



PERÍODO DA PROVA: MANHÃ

CARGO: FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, com 5 alternativas (a,b,c,d,e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o Caderno de Questões esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva;
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA: a) equipamentos eletrônicos como máquinas calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, régua de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. **O candidato NÃO poderá levar consigo o Caderno de Questões, poderá levar tão somente o Gabarito a ser destacado do Caderno de Questões;**
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

NOME COMPLETO:

Destaque aqui -----

[illegible]

LINGUA PORTUGUESA

CAPÍTULO I - DE COMO ITAGUAÍ GANHOU UMA CASA DE ORATES

As crônicas da vila de Itaguaí dizem que em tempos remotos vivera ali um certo médico, o Dr. Simão Bacamarte, filho da nobreza da terra e o maior dos médicos do Brasil, de Portugal e das Espanhas. Estudara em Coimbra e Pádua. Aos trinta e quatro anos regressou ao Brasil, não podendo el-rei alcançar dele que ficasse em Coimbra, regendo a universidade, ou em Lisboa, expedindo os negócios da monarquia.

— A ciência, disse ele a Sua Majestade, é o meu emprego único; Itaguaí é o meu universo. Dito isso, meteu-se em Itaguaí, e entregou-se de corpo e alma ao estudo da ciência, alternando as curas com as leituras, e demonstrando os teoremas com cataplasmas. Aos quarenta anos casou com D. Evarista da Costa e Mascarenhas, senhora de vinte e cinco anos, viúva de um juiz de fora, e não bonita nem simpática. Um dos tios dele, caçador de pacas perante o Eterno, e não menos franco, admirou-se de semelhante escolha e disse-lhe. Simão Bacamarte explicou-lhe que D. Evarista reunia condições fisiológicas e anatômicas de primeira ordem, digeriria com facilidade, dormia regularmente, tinha bom pulso, e excelente vista; estava assim apta para dar-lhe filhos robustos, são e inteligentes. Se além dessas prendas, únicas dignas da preocupação de um sábio, D. Evarista era mal composta de feições, longe de lastimá-lo, agradecia-o a Deus, porquanto não corria o risco de preterir os interesses da ciência na contemplação exclusiva, miúda e vulgar da consorte. D. Evarista mentiu às esperanças do Dr. Bacamarte, não lhe deu filhos robustos nem mofinos. A índole natural da ciência é a longanimidade; o nosso médico esperou três anos, depois quatro, depois cinco. Ao cabo desse tempo fez um estudo profundo da matéria, releu todos os escritores árabes e outros, que trouxera para Itaguaí, enviou consultas às universidades italianas e alemãs, e acabou por aconselhar à mulher um regímen alimentício especial. A ilustre dama, nutrida exclusivamente com a bela carne de porco de Itaguaí, não atendeu às admoestações do esposo; e à sua resistência, explicável, mas inqualificável, devemos a total extinção da dinastia dos Bacamartes.

Mas a ciência tem o inefável dom de curar todas as mágoas; o nosso médico mergulhou inteiramente no estudo e na prática da medicina. Foi então que um dos recantos desta lhe chamou especialmente a atenção, o recanto psíquico, o exame de patologia cerebral. Não havia na

colônia, e ainda no reino, uma só autoridade em semelhante matéria, mal explorada, ou quase inexplorada. Simão Bacamarte compreendeu que a ciência lusitana, e particularmente a brasileira, podia cobrir-se de "louros imarcescíveis", — expressão usada por ele mesmo, mas em um arroubo de intimidade doméstica; exteriormente era modesto, segundo convém aos sabedores.

—A saúde da alma, bradou ele, é a ocupação mais digna do médico.

—Do verdadeiro médico, emendou Crispim Soares, boticário da vila, e um dos seus amigos e comensais. A vereança de Itaguaí, entre outros pecados de que é arguida pelos cronistas, tinha o de não fazer caso dos dementes. Assim é que cada louco furioso era trancado em uma alcova, na própria casa, e, não curado, mas descurado, até que a morte o vinha defraudar do benefício da vida; os mansos andavam à solta pela rua. Simão Bacamarte entendeu desde logo reformar tão ruim costume; pediu licença à Câmara para agasalhar e tratar no edifício que ia construir todos os loucos de Itaguaí e das demais vilas e cidades, mediante um estipêndio, que a Câmara lhe daria quando a família do enfermo o não pudesse fazer. A proposta excitou a curiosidade de toda a vila, e encontrou grande resistência, tão certo é que dificilmente se desarraigam hábitos absurdos, ou ainda maus. A ideia de meter os loucos na mesma casa, vivendo em comum, pareceu em si mesma sintoma de demência, e não faltou quem o insinuasse à própria mulher do médico.

