



T1325001N

4ª EDIÇÃO DO EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA (2023/2024)  
EDITAL Nº 04/2023  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

## BIOMEDICINA

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

**SUPERIOR**

**PROVA**

**01**

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!

**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

### Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se a profissão corresponde àquela para a qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno e na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

### Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha o campo destinado à assinatura. As respostas das questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

### Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

### Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito Preliminar estarão disponíveis no site do **Enare** no endereço eletrônico <https://enare.ebserh.gov.br>, conforme previsto em Edital.

## Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Comuns

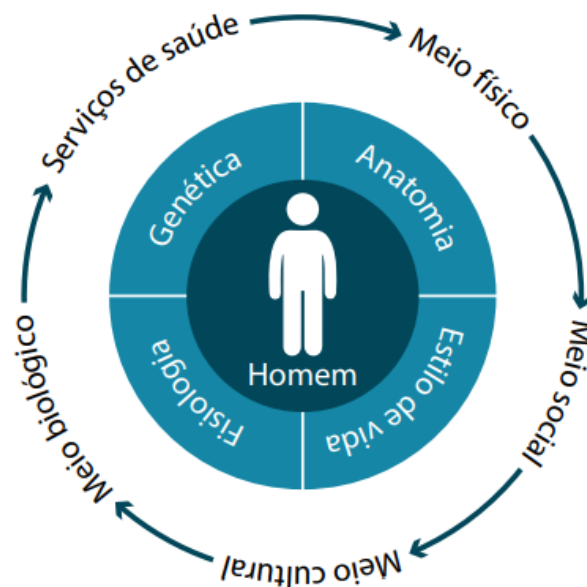
1

A chegada a um município de novos moradores com determinada doença aumentará a prevalência dessa doença. Da mesma maneira, a saída de pessoas doentes diminuirá sua frequência, ou seja, sem se modificar o risco e a sobrevivência pode haver flutuação nos casos existentes de determinada doença em função de processos migratórios. Além deste, é correto afirmar que um dos outros fatores que influenciam para o aumento da prevalência de um agravamento à saúde é

- (A) a sazonalidade que influencia diretamente no surgimento dos agravos agudos e crônicos.
- (B) a falta de tratamento que diminui o tempo de sobrevivência, o que pode levar a uma diminuição do tempo de duração da doença.
- (C) a redução no tempo e duração dos casos que se alcança por meio da prevenção primária.
- (D) a maior frequência com que surgem casos novos (incidência).
- (E) o aumento do número de casos novos, que ocorre pela melhoria das ações de prevenção primária e secundária.

2

Em epidemiologia, existem vários modelos para se representar o processo saúde-doença, principalmente quando este está associado aos aspectos etiológicos das doenças. Analise a seguinte figura e assinale a alternativa que corresponde ao modelo apresentado.



Fonte: adaptado de Pereira, 2013.

- (A) Modelo da cadeia de eventos.
- (B) Modelo da dupla ecológica.
- (C) Modelo das causas – múltiplos efeitos.
- (D) Modelo sistêmico.
- (E) Modelo da etiologia social da doença.

3

Dentre as descritas a seguir, qual das ações tomadas pelo profissional de saúde é considerada a prioritária para reduzir a infecção associada ao cuidado em saúde?

- (A) Estímulo à antibioticoterapia profilática.
- (B) Higienização das mãos dos profissionais de saúde.
- (C) Minimização de procedimentos invasivos e não invasivos.
- (D) Aumento da rotatividade da equipe de saúde entre os setores.
- (E) Adoção de mecanismos para que a falha humana não ocorra.

4

Luciana, 24 anos, é acadêmica da residência multiprofissional em saúde e foi orientada pelo tutor a verificar sua situação vacinal em relação a Covid-19. No cartão de vacina de Luciana, constam 3 doses de vacina monovalente (Covid-19). Pelo esquema vacinal registrado, sabe-se que Luciana está apta a receber a dose de reforço bivalente, pois foi respeitado o intervalo de

- (A) 4 meses da última dose recebida.
- (B) 2 meses da última dose recebida.
- (C) 4 semanas da última dose recebida.
- (D) 2 semanas da última dose recebida.
- (E) 12 semanas da última dose recebida.

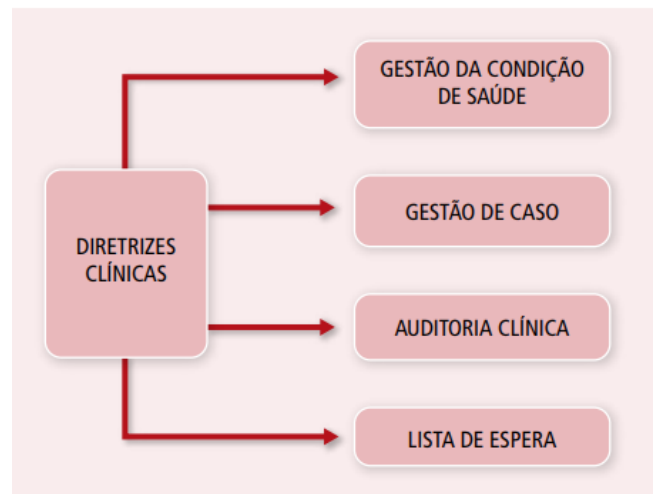
5

É o eixo estruturante que organiza a descentralização das ações e serviços de saúde no país e se materializa por meio da organização das Redes de Atenção à Saúde – RAS – o(a)

- (A) equidade.
- (B) regionalização.
- (C) governança.
- (D) intergestão.
- (E) abrangência.

