



**FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA - SUPREMA**  
**HOSPITAL MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ**  
**PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2017**

**ANÁLISES CLÍNICAS**

Data: 29/01/2017 - Domingo  
Local: Hospital Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ  
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG  
Horário: 09:00 às 12:00 horas

**REGULAMENTO**

**Leia atentamente as seguintes instruções:**

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
  - a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
  - b) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o retângulo** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, ficha de inscrição, caneta e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

**ATENÇÃO**

**Condição de anulação da prova:**  
**Retângulos preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.**  
**É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.**  
**A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.**

## **CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**1) A saúde como direito de todos e dever do Estado foi uma conquista social das mais importantes da história de nosso País e foi produto de uma luta histórica do povo por direitos sociais . A Constituição Federal de 1988 estabeleceu , no Capítulo da Saúde, princípios e diretrizes que conformariam um Sistema Único de Saúde (SUS). São Princípios do Sistema Único de Saúde, EXCETO :**

- a) Universalidade de acesso;
- b) Integralidade da Atenção;
- c) Igualdade de todos, sem preconceitos ou privilégios;
- d) Participação complementar da iniciativa privada.

**2) São Diretrizes Organizativas do SUS , EXCETO :**

- a) Descentralização;
- b) Regionalização;
- c) Participação Popular;
- d) Conferências de Saúde periódicas e deliberativas.

**3) O surgimento da Previdência Social no Brasil na segunda década do Século XX é produto das lutas sociais dos trabalhadores brasileiros que à partir das grandes greves operárias do período de 1917 a 1920 , reivindicaram : “ jornada de oito horas diárias de trabalho, direito a férias, proibição do trabalho infantil, proibição do trabalho noturno para as mulheres, aposentadoria e assistência médica hospitalar”. A Lei Eloy Chaves (Decreto nº 4.682) de 1923 criou a Caixa de Aposentadoria e Pensões para empregados de empresas ferroviárias. Em três anos, a lei foi estendida para trabalhadores de empresas portuárias e marítimas. Estas CAPS tinham como características, EXCETO :**

- a) Podem ser consideradas o embrião da Previdência Social no País;
- b) Possuíam financiamento tripartite : Patrões, Trabalhadores e Governo;
- c) Seus fundos proviam as aposentadorias e pensões , socorros médicos que se estendiam aos familiares, medicamentos obtidos por preço especial, pensão para os herdeiros em caso de morte, despesas em caso de acidentes de trabalho;
- d) Eram organizadas por empresas.

**4) A Lei Orgânica da Saúde ( 8080/90) estabeleceu como campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), as seguintes ações, EXCETO:**

- a) A execução de ações de: vigilância sanitária; vigilância epidemiológica; saúde do trabalhador;
- b) A assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;
- c) A garantia de subvenções econômicas aos hospitais privados contratados;
- d) A vigilância nutricional e a orientação alimentar;

**5) A Lei Federal nº 12401/2011 alterou a Lei Orgânica da Saúde acrescentando novos dispositivos regulamentadores da garantia do acesso universal e integral de medicamentos no SUS. São diretrizes estabelecidas, EXCETO:**

- a) Oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado;
- b) Dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravo à saúde a ser tratado ou, na falta do protocolo, em conformidade com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores do SUS;
- c) A responsabilidade financeira pelo fornecimento de medicamentos, produtos de interesse para a saúde ou procedimentos de que trata a Lei 12401 é de responsabilidade da União;
- d) As evidências científicas sobre a eficácia, a acurácia, a efetividade e a segurança do medicamento, produto ou procedimento objeto do processo, acatadas pelo órgão competente para o registro ou a autorização de uso.

**6) Atenção à saúde designa a organização estratégica do sistema e das práticas de saúde em resposta às necessidades da população. É expressa em políticas, programas e serviços de saúde consoante os princípios e as diretrizes que estruturam o Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esta assertiva podemos afirmar, EXCETO:**

- a) A compreensão do termo 'atenção à saúde' remete-se tanto a processos históricos, políticos e culturais que expressam disputas por projetos no campo da saúde em nosso País, quanto à própria concepção de saúde sobre o objeto e os objetivos de suas ações e serviços;

- b) O modelo biomédico, estruturado durante o século XIX, associa doença à lesão, reduzindo o processo saúde-doença à sua dimensão anatomofisiológica, excluindo as dimensões histórico-sociais, como a cultura, a política e a economia e, conseqüentemente, localizando suas principais estratégias de intervenção no corpo doente;
- c) O modelo preventivista expandiu o paradigma microbiológico da doença para as populações, constituindo-se como um saber epidemiológico e sanitário, visando à organização e à higienização dos espaços humanos;
- d) Os modelos de atenção não sofrem influência das condições socioeconômicas e políticas produzidas nos diversos períodos históricos de organização da sociedade brasileira.