(...)

Uma vez empossado da licença começou logo a construir a casa. Era na Rua Nova, a mais bela rua de Itaguaí naquele tempo, tinha cinquenta janelas por lado, um pátio no centro, e numerosos cubículos para os hóspedes. Como fosse grande arabista, achou no Corão que Maomé declara veneráveis os doidos, pela consideração de que Alá lhes tira o juízo para que não pequem. A ideia pareceu-lhe bonita e profunda, e ele a fez gravar no frontispício da casa; mas, como tinha medo ao vigário, e por tabela ao bispo, atribuiu o pensamento a Benedito VIII, merecendo com essa fraude aliás pia, que o Padre Lopes lhe contasse, ao almoço, a vida daquele pontífice eminente.

A Casa Verde foi o nome dado ao asilo, por alusão à cor das janelas, que pela primeira vez apareciam verdes em Itaguaí. Inaugurou-se com imensa pompa; de todas as vilas e povoações próximas, e até remotas, e da própria cidade do Rio de Janeiro, correu gente para assistir às cerimônias, que duraram sete dias. Muitos dementes já estavam recolhidos; e os

parentes tiveram ocasião de ver o carinho paternal e a caridade cristã com que eles iam ser tratados. D. Evarista, contentíssima com a glória do marido, vestira-se luxuosamente, cobriu-se de jóias, flores e sedas. Ela foi uma verdadeira rainha naqueles dias memoráveis; ninguém deixou de ir visitá-la duas e três vezes, apesar dos costumes caseiros e recatados do século, e não só a cortejavam como a louvavam; porquanto, e este fato é um documento altamente honroso para a sociedade do tempo, porquanto viam nela a feliz esposa de um alto espírito, de um varão ilustre, e, se lhe tinham inveja, era a santa e nobre inveja dos admiradores. Ao cabo de sete dias expiraram as festas públicas; Itaguaí, tinha finalmente uma casa de orates.

Fonte: Machado de Assis. O alienista.

01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Simão bacamarte priorizava as condições de saúde e não a beleza de sua esposa.
- (B) A inauguração do asilo contou com festas públicas em Itaguaí.
- (C) O nome do asilo foi motivado pela cor de suas janelas.
- (D) A proposta do asilo encontrou resistência em Itaguaí.
- (E) Uma mensagem escrita pelo papa Benedito VIII foi gravada na frente do asilo.

02) Assinale a alternativa correta quanto ao tipo textual predominante no texto:

- (A) Crônica.
- (B) Narração.
- (C) Conto.
- (D) Dissertação.
- (E) Romance.

03) Assinale a alternativa cuja letra r não represente o mesmo fonema que representa na palavra *rua*:

- (A) Remotos.
- (B) Risco.
- (C) Recantos.
- (D) Esperou.
- (E) Regressou.

04) Assinale a alternativa cuja palavra seja acentuada por possuir um hiato:

- (A) Glória.
- (B) Pátio.
- (C) Juízo.
- (D) Explicável.

- (E) Espírito.

05) Assinale a alternativa em que ocorre dígrafo em todas as palavras:

- (A) Filho – terra – mulher.
- (B) Nobreza – cataplasmas – prática.
- (C) Quatro – hábitos – flores.
- (D) Rainha – chamou – fraude.
- (E) Cerebral – ilustre – digna.

06) Assinale a alternativa correta quanto aos termos em destaque no período: D. Evarista, contentíssima com a glória do marido, vestira-se luxuosamente, cobriu-se de joias, flores e sedas:

- (A) Advérbio de modo - Advérbio de afirmação.
- (B) Advérbio de intensidade - Advérbio de intensidade.
- (C) Adjetivo superlativo - Advérbio de modo.
- (D) Adjetivo comparativo - Advérbio de negação.
- (E) Advérbio de modo - Advérbio de tempo.

07) Assinale a alternativa correta, considerando o período: Mas a ciência tem o inefável dom de curar todas as mágoas; o nosso médico mergulhou inteiramente no estudo e na prática da medicina:

- (A) Ocorre um pronome demonstrativo.
- (B) Ocorre a voz passiva sintética.
- (C) Ocorre um pronome possessivo.
- (D) Ocorre um pronome relativo.
- (E) Ocorre um pronome pessoal átono.