6

A seguinte imagem ilustra os cinco tipos de tecnologias de gestão da clínica: as diretrizes clínicas, a gestão da condição de saúde, a gestão de caso, a auditoria clínica e a lista de espera.



Nesse contexto, é correto afirmar que, para alcançar seus objetivos, as diretrizes clínicas devem

- (A) utilizar o método de auditoria que confronta a prática real com padrões predefinidos e busca pela economia de escopo.
- (B) combinar medicina baseada em evidência, avaliação tecnológica em saúde, avaliação econômica dos serviços de saúde e garantia de qualidade.
- (C) alterar os padrões de cuidados sem causar danos aos resultados em relação aos pacientes e com menores custos.
- (D) abordar um modelo voltado ao profissional de saúde que responde a um doente por meio de procedimentos curativos, cuidadores e reabilitadores.
- (E) proporcionar os elementos fundamentais para uma participação reativa das pessoas usuárias em sua atenção, recolhendo e acolhendo seu grau de confiança.

**7**

O movimento pela democratização da saúde, que tomou corpo no Brasil durante a segunda metade da década de setenta, possibilitou a formulação do projeto da Reforma Sanitária Brasileira. Esse processo teve como marco institucional a

- (A) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- (B) 5ª Ação Integrada de Saúde.
- (C) comissão intersetorial do SUS.
- (D) formação das caixas de aposentadorias e pensões.
- (E) Lei Eloy Chaves.

**8**

Das várias abordagens adotadas na avaliação em saúde, o modelo mais empregado é o de Donabedian (1980), de estruturação sistêmica, que estabelece a tríade estrutura – processo – resultado. Assim, é correto afirmar que se relaciona à Estrutura os indicadores

- (A) que expressam os reflexos das medidas implementadas na saúde da população.
- (B) que refletem a forma de atuação para avaliar e comparar as alterações nos perfis epidemiológicos de uma determinada população.
- (C) que envolvem auditoria de prontuários, supervisões periódicas e pesquisas de opinião pública.
- (D) organizacionais que indicam a existência de recursos, fluxos e protocolos.
- (E) explícitos que refletem a forma de atuação de uma equipe para garantir a qualidade do processo de prestação de serviços de acordo com padrões de excelência técnica.

**9**

Maria, 32 anos e obesa, procura a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) devido a uma crise hipertensiva. Relata não fazer uso de medicamentos e que, sempre que precisa de atendimento de saúde, costuma ir diretamente à UPA. Após ser medicada, recebe alta e encaminhamento para um especialista. Considerando a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, realizar o diagnóstico, o rastreamento e o tratamento da sua população adstrita de acordo com os protocolos e as diretrizes clínicas estabelecidas pelo Sistema Único de Saúde é uma competência de qual dos componentes da Rede?

- (A) Unidades de acesso aberto.
- (B) Ambulatorial especializada.
- (C) Hospitalar.
- (D) Urgência e emergência.
- (E) Atenção Básica.

**10**

Sobre o Conselho de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) É subordinado ao Poder Executivo.
- (B) É convocado a cada 4 anos para discutir as políticas de saúde.
- (C) É criado por meio de portaria específica, e sua dissolução depende de aprovação do judiciário.
- (D) É composto por pessoas de diferentes grupos da sociedade, sendo 25% delas representantes de usuários do SUS.
- (E) Tem caráter deliberativo, ou seja, toma decisões que devem ser cumpridas pelo poder público.

11

Os acadêmicos da residência multiprofissional discutiram com a equipe de saúde do Hospital Universitário a importância da assistência segura. Para isso, os acadêmicos listaram as contribuições da segurança do paciente para a qualidade do cuidado de saúde, que estão descritas a seguir, EXCETO

- (A) ampliar a atenção nas questões colocadas pela ergonomia e pela psicologia.
- (B) chamar atenção para o impacto do erro e as consequências do dano.
- (C) disseminar situações nas quais são requeridos níveis elevados de produção e resultados.
- (D) mostrar com clareza como o cuidado de saúde pode ser danoso para os pacientes.
- (E) introduzir novas ferramentas e técnicas para a melhoria do cuidado de saúde.