**7) O perfil epidemiológico brasileiro caracteriza-se pela Tripla Carga de Doença ( Mendes, 2011) assim constituído, EXCETO:**

- a) Uma agenda não concluída de infecções, desnutrição e problemas de saúde reprodutiva;
- b) O crescimento das causas externas;
- c) A forte predominância relativa das doenças crônicas e de seus fatores de riscos, como tabagismo, inatividade física, uso excessivo de álcool e outras drogas e alimentação inadequada;
- d) O aumento da mortalidade infantil nos últimos 10 anos.

**8) São características dos Sistemas Fragmentados de Atenção à Saúde, exceto:**

- a) Organizado por componentes isolados;
- b) Orientado para a atenção às condições agudas e aos eventos agudos correntes de agudizações de condições crônicas;
- c) Voltado para o coletivo;
- d) Ênfase no cuidado profissional do médico.

**9) A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde. Os percentuais de investimento financeiro dos**

**Municípios, Estados e União no SUS são definidos atualmente pela Emenda Constitucional 029 e Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012. Assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Municípios e Distrito Federal devem aplicar anualmente, no mínimo, 15% da arrecadação dos impostos em ações e serviços públicos de saúde;
- b) Estados devem aplicar, no mínimo, 12% de sua arrecadação;
- c) A União deverá aplicar 10% de suas receitas correntes brutas à partir de 2000;
- d) No caso da União, o montante aplicado deve corresponder ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido do percentual relativo à variação do Produto Interno Bruto (PIB) do ano antecedente ao da lei orçamentária anual.

**10) A Participação da população organizada na definição das diretrizes da política de saúde nos níveis correspondentes, na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, são atribuições das Conferências e Conselhos de Saúde. Podemos afirmar que, EXCETO:**

- a) Os Conselhos e Conferências de Saúde são os principais espaços para o exercício da participação e do controle social sobre a implementação das políticas de saúde em todas as esferas governamentais;
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos;
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho;
- d) A inexistência do Conselho Municipal de Saúde não impede o recebimento de recursos financeiros de outros entes federados.

**11) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, estabelece a Região de Saúde como o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Em relação às Regiões de Saúde é correto afirmar que:**

- a) Para ser instituída a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária e de urgência e emergência;

- b) A instituição das Regiões de Saúde observará cronograma pactuado pelos Conselhos de Saúde;
- c) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos;
- d) As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas nas Conferências de Saúde.

**12) Um princípio constitutivo do Sistema Único de Saúde (SUS) é a igualdade de todos, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie. Assim, o Decreto nº 7508/2011 estabeleceu que , o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente, EXCETO:**

- a) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS;
- b) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS ou, ainda, na Rede Privada não conveniada, com formulário próprio do SUS;
- c) Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos;
- d) Ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.

**13) O Decreto nº 7508/2011 estabelece que acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP). O objeto do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde é a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários. O Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde conterà as seguintes disposições essenciais, EXCETO:**

- a) Identificação das necessidades de saúde locais e regionais;
- b) Recursos financeiros que serão disponibilizados pela União/ Ministério da Saúde;
- c) Oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito regional e inter-regional;
- d) Responsabilidades assumidas pelos entes federativos perante a população no processo de regionalização, as quais serão estabelecidas de forma individualizada, de acordo com o perfil,

a organização e a capacidade de prestação das ações e dos serviços de cada ente federativo da Região de Saúde.