08) Assinale a alternativa correta quanto à justificativa do uso da crase no período: A Casa Verde foi o nome dado ao asilo, por alusão à cor das janelas, que pela primeira vez apareciam verdes em Itaguaí. A Casa Verde foi o nome dado ao asilo, por alusão à cor das janelas, que pela primeira vez apareciam verdes em Itaguaí:

- (A) Regência Nominal.
- (B) Locução Prepositiva.
- (C) Locução Adverbial.
- (D) Regência Verbal.
- (E) Locução Adjetiva.

09) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida no período pelo termo em destaque: Se além dessas prendas, únicas dignas da preocupação de um sábio, D. Evarista era mal composta de feições, longe de lastimá-lo, agradecia-o a Deus,

porquanto não corria o risco de preterir os interesses da ciência na contemplação exclusiva, miúda e vulgar da consorte:

- (A) Sujeito.
- (B) Objeto Direto.
- (C) Vocativo.
- (D) Predicativo do Sujeito.
- (E) Objeto Indireto.

10) Assinale a alternativa correta quanto a circunstância estabelecida pela oração subordinada adverbial em destaque no período: Inaugurou-se com imensa pompa; de todas as vilas e povoações próximas, e até remotas, e da própria cidade do Rio de Janeiro, correu gente para assistir às cerimônias, que duraram sete dias:

- (A) Condição.
- (B) Finalidade .
- (C) Causa.
- (D) Comparação.
- (E) Concessão.

LEGISLAÇÃO APLICADA À SAÚDE PÚBLICA

11) Analise a frase abaixo e assinale a alternativa INCORRETA:

A (x), aprova a (y), estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a (z) e o (w).

- (A) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (y) = Política Nacional de Atenção Básica.
- (B) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (z) = Estratégia Saúde da Família (ESF).
- (C) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (w) = Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- (D) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (w) = Pacto pela Saúde e pela Vida.
- (E) (y) = Política Nacional de Atenção Básica, (z) = Estratégia Saúde da Família (ESF) e (w) = Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

12) Enquanto a Lei nº 8.080 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, a Lei Nº 8.142 regulamenta a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Assinale a alternativa que corresponde ao ano de publicação da Lei nº 8.142:

- (A) 2001.
- (B) 1999.
- (C) 1988.
- (D) 1990.
- (E) 2006.

13) Analise os itens abaixo e posteriormente assinale a alternativa correta:

I - A municipalização da saúde acontece quando a gestão dos serviços de saúde é transferida aos governos federal e estadual, descentralizando a atenção básica do setor público municipal.

II - A municipalização prioriza a concentração da gestão da saúde pública no governo federal, o que permite a atuação do Ministério da Saúde e da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) diretamente às especificidades de cada patologia e/ou agravo de importância epidemiológica.

III - O Piso de Atenção Básica (PAB) assegura que o governo federal não seja obrigado a repassar aos municípios recursos financeiros “per capita”. O orçamento programado pelo Estado, juntamente com os recursos próprios do município, constitui as condições financeiras para custear o atendimento à saúde de sua população, de acordo com a condição de gestão.

IV - Existem três tipos de gestão em que um município pode habilitar-se, variando conforme sua capacidade estrutural: Gestão Plena da Atenção Básica; Gestão Parcial da Atenção Primária; e Gestão Plena da Atenção Primária.

V - O município com as três habilitações para gestão (Gestão Plena da Atenção Básica, Gestão Parcial da Atenção Primária e Gestão Plena da Atenção Primária) presta atendimento à sua população e à população de outros municípios que se inscrevem para receber atendimento de serviços de que não dispõe. Dessa forma, torna-se “polo de referência”.

VI - NOB e NOAS estabelecem as diretrizes para a operacionalização do SUS, detalhando a legislação da saúde, e têm como tarefa consolidar o exercício das funções de gestão e do gerenciamento da instituição que disponibiliza os serviços aos seus habitantes. São definidas pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e pelo Conselho Nacional de Serviços Especializados do Ministério da Saúde (CONASEMS), promovendo o processo de

descentralização, determinando mecanismos para a transferência automática de recursos federais aos Estados e Municípios, fortalecendo os processos de gestão compartilhada entre as esferas.

VII - NOB significa Norma Operacional Básica, enquanto NOAS são as Normas Operacionais de Atendimentos Sociais. São diretrizes estratégicas do Sistema Único de Saúde.

- (A) Todos os itens estão corretos.
- (B) Somente I, III e VI estão corretos.
- (C) Somente II, III e VI estão corretos
- (D) Apenas IV e V estão incorretos.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

14) De acordo com as regulamentações propostas pela Portaria nº 2.488/2011, são atribuições do Agente Comunitário de Saúde, EXCETO:

- (A) Acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade. As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes, mantendo como referência a média de uma visita/família/mês.
- (B) Desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a população adscrita à UBS, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais ou coletividade.
- (C) Desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, por exemplo, combate à dengue, malária, leishmaniose, entre outras, mantendo a equipe informada, principalmente a respeito das situações de risco.
- (D) Realizar os procedimentos clínicos da atenção básica em saúde bucal, incluindo atendimento das urgências, pequenas cirurgias ambulatoriais e procedimentos relacionados com a fase clínica da instalação de próteses dentárias elementares.
- (E) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.