12

Após exposição a uma situação de risco para infecção sexualmente transmissível, um jovem procura o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) para atendimento. Considerado um serviço especial de acesso aberto, no contexto das redes de atenção em saúde, é correto afirmar que o CTA

- (A) é um serviço de atenção terciária.
- (B) deve ser referenciado pela atenção primária.
- (C) é uma das portas de entrada do SUS.
- (D) tem acesso restrito à população LGBTQIAP+.
- (E) tem o atendimento vinculado ao cadastro nas equipes de saúde da família.

13

Ao desenvolver atividades de Educação em Saúde na comunidade de Santa Luzia, visando à prevenção de zoonoses, um grupo de acadêmicos abordou, com um grupo de moradores, a questão do controle vetorial do mosquito *Aedes*. Os acadêmicos deram ênfase à adoção das práticas de manejo ambiental, que tem como principais atividades a proteção, a destruição ou a destinação adequada de criadouros, as quais devem ser executadas, prioritariamente, pelo próprio morador e/ou proprietário. Essa abordagem é relacionada ao controle

- (A) químico.
- (B) mecânico.
- (C) fracionado.
- (D) biológico.
- (E) sustentável.

14

O profissional de saúde, ao realizar um atendimento, explica para o paciente sobre seu tratamento, fornecendo todas as informações necessárias e lhe dá a liberdade de escolha. Ao adotar essa postura, o profissional está em consonância com o princípio fundamental da Bioética denominado

- (A) autonomia.
- (B) reconhecimento.
- (C) empatia.
- (D) beneficência.
- (E) conhecimento.

15

As ações de vigilância e controle de roedores devem ser executadas, de forma temporária ou permanente, em área determinada (área-alvo), a fim de reduzir ou eliminar o risco iminente de transmissão de doenças (ou a própria doença), em particular, a doença denominada

- (A) criptococose.
- (B) febre maculosa.
- (C) giardíase.
- (D) leptospirose.
- (E) leishmaniose.

16

Os governos, em todo o mundo, estão buscando soluções inovadoras e transformadoras do sistema que assegurem a disponibilidade, a variedade e a distribuição adequada da força de trabalho de saúde. Uma das soluções mais promissoras reside na colaboração interprofissional. Assim, como resultado da prática colaborativa, espera-se essencialmente

- (A) compromisso com a cogestão.
- (B) estratégias inovadoras de ensino.
- (C) gestão transversal da atenção básica.
- (D) força de trabalho voltada para a clínica.
- (E) serviços de saúde de excelência.

**17**

**Entre os modelos assistenciais de atenção à saúde, é uma característica da forma de organização do modelo de vigilância à saúde**

- (A) a organização hospitalocêntrica e médico-centrada.
- (B) organizar-se por modos de transmissão e fatores de risco de doenças.
- (C) as operações sobre problemas e grupos populacionais.
- (D) ser voltado principalmente para campanhas sanitárias.
- (E) ser direcionado à tecnologia médica (indivíduo).

**18**

**Os profissionais da equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde (UBS) Vila Mariana, durante reunião do Conselho Local, abordaram a possibilidade de modificar o horário de alguns atendimentos. Relataram que muitos usuários diziam que não conseguiam participar das atividades de Educação em Saúde promovidas pela equipe multiprofissional, pois, no horário da manhã, muitos trabalhavam e não poderiam se ausentar. Os profissionais, usuários e conselheiros conseguiram adequar um horário diferenciado para melhorar a adesão da população. No caso relatado, é descrita uma das Diretrizes da Atenção Básica que é o(a)**

- (A) consolidação do cuidado.
- (B) educação permanente.
- (C) participação da comunidade.
- (D) gestão direcionada.
- (E) cooperação da rede.

**19**

**São ações prioritizadas pela Política Nacional de Promoção à Saúde, EXCETO**

- (A) ofertar e apoiar ações para incremento de exames periódicos e acompanhamento especializado para hipertensos e diabéticos com impacto na redução de internamentos por doenças cardiovasculares.
- (B) investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- (C) apoiar a restrição de acesso a bebidas alcoólicas de acordo com o perfil epidemiológico de dado território, protegendo segmentos vulneráveis e priorizando situações de violência e danos sociais.
- (D) realizar ações educativas de sensibilização da população para a promoção de “comunidades livres de tabaco”, divulgando ações relacionadas ao tabagismo e seus diferentes aspectos.
- (E) mapear e apoiar as ações de práticas corporais/atividades físicas existentes nos serviços de atenção básica e na Estratégia de Saúde da Família.

**20**

**Maurício é profissional de saúde e atua em uma Unidade Básica. Sua postura de escuta e compromisso em dar respostas às necessidades de saúde trazidas pelo usuário, de maneira que inclua sua cultura, seus saberes e sua capacidade de avaliar riscos, é compatível com a diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH) conhecida como**

- (A) educação em saúde.
- (B) promoção da saúde.
- (C) ambiência.
- (D) acolhimento.
- (E) intersetorialidade.

## Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Específicas

21

A intensidade da atividade celular pode ser classificada em três estágios diferentes, que demonstram o quanto aquela célula ou população celular está preparada para determinada função, sendo eles: atividade celular aumentada, atividade celular normal e atividade celular diminuída. Assinale a alternativa que apresenta esses tipos de atividade celular, respectivamente.