**14) A Assistência Farmacêutica no SUS é uma ação de saúde pública e parte integrante do sistema de saúde e está definida na Política Nacional de Medicamentos como: “Grupo de atividades relacionadas com o medicamento, destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade. Envolve o abastecimento de medicamentos em todas e em cada uma de suas etapas constitutivas, a conservação e controle de qualidade, a segurança e a eficácia terapêutica dos medicamentos, o acompanhamento e avaliação da utilização, a obtenção e a difusão de informação sobre medicamentos e a educação permanente dos profissionais de saúde, do paciente e da comunidade para assegurar o uso racional de medicamentos”. (BRASIL, 1998).**

**A Política Nacional de Medicamentos, publicada em 1998 por meio da portaria GM/MS nº 3.916, tem como principais finalidades, EXCETO :**

- a) Garantir a promoção do uso racional dos medicamentos;
- b) Garantir o acesso da população àqueles medicamentos considerados essenciais;
- c) Garantir a incorporação de todos os medicamentos na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais ( RENAME);
- d) Promover a descentralização da gestão da Assistência Farmacêutica.

**15) A Política Nacional de Saúde Bucal tem como propósito a reorganização da atenção em saúde bucal em todos os níveis de atenção, tendo o conceito do cuidado como eixo de reorientação do modelo, respondendo a uma concepção de saúde não centrada somente na assistência aos doentes, mas, sobretudo, na promoção da boa qualidade de vida e intervenção nos fatores que a colocam em risco — pela incorporação das ações programáticas de uma forma mais abrangente e do desenvolvimento de ações intersetoriais, como a fluoretação das águas de abastecimento público e outras. Dentre outros princípios, a garantia da Integralidade está presente, e para tanto, foi concebida uma Rede de Atenção constituídas pelos seguintes serviços, EXCETO :**

- a) Unidades Básicas de Saúde;
- b) Centro de Especialidades Odontológicas;
- c) Hospitais;
- d) Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).

**16) O município X encaminhou um Projeto de Lei onde é criado o Conselho Municipal de Saúde prevendo 16 integrantes. De acordo com a proposta seriam 2 representantes dos prestadores de serviço públicos e privados conveniados com o SUS, 2 representantes do Governo , oito representantes dos usuários e quatro representantes dos trabalhadores de saúde.**

**De acordo com artigo 4º, da Lei 8.142, é CORRETO afirmar:**

- a) A paridade do número de representantes dos usuários foi respeitada em relação aos demais segmentos;
- b) O segmento dos trabalhadores de saúde está subdimensionado;
- c) O segmento dos usuários de saúde está superdimensionado;
- d) O segmento dos prestadores de serviço não deveria conter representantes do setor privado conveniado ao SUS.

**17) No Modelo de Atenção à Saúde adotado pelo SUS, os serviços deverão ser organizados por nível de complexidade crescentes de atenção à saúde. Ao realizar essa organização a diretriz adotada é:**

- a) Regionalização;
- b) Hierarquização;
- c) Resolutividade;
- d) Descentralização.

**18) O Pacto pela Vida é uma das dimensões do Pacto pela Saúde e estabelece um conjunto de compromissos sanitários, considerados prioritários, pactuados de forma tripartite a serem implementados por cada ente federado e efetivados pela rede do SUS. São compromissos pactuados de forma a garantir as metas todos os abaixo, exceto:**

- a) Implantar a Política de Saúde da Pessoa Idosa;
- b) Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama;
- c) Reduzir o absenteísmo no Sistema Único de Saúde;
- d) Implantar a Política de Saúde da Pessoa com Deficiência.

**19) Para fins de aplicação da NR 32, relativa à Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, considera-se risco biológico a probabilidade da exposição ocupacional a:**

- a) Microrganismos, parasitas, toxinas e príons;
- b) Microrganismos, culturas de células, parasitas e toxinas;
- c) Microrganismos geneticamente modificados, culturas de células, parasitas e toxinas;



- d) Microrganismos geneticamente modificados ou não, culturas de células, parasitas, toxinas e príons.

**20) Ao profissional de saúde a ser admitido em um serviço de saúde deve-se orientá-lo quanto à vacinação do trabalhador. Sobre esse assunto, a NR 32 estabelece que:**

- a) A todo trabalhador dos serviços de saúde deve ser fornecido, gratuitamente, programa de imunização ativa contra tétano, difteria, hepatite B e os estabelecidos no PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional;
- b) A recusa do trabalhador em ser vacinado, de acordo com os estabelecidos no PCMSO, é motivo de demissão por justa causa;
- c) O empregador deve oferecer, obrigatoriamente, a vacina dupla tipo adulto; as demais devem ser custeadas pelo próprio trabalhador;
- d) O documento comprobatório referente à recusa de vacinação deve ser guardado, unicamente, pelo próprio trabalhador e apresentá-lo à inspeção do trabalho, quando solicitado.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21) Médico solicita cultura e antibiograma de amostra de urina de um paciente de 60 anos, internado na UTI. O laudo da cultura foi presença de *Klebsiella pneumoniae*, contagem > 100.000 UFC/mL. Abaixo segue o resultado do TSA.**