15) Na modalidade “Gestão Plena da Atenção Básica”, o Município possui determinados compromissos, EXCETO:

- (A) Gerenciamento de procedimentos simples

e de baixa tecnologia/especialização; bem como o atendimento infantil, da mulher e a saúde bucal.

(B) Gestão e execução da assistência ambulatorial básica, das ações básicas de vigilância sanitária, de epidemiologia e controle de doenças.

(C) Gerência das unidades ambulatoriais, hospitalares e de serviços de saúde estatais ou privadas.

(D) Operação do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS; controle e avaliação da assistência básica.

(E) Autorização de internações hospitalares e procedimentos ambulatoriais especializados.

16) “Amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica; define o processo de regionalização da assistência; cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde e procede à atualização dos critérios de habilitação de estados e municípios. Traz consigo inúmeros desafios, na medida em que disponibiliza instrumentos para os gestores promoverem a reorganização do sistema, buscando garantir a equidade no acesso às ações e serviços de saúde em seus diferentes níveis de complexidade. Aponta três grupos de estratégias prioritárias, que de forma articulada visam contribuir para a organização dos sistemas de saúde: *Elaboração do Plano Diretor de Regionalização coordenado pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES), envolvendo o conjunto dos municípios como forma de organização de sistemas funcionais e resolutivos em seus diversos níveis; *Fortalecimento da capacidade gestora do SUS, voltada para consolidação do caráter público da gestão do sistema; e *Atualização dos critérios e do processo de habilitação de estados e municípios passando do caráter meramente cartorial para um processo de responsabilização real, com pactuação de compromissos e metas pelos gestores”.

Assinale a alternativa correta:

- (A) O conceito corresponde a NOAS-SUS 01/2001.
- (B) O conceito corresponde a NOAP-SUS 20/2002.
- (C) O conceito corresponde a NOAS-SUS 10/2011.
- (D) O conceito corresponde a Emenda Constitucional Nº 29/2000.
- (E) (A), (B), (C) e (D) não se relacionam ao conceito acima.

17) A Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, consolida as normas sobre as Políticas Nacionais de Saúde do SUS. Analise os itens e posteriormente assinale a alternativa correta:

- I - Política Nacional de Promoção da Saúde.**
- II - Política Nacional de Vigilância em Saúde.**
- III - Política Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados.**
- IV - Política de Saúde Mental.**
- V - Política Nacional de Alimentação e Nutrição.**
- VI - Política Nacional de Fiscalização do Estatuto do Idoso.**
- VII - Política Nacional de Fiscalização do Estatuto da Criança e do Adolescente.**

- (A) I, II, III, IV, V, VI e VII são “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (B) Apenas I, II e IV são “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (C) Apenas V, VI e VII não correspondem a “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (D) Apenas VI e VII não correspondem a “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (E) Nenhum dos itens correspondem a “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.

18) Sobre o Sistema Único de Saúde, analise os itens e assinale a alternativa correta:

- I - Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.**
- II - Conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.**
- III - Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.**
- IV - Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.**
- V - Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.**
- VI - Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.**
- VII - Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.**

- (A) Todos os itens são princípios do SUS.
- (B) Apenas I é um princípio do SUS.
- (C) Apenas III e V são princípios do SUS.

- (D) Apenas V é um princípio do SUS.
- (E) I, II, III, IV, V, VI e VII não correspondem a princípios do SUS.

19) Assinale a alternativa que corresponde a “Lei Orgânica da Saúde”:

- (A) Decreto 5.839/2006.
- (B) Lei 8.142/1990.
- (C) Emenda Constitucional 29/2000.
- (D) Decreto 758/2001.
- (E) Lei 8.080/1990.