- (A) Retroplasia, euplasia e proplasia.
- (B) Neoplasia, euplasia e proplasia.
- (C) Neoplasia, retroplasia e proplasia.
- (D) Proplasia, euplasia e retroplasia.
- (E) Neoplasia, proplasia e retroplasia.

22

Para a realização de exames de citologia diagnóstica, pode-se utilizar amostras que apresentem descamação natural, como urina e escarro, ou amostras com descamação artificial, como é o caso do exame de papanicolau. Para a realização da coleta do exame de papanicolau convencional, são utilizados dois instrumentos para a realização da coleta da endocérvice e da ectocérvice. Os dois instrumentos são, respectivamente:

- (A) espátula de Ayre e cânula de AMIU.
- (B) espátula de Ayre e escovinha.
- (C) escovinha e cânula de AMIU.
- (D) cânula de AMIU e escovinha.
- (E) escovinha e espátula de Ayre.

23

Paciente de 46 anos, sexo feminino, foi até a UBS do seu bairro para a realização da coleta do exame preventivo, conhecido como papanicolau. Após a coleta, o material foi enviado para o laboratório, onde o biomédico citologista fez a análise e percebeu a presença de células dispostas em paliçadas e favo de mel. De acordo com essa percepção, pode-se afirmar que o esfregaço citológico observado apresentava células do tipo

- (A) ovariana escamosa.
- (B) fibroblástica.
- (C) eritrocitária.
- (D) ovariana.
- (E) glandular.

24

Algumas células do epitélio que reveste a ectocérvice apresentam em seu interior acúmulo de glicogênio. Essas células são as chamadas células intermediárias, e são descritas como:

- (A) células aplanadas com citoplasma abundante e núcleos picnóticos.
- (B) células poligonais bem maiores, com núcleos redondos vesiculares, citoplasma rico em glicogênio, contendo pontes intercelulares.
- (C) células cuboidais pequenas, arredondadas, com elevada relação nucleocitoplasmática, citoplasma rico em glicogênio.
- (D) células arredondadas maiores, citoplasma rico em glicogênio, basofílicas, com núcleos picnóticos.
- (E) células mais colunares, com citoplasma delicado, semitransparente, cianofílico corando fracamente, finamente vacuolizado ou mais raramente apresentando vacúolo único, evidenciando-se, às vezes, finos grânulos acidófilos.

25

Um biomédico e analista clínico foi instado pelos demais funcionários da área técnica do laboratório para que os instruisse a fazer uma solução para a realização de experimentos diários. Após as discussões, percebendo as necessidades dos técnicos, ele disse para adicionarem 35 ml de água destilada a 15 ml de uma solução de 0,5 M de NaOH. Qual será a molaridade da nova solução após essa diluição?

- (A) 0,25 M.
- (B) 0,75 M.
- (C) 7,5 M.
- (D) 0,15 M.
- (E) 1,5 M.

26

Paciente de 45 anos, sexo masculino, foi atendido no pronto-socorro apresentando inapetência, poliúria, fraqueza, sede constante e relato de perda de peso. Após o exame físico, o médico solicitou exames de glicose, hemoglobina glicada e parcial de urina. Para a realização de um dos exames, o biomédico necessitou diluir a amostra, mas, antes, precisou misturar 200 ml de uma solução-mãe a 5 g/L com uma solução uso a 4 g/L. Qual é a nova concentração da solução final?

- (A) 4,4 g/L.
- (B) 4,0 g/L.
- (C) 44 g/L.
- (D) 0,4 g/L.
- (E) 40 g/L.

27

Um técnico de laboratório, durante a realização da rotina, efetuou a diluição de muitas amostras, adicionando 50 ml de uma solução a 350 ml de diluente. Após o término dos trabalhos, o biomédico perguntou ao técnico qual foi o fator de diluição utilizado para esses testes. Assinale a alternativa que apresenta a resposta correta do técnico de laboratório.

- (A) 1:9.
- (B) 1:10.
- (C) 1:4.
- (D) 1:7.
- (E) 1:8.

28

A teníase e a cisticercose são doenças causadas por parasitas intestinais. A cisticercose, especificamente, é a doença neurológica causada pela

- (A) *Taenia solium*.
- (B) *Necator americanus*.
- (C) *Taenia saginata*.
- (D) *Ascaris lumbricoides*.
- (E) *Ancylostoma duodenale*.

29

A Hematoxilina de Harris é muito utilizada na rotina de histotecnologia. Para prepará-la, deve-se utilizar o álumen de potássio, que deve ser diluído em

- (A) álcool à temperatura ambiente.
- (B) água destilada aquecida e sob agitação constante.
- (C) álcool com o auxílio de uma placa aquecedora e um agitador magnético.
- (D) água destilada à temperatura ambiente.
- (E) metanol à temperatura ambiente.