Material.....: URINA		
Germe isolado....: <i>Klebsiella pneumoniae</i> .		
Sensível	Resistente	INTERMEDIÁRIO
Amicacina	Gentamicina	.
	Ciprofloxacina	
	Norfloxacina	
	Amox/Ac. Clavulânico	
	Sulfa/Trimetopim	
	Nitrofurantoina	
	Cefalotina	
	Ceftazidima	
	Ceftriaxona	
	Cefepime	
	Aztreonam	
	Ertapenem	
	Meropenem	
	Imipenem	

Com base nos dados laboratoriais acima, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de uma cepa produtora de KPC, devido ao fato do ertapenem está resistente;
- b) Trata-se de AmpC com perda de porina, devido ao fato dos carbapenêmicos estarem resistentes;
- c) Trata-se de uma cepa produtora de ESBL, devido ao fato das cefalosporinas estarem resistentes;
- d) Não se pode afirmar que o mecanismo de resistência é a produção de KPC.

**22) A avaliação da atividade metabólica de bactérias é fundamental na identificação da espécie. Algumas provas são importantes como passo inicial dessa identificação. Relacione as colunas abaixo considerando a prova e o microrganismo para o qual ele é mais empregada.**

1. Bile esculina	( ) <i>Proteus mirabilis</i>
2. Teste de CAMP	( ) <i>Enterococcus sp</i>
3. Citocromo oxidase	( ) <i>Pseudomonas aeruginosa</i>
4. Produção de H <sub>2</sub> S	( ) <i>Streptococcus pyogenes</i>
5. Teste de PYR	( ) <i>Streptococcus agalactiae</i>

Assinale a alternativa que contenha a sequência correta:

- a) 4, 1, 3, 2, 5;
- b) 4, 1, 3, 5, 2;
- c) 3, 2, 4, 1, 2;
- d) 3, 5, 4, 1, 2.

**23) Uma das etapas fundamentais na fase pré-analítica de um exame microbiológico é a coleta do material clínico. Com relação a esse tema, assinale a afirmativa correta:**

- a) Na impossibilidade de coleta de urina por técnicas usuais, pode-se utilizar amostras obtidas de bolsas coletoras;
- b) Swabs retais são úteis nas culturas de vigilância epidemiológica, especialmente para pesquisa de VRE e KPC;

- c) Amostras de LCR para cultura de bactérias poderão ser refrigeradas no máximo até 24 horas, se necessário;
- d) Amostras de escarro e aspirado traqueal para cultura de BK, nunca devem ser refrigeradas.

**24) Quanto aos microrganismos isolados em hemocultura, assinale a alternativa correta:**

- a) *Staphylococcus* sp coagulase negativa sempre representa uma contaminação de coleta;
- b) *Staphylococcus aureus*, isolado em apenas 1 frasco tem alta probabilidade de não ser um patógeno de bacteremia;
- c) *Corynebacterium* spp, *Micrococcus* spp são mais frequentes associados com contaminação;
- d) O isolamento de *Candida* sp deve ser considerado somente se for isolado em 2 ou mais frascos.

**25) Entre as parasitoses que atingem grande parte da população brasileira, algumas caracterizam-se por apresentarem como principais medidas profiláticas:**

- I - Andar sempre calçado;
- II - Não deixar crianças brincando em bancos de areias onde cães ou gatos têm fácil acesso;
- III - Beber água filtrada ou fervida e lavar bem as frutas e verduras;
- IV - Não nadar em águas estagnadas.