20) No Sistema Único de Saúde (SUS), o SIAB - Sistema de Informação da Atenção Básica tem como objetivos agregar, armazenar e processar as informações relacionadas à Atenção Básica, usando como estratégia central a ESF (Estratégia de Saúde da Família). As Fichas que estruturam o trabalho produzem os dados que compõem o SIAB, sendo utilizadas para realizar o cadastramento, acompanhamento domiciliar e para o registro de atividades, procedimentos e notificações dos indivíduos adscritos nas microáreas/territórios. Assinale a alternativa que corresponde a Ficha para Acompanhamento de Gestantes:

- (A) Ficha A.
- (B) Ficha B-GES.
- (C) Ficha C-GES.
- (D) Ficha D-GEST.
- (E) Relatório SSA.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21) Hepatites virais no Brasil são predominantemente causadas por 5 vírus. O vírus da hepatite C tem além do RNA, e do capsídeo, um envoltório mais externo, o envelope de composição lipoproteica. Os marcadores laboratoriais pesquisados para a hepatite C são o RNA viral e o anticorpo anti-HCV. Sobre a infecção pela hepatite C assinale a alternativa correta:

- (A) O anticorpo aparece 12 meses após a infecção e o RNA viral pode ser detectado em até 2 dias após o contato. O vírus da hepatite C é transmitido pela relação sexual.
- (B) O anticorpo aparece 3 meses após a infecção e o RNA viral pode ser detectado em até 2 semanas após o contato. O vírus da hepatite C é transmitido pelo sangue contaminado.
- (C) O anticorpo não está presente antes de 2 anos após a infecção e o RNA viral é detectado em menos de 24 horas após o contato. O vírus da hepatite C é transmitido pela saliva.

(D) Não é possível detectar o anticorpo em nenhum momento durante a infecção e o RNA viral pode ser detectado apenas após 8 meses após o contato.

(E) Nem o anticorpo nem o RNA viral podem ser detectados antes dos 6 meses após o contato.

22) AIDS, febre amarela, SARS-Cov2, e varíola são doenças causadas por vírus. Analise as assertivas sobre vírus e assinale a alternativa correta:

I - Vírus são semelhantes as bactérias, podendo apresentar DNA ou RNA como material genético.

II - O metabolismo celular do hospedeiro é utilizado para a produção de seu capsídeo e duplicação do seu material genético.

III - Apresentam a enzima transcriptase reversa, quando têm DNA como material genético, que produz um RNA viral para ser integrado ao DNA do hospedeiro.

- (A) Apenas a assertiva I está correta.
- (B) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- (C) Apenas a assertiva III está correta.
- (D) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- (E) Apenas as assertivas I e III estão incorretas.

23) Observa-se que um homem de 57 anos de idade com insuficiência cardíaca congestiva toma furosemina todos os dias. Qual opção tem maior probabilidade de ser encontrada no soro?

- (A) Nível reduzido de potássio.
- (B) Nível reduzido de ácido úrico.
- (C) Nível elevado de magnésio.
- (D) Nível baixo de bicarbonato.
- (E) Nível elevado de cálcio e magnésio.

24) Aminotransferases são marcadores sensíveis para detecção de lesão do parênquima hepático, porém não são específicas para nenhum tipo de hepatite. Níveis mais elevados de ALT/TGP (alanina aminotransferase) quando presentes, não guardam correlação direta com a gravidade da doença. Analise as assertivas e assinale a alternativa correta:

I - As aminotransferases, na fase mais aguda da hepatite, podem elevar-se dez vezes acima do limite superior da normalidade, sendo específicas para Hepatite B.

II - Nas hepatites B e C, a definição de suas formas crônicas se dá pela presença de replicação viral persistente por mais de seis meses.

III - O diagnóstico da infecção pelo vírus da hepatite A é realizado por meio de imunoenaios que detectam anticorpos contra o vírus em amostras de soro.

- (A) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- (B) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- (C) Todas as assertivas estão corretas.
- (D) Somente a assertiva II está correta.
- (E) Somente a assertiva I está correta.

25) Todas as doenças a seguir são causadas por vírus, com exceção de:

- (A) Gripe.
- (B) Covid-19.
- (C) Sífilis.
- (D) Hepatite C.
- (E) Tétano.

26) ELISA ou ensaio imunosorbente ligado à enzima é uma técnica de Imunoensaio enzimático heterogênea. Existem diversos tipos de testes de ELISA. O modelo ELISA indireto se refere a alternativa:

- (A) ELISA indireto: um anticorpo aderido a um suporte líquido (placa de ELISA) é preparado e, em seguida, colocado sobre as amostras de sangue que sendo testadas, em busca de antígenos contra o anticorpo.
- (B) ELISA indireto: o alvo é um antígeno ligado à placa, e um anticorpo primário conjugado a um emissor de cor é colocado diretamente ao alvo.
- (C) ELISA indireto: realizado em alguns passos: primeiramente, anticorpos de captura são ligados ao fundo da placa, para evitar que nenhum outro anticorpo interfira na reação com os antígenos alvo que possivelmente estarão presentes na amostra. E então, são adicionados anticorpos conjugados à enzima para que façam o reconhecimento do antígeno.
- (D) ELISA indireto: é detectado em 2 passos: primeiro um anticorpo primário é ligado ao antígeno e depois um anticorpo secundário é ligado novamente (um anti-anticorpo), e então detecta-se esse anticorpo secundário.
- (E) ELISA indireto: pode detectar um antígeno com baixo peso molecular ou com poucos epítomos de ligação. Utiliza um antígeno marcado para competir com o antígeno alvo, então, o antígeno marcado se liga menos quanto tem menos antígenos alvos na amostra.