30

As amostras biológicas são o material de trabalho dos biomédicos, principalmente aqueles que atuam nas análises clínicas. Obter amostras bem coletadas e que refletem a situação do cliente/paciente de maneira mais fidedigna possível é imprescindível para o bom andamento das análises a serem executadas. Sabendo disso, e seguindo as boas práticas de coleta e de análises de amostras biológicas, assinale a alternativa INCORRETA em relação à rejeição de amostras biológicas.

- (A) Amostras que apresentem volume inapropriado devem ser rejeitadas.
- (B) Amostras coletadas em tubo de tampa verde (heparina) podem ser usadas como substitutas na falta de amostras coletadas em tubos específicos para a análise em questão.
- (C) A identificação da amostra deve ser correta, trazendo o maior número possível de informações que comprovem que aquela amostra pertence exatamente àquele paciente.
- (D) O armazenamento e transporte das amostras devem ser adequados, com especificações para cada tipo de amostra biológica.
- (E) A presença de hemólise deve ser avaliada e, se interferente no resultado, rejeitada.

31

Para o monitoramento da Diabetes tipo 2, os exames utilizados são:

- (A) glicemia, hemograma e urina tipo I.
- (B) hemograma, lipidograma e glicemia.
- (C) hemoglobina glicada, frutossamina e curva glicêmica.
- (D) ureia, teste de tolerância oral à glicose e proteinúria.
- (E) hemograma, ureia e curva glicêmica.

**32**

As cercárias são responsáveis pela infecção inicial causada na pele e fazem parte do ciclo inicial do parasita

- (A) *Strongyloides stercoralis*.
- (B) *Necator americanus*.
- (C) *Schistosoma mansoni*.
- (D) *Ascaris lumbricoides*.
- (E) *Ancylostoma duodenale*.

**33**

O exame de espermograma sempre é solicitado na rotina laboratorial, principalmente por médicos que assistem casais que buscam a reprodução assistida, e serve como indicativo da saúde do esperma do homem. O biomédico analista clínico deve ser bem treinado para a execução do exame, devido a suas particularidades. A respeito do espermograma, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente com quadro de azoospermia apresenta diminuição dos espermatozoides móveis.
- (B) O paciente com quadro de oligospermia apresenta diminuição global dos espermatozoides.
- (C) O paciente com quadro de teratospermia apresenta aumento da contagem global de espermatozoides.
- (D) O paciente com quadro de hipercinesia apresenta alteração generalizada da cabeça dos espermatozoides.
- (E) O paciente com quadro de astenospermia apresenta a condição de ausência de espermatozoides.

**34**

A creatinoquinase (CK) é a primeira enzima que mostra a atividade aumentada após o infarto, podendo ser utilizada como marcador cardíaco. Para confirmar o diagnóstico do IAM, o marcador correto é

- (A) CK- MT.
- (B) CK- LB.
- (C) CK-BB.
- (D) CK-MM.
- (E) CK-MB.

**35**

A catalase é uma enzima intracelular presente em certos microrganismos. Essa enzima converte o peróxido de hidrogênio em oxigênio e água, com a liberação do oxigênio visível na forma de bolhas. Nesse sentido, assinale a alternativa cujo microrganismo apresenta o teste de catalase negativo.

- (A) *Micrococcus* spp.
- (B) *Streptococcus agalactiae*.
- (C) *Pseudomonas aeruginosa*.
- (D) *Staphylococcus aureus*.
- (E) *Mycobacterium tuberculosis*.

**36**

Menino de 5 anos queixa-se para a mãe, logo de manhã, que está com coceiras na região perianal. Sua mãe o leva a UBS, e lá o médico solicita ao profissional do laboratório que realize a coleta do parasita intestinal e a identificação pelo método parasitológico de Graham, por suspeita de oxiúriase. O parasita identificado através desse método é o(a)

- (A) *Hymenolepis nana*.
- (B) *Trichuris trichiura*.
- (C) *Entamoeba histolytica*.
- (D) *Enterobius vermicularis*.
- (E) *Ascaris lumbricoides*.

**37**

Assinale a alternativa que apresenta o(s) órgão(s) responsável(is) pela síntese de eritropoietina.

- (A) Rins.
- (B) Baço.
- (C) Pâncreas.
- (D) Intestino.
- (E) Pulmões.

**38**

Paciente de 45 anos, sexo masculino, apresenta infecção urinária de recorrência e foi atendido no pronto-socorro. O médico plantonista solicitou exames de urina parcial e urocultura antes de prescrever o antibiótico para minimizar a seleção e a disseminação de cepas resistentes. A escolha do biomédico para testar a susceptibilidade do microrganismo foi o método de Kirby Bauer, também conhecido como

- (A) Pour Plate.
- (B) Spread plate ou distensão.
- (C) Método de difusão em ágar.
- (D) Estria descontínua.
- (E) Estria contínua.