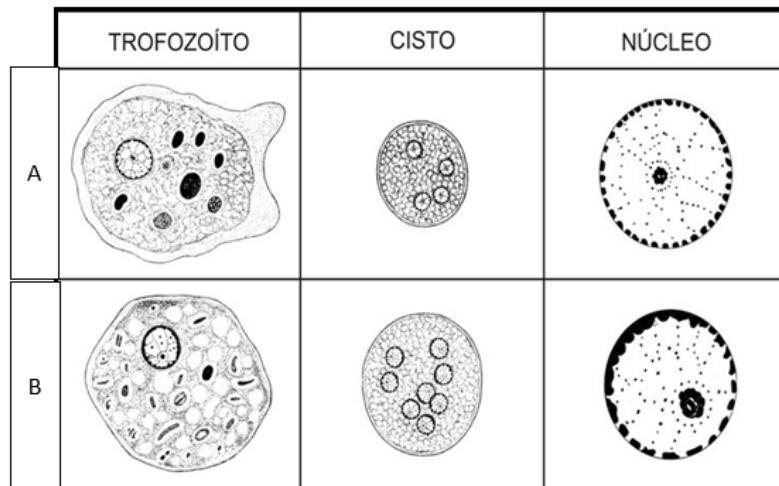
**Assinale a alternativa em que a parasitose esteja corretamente relacionada com a medida profilática indicada nos parênteses.**

- a) Ancilostomose (I), toxoplasmose (II), ascaridíase (III), esquistossomose (IV);
- b) Estrongiloidíase (I), toxocaríase (II), ancilostomose (III), ascaridíase (IV);
- c) Ancilostomose (I), ascaridíase (II), esquistossomose (III), ascaridíase (IV);
- d) Esquistossomose (I), enterobiose (II), ascaridíase (III), ancilostomose (IV).

**26) Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, o tipo de parasitose, seu agente causador e o agente transmissor.**

- a) Úlcera de Bauru, *Trypanosoma cruzi* e *Triatoma infestans*;
- b) Malária, *Plasmodium vivax* e *Phlebotomus* sp;
- c) Calazar, *Leishmania braziliensis*, *Lutzomia longipalps*;
- d) Leishmaniose, *Leishmania* sp, *Lutzomia* sp.

27) Analise a figura abaixo, sobre protozoários parasitos do homem, e assinale a alternativa que contenha informações corretas sobre os agentes apresentados:



- a) A letra A é *Entamoeba histolytica* ou *Entamoeba dispar*, não há como fazer a distinção das duas espécies, pois seus cistos e trofozoítos são idênticos;
- b) A letra A é *Entamoeba histolytica*, no citoplasma do trofozoíto poderão ser visualizadas hemácias que foram fagocitadas. A pesquisa de trofozoítos deve ser feita em material fresco, corado por hematoxilina férrica;
- c) A letra B é *Entamoeba coli*, no citoplasma do trofozoíto poderão ser visualizada hemácias que foram fagocitadas. A pesquisa de trofozoítos deve ser feita em material fresco, corado por hematoxilina férrica;
- d) A letra B é *Entamoeba coli*, para visualização dos núcleos há necessidade de observar as fezes na objetiva de 100X.

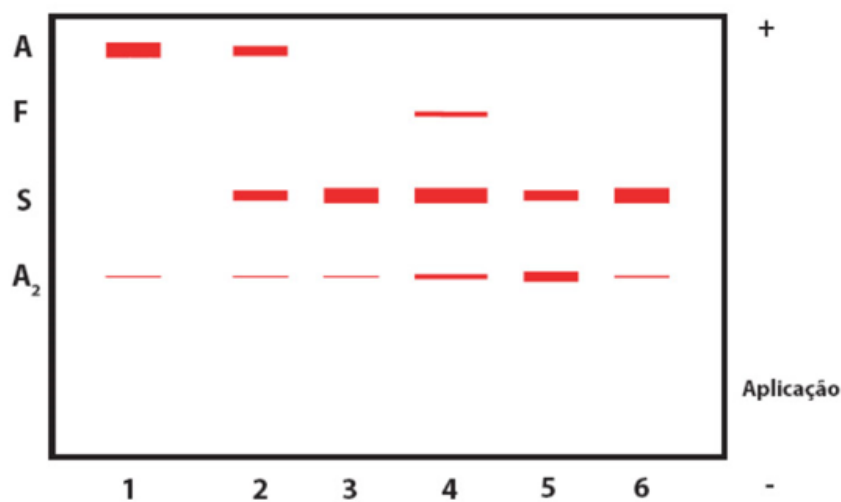
28) Os métodos e técnicas utilizados no diagnóstico parasitológico são ferramentas indispensáveis no dia a dia do laboratório clínico. Alguns métodos são bastante utilizados na rotina laboratorial, outros em pesquisa e no diagnóstico mais restritivo a algumas espécies de parasito. Faça a correlação entre as colunas abaixo.