27) O mielograma é normalmente solicitado após alterações no hemograma, em que são identificadas poucas células sanguíneas ou grande quantidade de células imaturas, por exemplo, sendo indicativo de alterações na medula óssea. Das condições a seguir qual não estaria indicado para uma solicitação de mielograma:

- (A) Investigação de anemia inexplicada, ou a redução do número de glóbulos brancos e plaquetas em que não foram identificadas as causas nos exames iniciais.
- (B) Pesquisa de causas para alterações na função ou formato nas células do sangue.
- (C) Em anemias regenerativas, uma vez que a medula mostra evidências de produção adequada de eritrócitos.
- (D) Diagnóstico de câncer hematológico, como leucemia ou mieloma múltiplo, dentre outros, assim como o acompanhamento da evolução ou do tratamento, quando já foi confirmado.
- (E) Suspeita da metástase de um câncer grave para a medula óssea.

28) O dissulfiram é usado em algumas pessoas em situação de alcoolismo crônico. Qual alternativa explica os efeitos do dissulfiram em pacientes que fizeram uso de dissulfiram e ingeriram bebida alcoólica:

- (A) A oxidação do acetaldeído, metabólito do etanol, é ativada pelo dissulfiram. Assim, acumula-se etanol e causa forte náusea, tontura e cefaléia.
- (B) A oxidação do etanol é inibida pelo dissulfiram. Assim o álcool acumula-se no fígado e causa reação desagradável de náuseas e tontura. A inibição do álcool desidrogenase pelo dissulfiram é reversível.
- (C) A oxidação do acetaldeído, metabólito do etanol, é inibida pelo dissulfiram. Assim o acetaldeído acumula-se e causa uma reação desagradável de rubor facial, náuseas, vômitos, tontura e cefaléia.
- (D) O dissulfiram aumenta o teor de piruvato no sangue, levando a aumento nos níveis de lactato. Os efeitos incluem enxaqueca grave, dores musculares intensas e respiração superficial.
- (E) A oxidação do etanol é acelerada pelo dissulfiram. Assim acumula-se ácido láctico no fígado e músculos, com grave cefaléia, náusea e tontura.

29) A espectrofotometria é a medição da intensidade da luz em comprimentos de onda selecionados. Quando se usa uma solução

que é idêntica às soluções calibradoras ou desconhecidas, exceto pela substância a ser medida, e que é usada para determinar T 100% (absorbância zero) no começo de uma análise fotométrica é chamada de:

- (A) Solução Amostra.
- (B) Solução Padrão.
- (C) Solução de calibração.
- (D) Branco de referência.
- (E) Branco de reagente.

30) A lei de Beer afirma que a concentração de uma substância é diretamente proporcional à quantidade de luz absorvida ou que ela é inversamente proporcional ao logaritmo da luz transmitida. A lei de Beer só é seguida se as seguintes condições forem cumpridas:

- I - A radiação incidente sobre a substância de interesse seja monocromática.**
- II - A absorção do solvente seja insignificante, comparada à absorbância do soluto.**
- III - A concentração do soluto esteja dentro de certos limites.**
- IV - Um interferente óptico não esteja presente.**
- V - Não ocorra reação química entre a molécula de interesse e outra molécula de soluto ou solvente.**

- (A) Todas as assertivas estão corretas.
- (B) As assertivas I, II e III estão incorretas.
- (C) As assertivas I e V estão incorretas.
- (D) As assertivas II e V estão incorretas.
- (E) As assertivas III e V estão incorretas.

31) Assinale a alternativa que melhor define uma isoenzima:

- (A) Uma enzima de um grupo de enzimas relacionadas que catalisam reações diferentes, mas com estruturas moleculares iguais e com as mesmas características físicas, bioquímicas e imunológicas.
- (B) Uma enzima de um grupo de enzimas, mas que não apresentam sítio ativo, sendo, portanto, ativadora de outra enzima semelhante para promover a reação.
- (C) Uma enzima híbrida, sempre constituída de 2 protômeros e um sítio ativo irregular, que sofre modificação pós-traducional para dar origem a várias formas de enzimas com heterogeneidade molecular.
- (D) Uma enzima de um grupo de enzimas relacionadas que catalisam a mesma reação, embora com estruturas moleculares diferentes e caracterizada por variar nas propriedades físicas, bioquímicas e imunológicas.