**39**

Paciente de 40 anos, portador de síndrome mielodisplásica, foi atendido no laboratório de análises clínicas e, durante a análise da lâmina, algumas alterações foram identificadas. Uma delas demonstrou a dispersão irregular de grânulos de ferro na periferia de eritrócitos. Em vista disso, assinale a alternativa que apresenta o nome das células visualizadas com a presente alteração.

- (A) Codócitos.
- (B) Siderócitos.
- (C) Acantócitos.
- (D) Drepanócitos.
- (E) Estomatócitos.

**40**

Paciente de 48 anos, sexo masculino, deu entrada em sala de emergência do pronto-socorro devido a quadro clínico suspeito de septicemia. Durante o exame clínico, o médico da sala de emergência solicitou ao residente que fosse feito o pedido de exames laboratoriais e de imagem. O médico residente solicitou, entre outros exames, a coleta de hemoculturas. Após a leitura do pedido médico, o biomédico de plantão orientou o técnico como deveria ser realizada a coleta. Em relação às orientações adequadas de coleta de hemoculturas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Para diagnóstico de infecção sistêmica, a coleta de hemocultura deve ser realizada preferencialmente por punção venosa periférica.
- (B) A técnica de coleta de sangue através de cateteres deve ser utilizada somente para o diagnóstico de infecções relacionadas ao dispositivo e deverá sempre ser acompanhada de uma amostra de sangue periférico.
- (C) Os métodos automatizados costumam revelar as amostras positivas em 70 a 80% dos casos nas primeiras 72 horas.
- (D) Punções arteriais não trazem benefícios na recuperação dos microrganismos.
- (E) Não se recomenda a troca de agulhas entre a coleta e a distribuição do sangue nos frascos específicos.

**41**

Durante a análise do hemograma de uma paciente de 32 anos, o biomédico encontrou uma grande variação na forma das hemácias. A observação a ser incluída no laudo do hemograma é a presença de

- (A) pecilocitose.
- (B) anisocitose.
- (C) esferocitose.
- (D) microcitose.
- (E) macrocitose.

**42**

Paciente de 42 anos, sexo feminino, apresentou hemograma com VCM aumentado e indicou ao biomédico a suspeita de anemia megaloblástica. Esse tipo de anemia, em geral, está ligada a

- (A) alcoolismo e hepatopatia.
- (B) nefropatias e hepatopatia.
- (C) deficiência de ferro e ferritina.
- (D) deficiência de ácido fólico e vitamina B12.
- (E) deficiência da hemoglobina S e hemoglobina B.

**43**

Paciente de 35 anos, sexo feminino, foi atendida no pronto-socorro com queixas de queimação na hora de urinar e diminuição da capacidade de urinar. Após o atendimento clínico, o médico solicitou um exame parcial de urina. Na fita reagente, foi identificada a presença de hemácias e leucócitos, confirmados no exame do sedimento, que, além desses elementos, demonstrou a presença de elementos bacterianos de características morfotintoriais compatíveis com infecção por leveduras e pseudo-hifas. A coloração de rotina laboratorial em análises clínicas que possibilita esse diagnóstico é:

- (A) Papanicolau.
- (B) Hemotoxilina-eosina.
- (C) Giemsa.
- (D) Leishman.
- (E) Gram.

**44**

Paciente de 43 anos, sexo feminino, foi levada ao hospital universitário após acidente de trânsito com fratura exposta e perda de sangue, necessitando de transfusão sanguínea. Entre os exames realizados pelo Banco de Sangue, antes da transfusão, um deles foi o Teste de Coombs indireto, que tem como objetivo

- (A) pesquisar amostra negativa para Rh.
- (B) identificar pacientes com anemia falciforme.
- (C) identificar anticorpos anti-HBS.
- (D) identificar a presença de anticorpos livres no plasma ou no soro.
- (E) pesquisar tipo sanguíneo do receptor x doador.

**45**

Após a realização de exame parcial de urina de um paciente de 80 anos, sexo masculino, que apresenta dificuldade de urinar, com débito urinário sempre baixo e necessidade de sondagem vesical para urinar, foi constatada a presença de cilindros cerosos no exame do sedimento urinário. A presença desses elementos no exame parcial de urina indica que o paciente possivelmente é portador de

- (A) lesão renal traumática.
- (B) insuficiência renal aguda.
- (C) insuficiência renal crônica avançada.
- (D) lesão renal contusa avançada.
- (E) síndrome nefrótica.

**46**

Paciente de 16 anos, portador da deficiência congênita de beta-lipoproteína, foi atendido no pronto-socorro. Após a coleta de amostras laboratoriais, o biomédico analisou o hemograma e encontrou hemácias com espículas irregulares, também denominadas

- (A) codócitos.
- (B) eliptócitos.
- (C) esferócitos.
- (D) acantócitos.
- (E) estomatócitos.

**47**

Durante o processo de microtomia, diferentes artefatos podem ocorrer. Assinale a alternativa que apresenta corretamente a correspondência entre o tipo de artefato e sua causa.