- |  |                           |
|--|---------------------------|
| (1) Pesquisa de tripomastigotas              | ( ) Hoffman, Pons & Janer |
| (2) Centrifugo flutuação no sulfato de zinco | ( ) Willis                |
| (3) Concentração de NaCl                     | ( ) Baermann Moraes       |
| (4) Sedimentação                             | ( ) Gota espessa          |
| (5) Pesquisa de larvas                       | ( ) Faust                 |

Assinale a sequência correta:

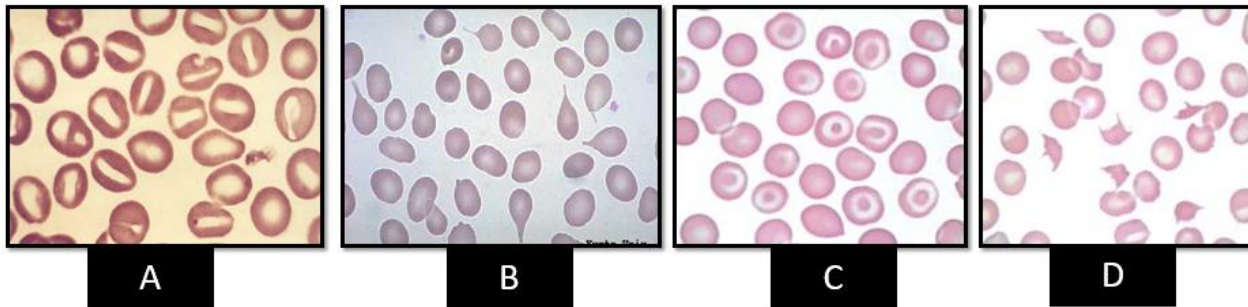
- a) 4, 3, 5, 1, 2;
- b) 4, 2, 5, 3, 1;
- c) 4, 3, 1, 5, 2;
- d) 5, 2, 4, 1, 3.

29) A figura abaixo representa um gel de eletroforese de 6 pacientes. Assinale a alternativa que contenha o resultado correto da eletroforese:



- a) Paciente 1 é AA e paciente 4 é SS;
- b) Paciente 2 é AS e paciente 5 é SS;
- c) Paciente 3 é SS e paciente 5 é SC;
- d) Paciente 2 é SS e paciente 4 é S-TAL.

30) Analise as lâminas a seguir e assinale a alternativa que relaciona corretamente a poiquilocitose em cada letra com a alteração clínica correspondente.



- a) A = Estomatócitos, doenças hepáticas;
- b) B = Eliptócitos, anemia megaloblástica;
- c) C = Codócitos, anemia sideroblástica;
- d) D = Acantócitos, hemólise.

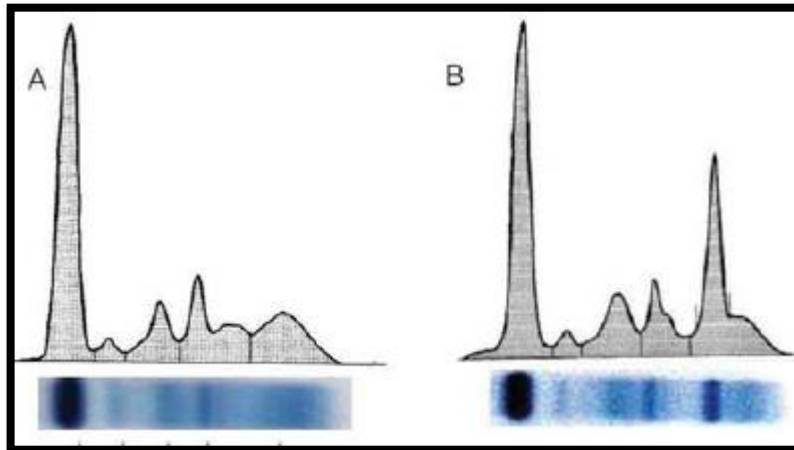
**31) Sobre hemostasia, coagulação e monitoramento do uso de anticoagulantes, assinale o que for correto:**

- a) O ácido acetil salicílico interfere na hemostasia secundária, causando alargamento do Tempo de protrombina;
- b) A síndrome de Bernard Soulier é uma disfunção plaquetária onde pode ocorrer plaquetopenia e presença de macroplaquetas;
- c) O uso de anticoagulantes orais pode ser monitorado através do RNI, que avaliar a via intrínseca da coagulação;
- d) Pacientes hemofílicos apresentam TP alterado com TTP normal.