(E) Uma enzima de um grupo de enzimas relacionadas, mas que apresenta semelhanças no seu processo de síntese, e embora catalisem a mesma reação no mesmo local na célula, atuam em pH levemente alcalino.

32) As taxas de reações enzimáticas são frequentemente afetadas por outras substâncias além da enzima e do substrato. Estes modificadores podem ser inibidores, porque a sua presença reduz a velocidade da reação. Um inibidor reversível do tipo competitivo se caracteriza por:

- (A) Ser uma molécula análogo estrutural da enzima, que combina com o substrato livre e compete com a enzima pela ligação no sítio ativo do substrato.
- (B) Ser uma molécula análogo estrutural do substrato, que combina com a enzima livre e compete com o substrato normal pela ligação no local do sítio ativo.
- (C) Ser um metal com estrutura semelhante ao sítio ativo da enzima, com a capacidade de se ligar ao substrato e precipitá-lo.
- (D) Ser um metal de transição com estrutura semelhante ao produto da reação, que promove a transição do sítio ativo para a forma fechada.
- (E) Ser uma molécula de estrutura diferente do substrato que pode se ligar a um local na enzima que é diferente do local de ligação ao substrato.

33) O ácido úrico é o principal produto do catabolismo de nucleosídeos de purina, adenosina e guanosina. A excreção urinária de ácido úrico é de 6 a 12% da quantidade filtrada. A gota ocorre em qual situação a seguir:

- (A) Quando urato monossódico se precipita a partir de fluidos corporais supersaturados.
- (B) Quando ureia e creatinina precipitam a partir do filtrado renal.
- (C) Quando fosfocreatina e ureia em excesso reagem e precipitam a partir de reação enzimática.
- (D) Quando citosina e adenosina precipitam a partir de fluidos corporais supersaturados.
- (E) Quando ribose e desoxirribose em excesso reagem e precipitam a partir de fluidos corporais supersaturados.

34) O lamino-cultivo consiste de um recipiente plástico cilíndrico, onde pode também ser coletado a urina, com uma tampa ligada a um suporte plástico com duas faces contendo meios de cultura como CLED (Cistina Lactose Eletrólito Deficiente) e Mac Conkey ou outras

combinações. Esta técnica tem sido muito utilizada tanto por laboratórios com pequena rotina, como aqueles de grande movimento pelos seguintes motivos:

- I - Facilita a semeadura, apesar de necessitar de alça calibrada ou outra medida de volume.**
- II - Facilita o transporte da urina semeada utilizando o próprio recipiente do lamino-cultivo.**
- III - Fácil conservação do produto em temperatura ambiente por cerca de seis meses.**
- IV - Identificação sumária dos principais patógenos encontrados, dependendo do produto adquirido.**

- (A) Apenas os motivos I e II estão corretos.
- (B) Apenas os motivos II e III estão corretos.
- (C) Apenas os motivos II, III e IV estão corretos.
- (D) Apenas os motivos I e IV estão corretos.
- (E) Todos os motivos estão corretos.

35) A prova de Bile-Esculina é baseada na capacidade de algumas bactérias hidrolisarem esculina em presença de bílis. A esculina é um derivado glicosídico da cumarina. As duas moléculas do composto (glicose e 7-hidroxycumarina) estão unidas por uma ligação éster através do oxigênio. A esculina é incorporada em um meio contendo 4% de sais biliares. Sobre essa prova, analise as assertivas e assinale a alternativa correta:

- I - Bactérias Bile-Esculina Positivas são capazes de crescer em presença de sais biliares.**
- II - A hidrólise da esculina no meio resulta na formação de glutamina e esculetina.**
- III - A esculetina reage com íons férrico formando um complexo negro.**
- IV - Esta prova pode ser usada para identificar *Enterococcus* spp., que são Bile-Esculetina positivos.**

- (A) I, II, III e IV estão corretas.
- (B) Apenas I, II e III estão corretas.
- (C) Apenas II e III estão corretas.
- (D) Apenas I, III e IV estão corretas.
- (E) Somente IV está correta.

