerado um agente esterilizante químico. Seu mecanismo de ação envolve a alquilação de grupos funcionais em proteínas e ácidos nucleicos, sendo útil para a esterilização de artigos termossensíveis que não podem ser autoclavados.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e III apenas.
- (B) III apenas.

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

Questão 42

(Correta: C)

A utilização de Equipamentos de Proteção Coletiva (EPCs) é uma medida de biossegurança prioritária em laboratórios, pois visa proteger não apenas o operador, mas também o ambiente e a comunidade, minimizando a exposição a agentes perigosos. A Cabine de Segurança Biológica (CSB) é um EPC fundamental, especialmente em laboratórios de microbiologia. As CSBs são classificadas em diferentes classes (I, II e III) de acordo com o nível de proteção que oferecem. Qual das seguintes alternativas descreve corretamente a característica e a indicação de uma Cabine de Segurança Biológica Classe II?

- (A) É uma cabine com abertura frontal que protege apenas o operador da exposição a aerossóis, pois todo o ar da cabine é expelido para o ambiente do laboratório sem filtração. É indicada para manipulação de agentes de baixo risco (Nível de Biossegurança 1).
- (B) É um equipamento conhecido como capela de exaustão química, que não utiliza filtros HEPA e serve para proteger o operador da inalação de vapores químicos tóxicos, não oferecendo proteção contra agentes biológicos.
- (C) É uma cabine com abertura frontal que funciona criando uma cortina de ar na abertura frontal, com um fluxo de ar descendente estéril sobre a área de trabalho e com a exaustão do ar também passando por um filtro HEPA. É indicada para manipulação de agentes de risco moderado (Nível de Biossegurança 2 e 3).
- (D) É uma câmara de fluxo laminar horizontal que joga o ar estéril diretamente na direção do operador, protegendo exclusivamente o produto/amostra da contaminação, mas não oferecendo qualquer proteção ao operador ou ao ambiente.
- (E) É uma cabine totalmente fechada e hermética, na qual a manipulação é feita por meio de luvas de borracha acopladas à estrutura, oferecendo o mais alto nível de proteção para o operador, o produto e o ambiente. É indicada para agentes de alto risco (Nível de Biossegurança 4, como o vírus Ebola).

Questão 43

(Correta: D)

A garantia da qualidade dos meios de cultura é um pré-requisito para a confiabilidade dos resultados em microbiologia. Um lote de Ágar Sangue preparado no laboratório apresentou, durante o controle de qualidade, ausência de crescimento de uma cepa controle de *Haemophilus influenzae*, que é um microrganismo fastidioso. No entanto, cepas de *Staphylococcus aureus*

e *Streptococcus pyogenes* cresceram adequadamente, exibindo seus padrões de hemólise característicos. Acerca da análise deste resultado do controle de qualidade, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() O resultado indica que o meio de cultura está estéril, pois não houve crescimento de contaminantes.

() A ausência de crescimento de *Haemophilus influenzae* sugere uma falha no meio, pois esta bactéria necessita de fatores de crescimento presentes dentro das hemácias (Fator V - NAD e Fator X - hemina), que são liberados quando o meio é preparado como Ágar Chocolate, mas não no Ágar Sangue comum.

() O crescimento adequado de *Staphylococcus aureus* no Ágar Sangue demonstra que o meio possui os nutrientes básicos necessários para o crescimento de bactérias não fastidiosas.

() Para permitir o crescimento de *H. influenzae* no Ágar Sangue, pode-se realizar um teste de satelitismo, semeando a cepa em questão e fazendo uma estria de *S. aureus* na placa; o *S. aureus* lisa as hemácias ao seu redor, liberando os fatores V e X e permitindo o crescimento do *H. influenzae* apenas nas adjacências de sua estria.

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) F, F, V, V.
- (D) F, V, V, V.
- (E) V, F, F, F.