- (A) Cortes comprimidos, irregulares ou pregueados – navalha cega ou parafina muito dura.
- (B) Fragmentação dos cortes ou cortes rasgados – inclusão imperfeita ou parafina quente demais durante a infiltração ou inclusão.
- (C) Enrolamento dos cortes – excessiva clarificação do tecido ou infiltração da parafina insuficiente.
- (D) Separação do tecido do bloco de parafina – ângulo irregular da navalha ou parafuso do micrótomo solto.
- (E) Cortes grossos e descolando da lâmina – diafanização ruim e hidratação do material.

**48**

Paciente de 75 anos, com câncer de próstata, necessitou realizar um exame específico de imuno-histoquímica para que o seu convênio liberasse o tratamento adequado. O biomédico responsável percebeu que, durante a realização de exames imuno-histoquímicos, ocorre a marcação dos tecidos com um composto específico chamado biotina-espreptavidina. Essa reação apresenta como atuação um sistema de reação

- (A) direta que favorece a amplificação do sinal pela enzima marcadora.
- (B) indireta que favorece a ligação ao anticorpo.
- (C) direta que favorece a ligação ao antígeno.
- (D) indireta que favorece a diminuição do sinal de diferentes epítomos que não são de interesse na específica reação.
- (E) indireta que favorece a amplificação do sinal.

**49**

O corante azul de cresil brilhante é utilizado para corar células anucleadas que apresentam restos de RNA em seu citoplasma, que expressam a atividade medular da eritopoese, sendo conhecidas como

- (A) granulócitos.
- (B) plaquetas.
- (C) eosinófilos.
- (D) reticulócitos.
- (E) linfócitos.

**50**

Na área da histotecnologia, o biomédico necessitou utilizar, para o estudo das fibras colágenas, uma das colorações específicas, sendo que a mais indicada é:

- (A) Hematoxilina-eosina.
- (B) Tricrômico de Mallory.
- (C) Método de Golgi.
- (D) Warthin-Starry.
- (E) Fucsina-resorcina de Weigert.

**51**

O meio de cultura utilizado para Testes de Sensibilidade aos Antimicrobianos (TSA) é fundamental para o diagnóstico preciso e o tratamento adequado de doenças infecciosas. Tendo isso em vista, assinale a alternativa que corresponde a esse meio.

- (A) Ágar sangue.
- (B) Ágar Mueller Hinton.
- (C) Ágar Hektoen.
- (D) Ágar MacConkey.
- (E) Ágar Manitol Salgado.

**52**

Paciente de 55 anos, sexo feminino, com câncer de mama, foi até o laboratório de anatomia patológica para a realização de um exame de imuno-histoquímica. Durante o exame, o biomédico realizou um procedimento em que as enzimas proteolíticas são utilizadas juntamente com a alta temperatura para o tratamento de cortes histológicos submetidos às reações de imuno-histoquímica e exposição de sítios de ligação. Como é denominado esse procedimento?

- (A) Recuperação dos antiepítomos.
- (B) Adição de anticorpos específicos aos marcadores escolhidos.
- (C) Recuperação antigênica.
- (D) Degradação de enzimas proteolíticas.
- (E) Exposição dos epítomos.

**53**

Paciente do sexo masculino, 64 anos, foi atendido em pronto-socorro após sentir-se mal em casa, com dores em região epigástrica e dores no peito com irradiação para membro superior esquerdo. Após o exame clínico, o médico plantonista solicitou a realização de eletrocardiograma e exames laboratoriais, por suspeitar de IAM ou até mesmo tromboembolismo. Dentre os exames a seguir, qual alternativa apresenta melhor indicação para esse caso?

- (A) TAP, TTPA, CPK, CKMB, troponina e dímero-D.
- (B) Amilase, fostatase alcalina, lipase e hemograma.
- (C) Gama GT, TGO, TGP, TAP, dímero-D e amilase.
- (D) Ureia, creatinina, TGO, lipase, TAP e TTPA.
- (E) CPK, CKMB, VHS, hemograma, TGO e ureia.

**54**

Paciente de 36 anos, sexo feminino, grávida de 38 semanas, deu entrada em pronto-socorro da maternidade com queixas de dores em baixo ventre e início de contrações. Durante a anamnese e o exame clínico, o médico ginecologista solicitou à paciente e ao acompanhante a carteirinha da gestante, os quais alegaram não portar. Por diagnosticar clinicamente que a paciente estava no início do trabalho de parto, o médico disse ser necessário solicitar exames laboratoriais. Quais exames passíveis de solicitação médica seriam os mais indicados nessa situação?

- (A) HIV, VDRL, tipagem sanguínea, sorologia para hepatites e sorologia para toxoplasmose.
- (B) VHS, VDRL, tipagem sanguínea, sorologia para hepatites e lipidograma.
- (C) Hemograma, glicose, lipidograma, sorologia para toxoplasmose e VHS.
- (D) Hemograma, lipidograma, tipagem sanguínea, sorologia para hepatites e VHS.
- (E) TGO, TGP, tipagem sanguínea, sorologia para hepatites e sorologia para toxoplasmose.