36) Uma parte importante que deve ser considerada pelo laboratório quando trabalhando com micobactérias é a segurança empregada na manipulação do material clínico destas cepas. É grande o número de casos de técnicos infectados por descaso dos laboratórios com a manipulação deste tipo de

patógeno. Em relação à pesquisa de bacilos álcool-ácido resistentes no material clínico, sem tratamento (laboratório de Nível-1), as seguintes medidas devem ser observadas com exceção da alternativa:

- (A) Colocar na amostra clínica a mesma quantidade de hipoclorito de sódio a 5% e deixar 15 minutos a fim de inviabilizar os eventuais bacilos presentes na amostra. Centrifugar a amostra e do sedimento preparar as lâminas.
- (B) Desprezar todo o material utilizado em lixo apropriado ou em frascos próprios contendo hipoclorito.
- (C) Na amostra clínica utilizar o mesmo volume de ácido acético 0,001 mM e deixar por 2 minutos para neutralizar os bacilos antes de manipulação.
- (D) Treinar os técnicos e orientar para os riscos da manipulação inadequada do material clínico.
- (E) Utilizar luvas e aventais descartáveis.

37) A Estrongiloidíase é uma doença parasitária intestinal, frequentemente assintomática. Sobre a Estrongiloidíase assinale a alternativa correta:

- (A) Trata-se de uma doença em que as formas sintomáticas apresentam inicialmente alterações cutâneas, secundárias à penetração das larvas na pele e caracterizadas por lesões urticariformes ou maculopapulares ou por lesão serpiginosa ou linear pruriginosa migratória (larva *currens*).
- (B) Existem indivíduos com esta parasitose que nunca desenvolvem sintomas, havendo ou não detecção de microfilárias no sangue periférico, outros podem apresentar febre recorrente aguda, com ou sem microfilárias.
- (C) Caracteriza-se pelo aparecimento de nódulos subcutâneos fibrosos nos ombros, pelves e cabeça. Os nódulos são indolores e móveis e neles são encontrados os vermes adultos que eliminam microfilárias.
- (D) Doença causada pela presença da forma adulta de *Taenia solium* ou da *Taenia saginata*, no intestino delgado do homem. A infestação pode ser percebida pela eliminação espontânea de proglotes do verme, nas fezes.
- (E) É uma zoonose cosmopolita, causada por um protozoário, cujo reservatório são gatos e outros felídeos. A infecção é adquirida pela ingestão de oocistos do solo, ingestão de carne crua, ou infecção transplacentária.

38) A sífilis é uma doença infecto-contagiosa sistêmica, de evolução crônica. A infecção é causada pelo agente:

- (A) *Shigella dysenteriae*.
- (B) *Treponema pallidum*.
- (C) Vírus RNA pertencente ao gênero Morbillivirus.
- (D) *Chlamydia psittaci*.
- (E) *Onchocerca volvulus*.

39) O hemograma é um exame que avalia as células sanguíneas de um paciente. Com relação ao RDW (Red Cell Distribution Width) assinale a alternativa correta:

- (A) É o índice mais importante por que ajuda na observação do tamanho das hemácias e no diagnóstico da anemia.
- (B) É um índice que indica a concentração da hemoglobina dentro de uma hemácia e seu intervalo normal é de 32 a 36 g/dL.
- (C) É um índice que indica a anisocitose, sendo o normal de 11 a 14%, representando a percentagem de variação dos volumes obtidos.
- (D) É o estudo da série branca (leucócitos) e se faz através da contagem total de leucócitos e uma contagem diferencial.
- (E) É a avaliação da quantidade de hemoglobina de um paciente, e quando o valor for inferior a 12 g/dL pode ser considerado anemia.

40) O agente Rh é uma proteína sanguínea que pode ou não estar presente no sangue humano. Estando presente, a pessoa possui Rh (Rh positivo); no outro, Rh – (Rh negativo). Qual das afirmações a seguir está incorreta sobre o teste de Coombs, o agente Rh e a eritroblastose fetal:

- (A) Na primeira gestação há maior risco de desenvolver eritroblastose fetal quando a mãe Rh positiva já foi sensibilizada pelos anticorpos anti-Rh.
- (B) O teste de Coombs serve para detectar possíveis incompatibilidades do organismo contra determinado fator Rh através dos anticorpos anti-D na corrente sanguínea da mãe.
- (C) Na falta de tratamento, os anticorpos produzidos na primeira gestação pela mãe Rh negativa podem destruir hemácias do sangue dos próximos fetos Rh positivos.
- (D) O teste de Coombs indireto positivo significa que a mãe tem anticorpos contra o sangue Rh positivo e, por isso não adianta tomar a injeção de imunoglobulina anti-D como tratamento.
- (E) O teste de Coombs indireto negativo significa que a futura mãe não tem anticorpos contra Rh positivo.