**32) A deficiência do ácido fólico e/ou vitamina B12 leva a diminuição da síntese de DNA em todas as células do corpo humano. Os eritroblastos com essa deficiência, passam a se dividir pouco, produzindo assim eritrócitos maiores que o normal, embora a produção de hemoglobina não seja atingida. Assim, desenvolve-se a anemia megaloblástica, que geralmente apresenta os seguintes índices hematimétricos:**

- a) Apenas VCM elevado, HCM e CHCM normais;
- b) VCM elevado, HCM e CHCM diminuídos;
- c) VCM, HCM e CHCM elevados;
- d) VCM e HCM elevados e CHCM normal.

33) Avalie o perfil eletroforético de proteínas a seguir e assinale a alternativa correta:



- a) Paciente A apresenta fração alfa 1 alterada, compatível com doença renal;
- b) Paciente A apresenta diminuição da fração beta globulina, o que pode representar uma patologia hepática;
- c) Paciente B apresenta a fração gama alterada, compatível com mieloma múltiplo;
- d) Paciente B apresenta-se normal, sem alterações na eletroforese de proteínas.

34) Um homem de 55 anos e com história anterior de alcoolismo crônico, após ter sido encontrado desmaiado em sua residência, foi levado imediatamente para um pronto socorro. No exame físico foi constatado hálito alcóolico, desidratação, debilidade física, edema de membros inferiores e fígado aumentados. Analise alguns dos resultados de exames bioquímicos e assinale o que for correto:

- TGO = 310U/L
- TGP = 460U/L
- LDH = 980U/L
- Bilirrubina total = 4,8mg/dL
- Proteínas total = 4,0 g/dL

- a) A concentração da bilirrubina está aumentada no plasma, reflexo do aumento da capacidade de conjugação desta substância nos hepatócitos;

- b) Como a função hepática está comprometida, a síntese de proteínas é reduzida, pois várias proteínas plasmáticas são sintetizadas pelo fígado e lançadas na circulação;
- c) As duas transaminases (TGO e TGP) estão elevadas em virtude do comprometimento dos ductos biliares pelo uso excessivo de álcool;
- d) O aumento de LDH pode ser explicado pela hemólise que deve estar ocorrendo no paciente, em virtude do uso crônico de álcool.

**35) Assinale a alternativa correta em relação aos fatores pré-analíticos para dosagem de glicose:**

- a) A queda da glicose após a coleta de sangue pode ser minimizada utilizando-se tubo contendo fluoreto de sódio que é um inibidor da glicólise;
- b) A glicemia se eleva no tubo após a coleta. Esta elevação se deve ao processo de gliconeogênese induzida por neutrófilos;
- c) A dosagem de glicose pode ser realizada em plasma ou soro, desde que seja acrescido o anticoagulante, como EDTA, citrato ou fluoreto para inibição da gliconeogênese;
- d) Para reduzir o consumo de glicose, principalmente pelos linfócitos, o inibidor adequado a ser utilizado é o citrato de sódio.

**36) Paciente com lesão tubular renal pode apresentar na urina:**

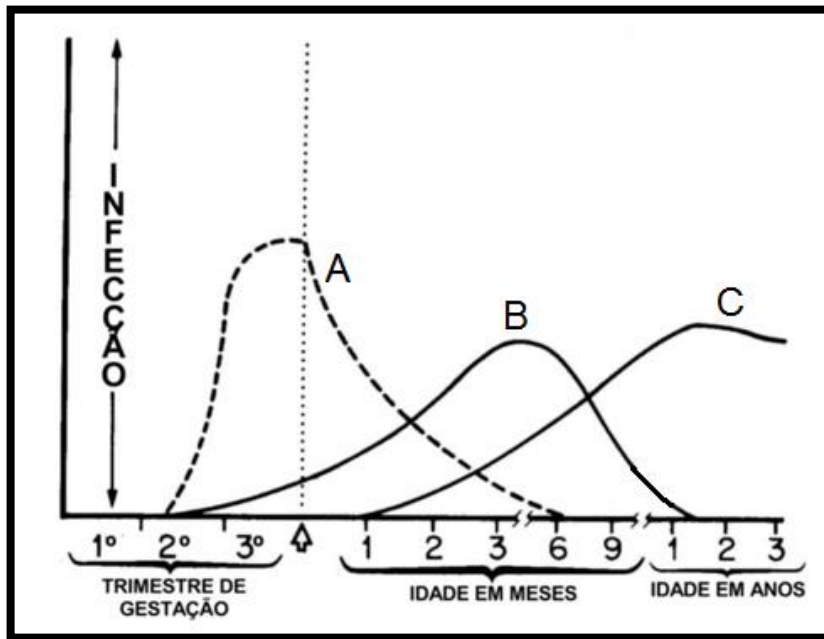
- a) Glicosúria e cristalúria;
- b) Proteínas de baixo peso molecular;
- c) Bilirrubinúria e glicosúria;
- d) Albuminúria.