Questão 44

(Correta: B)

Um Técnico em Patologia Clínica recebe uma amostra de líquido cefalorraquidiano (LCR) de uma punção lombar de emergência de um paciente com suspeita de meningite bacteriana aguda. A amostra chega ao laboratório em um tubo estéril, apresentando aspecto turvo e purulento. O tempo entre a coleta e a análise é um fator crítico para a viabilidade dos patógenos e para a acurácia dos resultados citológicos e bioquímicos. A amostra de LCR é considerada uma amostra nobre e deve ser processada com máxima prioridade e cuidado. Qual é o procedimento de processamento inicial correto e prioritário que o Técnico em Patologia Clínica deve realizar com esta amostra?

- (A) Centrifugar imediatamente todo o volume da amostra em alta rotação para obter um sedimento concentrado, desprezar o sobrenadante e utilizar o sedimento para preparar o esfregaço para a coloração de Gram e para a semeadura nos meios de cultura.

- (B) Processar a amostra imediatamente, realizando a semeadura em meios de cultura apropriados (Ágar Sangue, Ágar Chocolate), preparando o esfregaço para a coloração de Gram a partir da amostra não centrifugada (ou do sedimento, se centrifugada) e enviando alíquotas para as análises bioquímicas e citológicas, tudo em caráter de urgência.
- (C) Deixar a amostra em temperatura ambiente por pelo menos 2 horas para permitir a multiplicação das bactérias, aumentando a sensibilidade da cultura, e só então iniciar o processamento microbiológico.
- (D) Realizar a contagem global e diferencial de leucócitos em câmara de Neubauer e a dosagem de glicose e proteínas antes de qualquer outro procedimento, pois os resultados bioquímicos são mais estáveis que os microbiológicos.
- (E) Armazenar a amostra imediatamente em refrigerador (2-8 °C) para preservar a integridade das células e aguardar a rotina normal de processamento do setor de microbiologia, que ocorrerá em 4 a 6 horas.

Questão 45

(Correta: A)

Um técnico em patologia clínica é encarregado de preparar um lote de Ágar MacConkey, um meio de cultura essencial na rotina de um laboratório de microbiologia para o isolamento e diferenciação de bacilos Gram-negativos. O procedimento de preparo envolve a pesagem correta do pó desidratado, a dissolução em água destilada, o ajuste do pH (se necessário), a esterilização em autoclave e a distribuição em placas de Petri estéreis. Um erro em qualquer uma dessas etapas pode comprometer a seletividade, a capacidade diferencial ou a esterilidade do meio, invalidando os resultados das culturas. Considerando o preparo do Ágar MacConkey, qual das seguintes ocorrências durante o processo representa o erro técnico mais crítico que comprometeria a função principal do meio?

- (A) Realizar a distribuição do meio esterilizado nas placas de Petri em uma bancada comum, fora de uma cabine de segurança biológica ou de um ambiente com fluxo laminar, resultando em contaminação do meio por microrganismos do ambiente.
- (B) Ajustar o pH final do meio para 7,5 em vez da faixa ideal de $7,1 \pm 0,2$, o que poderia inibir parcialmente o crescimento de algumas cepas de enterobactérias.
- (C) Esquecer de adicionar o indicador de pH vermelho neutro à formulação antes da autoclavagem, o que impediria a diferenciação visual entre bactérias fermentadoras e não fermentadoras de lactose.
- (D) Esterilizar o meio em autoclave a 121°C por 30 minutos em vez dos 15 minutos recomendados pelo fabricante, podendo levar a um leve escurecimento do ágar por caramelização dos açúcares.

(E) Utilizar água deionizada em vez de água destilada para a dissolução do pó, o que pode alterar a concentração final de íons e afetar ligeiramente o crescimento de bactérias mais exigentes.

Questão 46

(Correta: B)

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

Questão 47

(Correta: A)

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 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.

(B) 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.

(C) 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.

(D) 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.

(E) 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.

Questão 48

(Correta: B)

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) 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.

(B) 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.

(C) 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.

- (D) 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.
- (E) 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.

Questão 49

(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) 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.
- (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) 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.
- (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.

Questão 50

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