**55**

Durante a rotina dos exames laboratoriais, o técnico de laboratório realizou a preparação de reagentes que seriam usados na rotina microbiológica. Nesse processo, foi necessária a preparação de meios de culturas, dentre eles o ágar sangue. Ao ver o rótulo, o técnico teve uma dúvida e solicitou ajuda do biomédico responsável. No rótulo, a indicação era de que fosse usada 25 g de ágar para 1 L de água destilada, e, após a dissolução, fosse adicionado 5% de sangue de carneiro. A quantidade de sangue de carneiro que deveria ser adicionada à solução de ágar de acordo com o rótulo do produto utilizado é de

- (A) 50 ml.
- (B) 500 gramas.
- (C) 25 ml.
- (D) 25 gramas.
- (E) 5 gramas.

**56**

Paciente de 15 anos, sexo masculino, foi atendido no ambulatório de hematologia após ser encaminhado pelo médico do posto de saúde. Durante a consulta, o hematologista solicitou exames laboratoriais, dentre eles o hemograma. Na leitura da lâmina, o biomédico encontrou a presença de células eritrocitárias nucleadas, que faziam parte do último estágio de maturação. Essas células correspondem aos:

- (A) reticulócitos.
- (B) eritroblastos policromatófilos.
- (C) proeritroblastos.
- (D) eritroblastos ortocromáticos.
- (E) eritroblastos basófilos.

**57**

Paciente de 35 anos, sexo feminino, tem sido acompanhada por médico hematologista, o qual suspeita de que ela seja portadora de esferocitose hereditária. A paciente foi submetida a exames de análises clínicas para testes confirmatórios. A suspeita de esferocitose hereditária será confirmada se a paciente apresentar

- (A) teste de solubilidade positivo e teste de Coombs direto positivo.
- (B) teste de fragilidade osmótica normal e teste de Coombs direto positivo.
- (C) teste de afoijamento positivo e teste de fragilidade osmótica normal.
- (D) teste de Ham positivo e teste de Coombs direto positivo.
- (E) teste de fragilidade osmótica aumentado e teste de Coombs direto negativo.

**58**

A citologia oncótica é uma das áreas de habilitação do biomédico e apresenta como grande número de amostras aquelas provenientes da coleta cérvico-vaginal, cujo objetivo é realizar a triagem e o diagnóstico dos casos de câncer de colo uterino principalmente. A boa formação e a busca pela excelência no citoescrutínio são fundamentais para que os diagnósticos sejam assertivos e atendam à grande demanda de exames existentes. De acordo com as normatizações dos laudos citopatológicos cervicais, uma amostra deve ser liberada como insatisfatória para avaliação oncótica quando apresentar os seguintes casos, EXCETO

- (A) leitura prejudicada, com mais de 75% do esfregaço, por presença de intensa superposição celular.
- (B) leitura prejudicada, com mais de 75% do esfregaço, por presença de sangue ou piócitos.
- (C) leitura prejudicada, com mais de 75% do esfregaço, por material acelular ou hipocelular.
- (D) leitura prejudicada, com mais de 75% do esfregaço, por presença de artefatos de dessecação.
- (E) leitura prejudicada, com mais de 75% do esfregaço, por presença de contaminantes externos.

**59**

Mulher de 80 anos é paciente do ambulatório de hepatologia e trata concomitantemente deficiências coagulativas. Apresenta como problema de coagulação a baixa capacidade de transformar o fibrinogênio em fibrina. Durante uma consulta de rotina, o médico necessita avaliar como anda o tratamento desse problema. Qual exame ele deve solicitar para avaliar especificamente a incapacidade da paciente de transformar o fibrinogênio em fibrina?

- (A) Tempo de tromboplastina ativada.
- (B) Tempo de coagulação.
- (C) Tempo de sangramento.
- (D) Tempo de trombina.
- (E) Dímero D.

**60**

Paciente de 10 anos, sexo feminino, foi atendida no pronto-socorro de pediatria com histórico de doenças infecciosas respiratórias de recorrência, casos de outros tipos de infecção, além de albinismo oculocutâneo, úlceras na boca e gengiva e também hepatoesplenomegalia. Após o exame físico, o pediatra solicitou exames para avaliação do quadro, dentre eles o hemograma. Ao analisar a lâmina, o biomédico percebeu a presença de grânulos neutrofílicos gigantes em neutrófilos, eosinófilos, monócitos e linfócitos. De acordo com o quadro clínico da paciente e com os achados do hemograma, possivelmente o biomédico estava analisando um caso de uma doença de imunodeficiência hereditária rara, denominado

- (A) síndrome de Alder-Reilly.
- (B) síndrome de Dohle.
- (C) síndrome de Von Willebrand.
- (D) síndrome de Howell-Jolly.
- (E) síndrome de Chédiak-Higashi.