**37) É previsível que uma amostra de urina que não contenha conservantes e/ou preservantes, que foi colhida as 05 da manhã e mantida a temperatura ambiente até final do turno da tarde, apresente:**

- a) Diminuição de glicose e cetonas;
- b) Diminuição de nitrito;
- c) Menor pH e menos turvação;
- d) Grande número de elementos celulares.

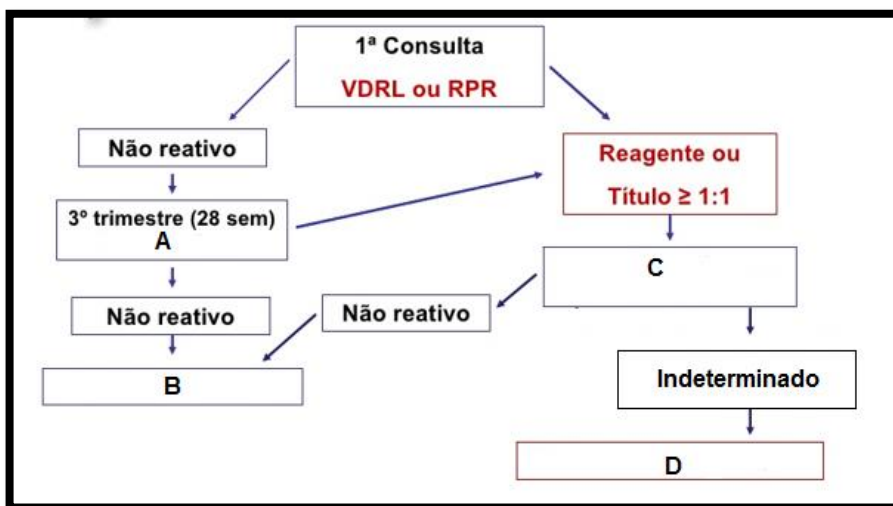


38) O gráfico abaixo mostra a resposta imunitária na síndrome da rubéola congênita, antes e após o nascimento do bebê. Os anticorpos correspondentes as letras A, B e C, respectivamente, são:



- a) Anticorpos IgG materno, anticorpos IgM do bebê, anticorpos IgG do bebê;
- b) Anticorpos IgM materno, anticorpos IgG do bebê, anticorpos IgM do bebê;
- c) Anticorpos IgM do bebê, anticorpos IgM materno, anticorpos IgG do bebê;
- d) Anticorpos IgG do bebê, anticorpos IgM materno, anticorpos IgM do bebê.

39) Marque a alternativa correta que corresponde as letras A, B, C e D do quadro abaixo referente à transmissão da sífilis congênita:



- a) **A** - VDRL, **B** - Ausência de sífilis, **C** - VDRL, **D** - Acompanhar a paciente sem necessidade de tratamento;
- b) **A** - VDRL, **B** - Ausência de sífilis, **C** - FTA-ABS, **D** - Tratar a paciente;
- c) **A** - FTA-ABS, **B** - Ausência de sífilis, **C** - VDRL, **D** - Tratar a paciente;
- d) **A** - VDRL, **B** - Ausência de sífilis, **C** - FTA-ABS, **D** - Acompanhar a paciente sem necessidade, a princípio, de tratamento.

**40) Paciente de tipo sanguíneo B Rh negativo necessita de transfusão de concentrado de hemácias e plasma. Os hemocomponentes que poderiam ser utilizados para essa transfusão são:**

- a) Concentrado de hemácias B, O ou AB e plasma B ou AB;
- b) Concentrado de hemácias O ou B e plasma O ou B;
- c) Concentrado de hemácias B, O ou AB e plasma AB;
- d) Concentrado de hemácias B ou O e plasma B ou AB.