



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital nº 70/2019 – Prova Teórica e Discursiva– 02/11/2019

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

203 – Atenção Hospitalar – Farmácia Bioquímica

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
 2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
 3. A prova é composta de 50 questões objetivas e 3 questões discursivas.
 4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
 5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
 6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
 7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
 8. As questões discursivas deverão ser resolvidas no caderno de provas e transcrita **NA ÍNTEGRA** para a folha de versão definitiva, com caneta preta.
Serão consideradas para correção apenas as respostas que constem na Folha de Versão Definitiva.
 9. Não será permitido ao candidato:
 - a) Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser **DESLIGADOS** e colocados **OBRIGATORIAMENTE** dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
 - b) Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.4.5 do Edital.
 - c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.
 - h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.
 - i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.12, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.15, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.16 do Edital.
 - j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.
- Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste processo seletivo.**
10. **Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:**
 - a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.
 - b) Ausentar-se da sala de provas portando o Cartão-Resposta e/ou o Caderno de Questões, conforme os itens 7.15 e 7.17.b do Edital.
 - c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
 - d) Não cumprir as instruções contidas no Caderno de Questões da prova e no Cartão-Resposta.
 - e) Não permitir a coleta de sua assinatura.
 - f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.
 11. A duração da prova é de 5 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões, a transcrição das respostas para o Cartão-Resposta e transcrição na Folha de Versão definitiva.
 12. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o Caderno de Questões de Questões da prova, o Cartão-Resposta e a Folha de Versão Definitiva.
 13. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conteúdo Geral

Conhecimentos Específicos

Discursivas

DURAÇÃO DESTA PROVA: 5 HORAS

✂
.....

RESPOSTAS

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

CONTEÚDO GERAL

01 - Entre o fim do Império e Primeira República, o Brasil vivia mudanças sociais importantes, que se refletiram sobre as políticas de saúde da época e a assistência médica da população. Levando em consideração as políticas de saúde no Brasil nessa época, é correto afirmar:

- a) Devido à falta de saneamento básico, tanto os estratos econômicos mais baixos quanto os mais altos da época sofriam com doenças decorrentes de parasitas intestinais.
- b) A medicina oficial da época possuía grande alcance para lidar com os problemas sanitários existentes.
- c) Apesar de existir número suficiente de médicos para a população da época, a população ainda recorria a outros agentes de cura sem formação acadêmica, denominados pelos médicos de charlatões.
- ▶ d) Com a extinção da Fisicatura-mor, os municípios ficaram responsáveis pela assistência à saúde, sendo que suas ações, em grande parte, se resumiam à vacinação antivaricélica.
- e) Ao final do período imperial, as atividades de saúde passaram a ser centralizadas na capital do Império, o que permitiu melhor assistência à saúde da população de todo o país.

02 - Sobre a forma de assistência à saúde da população na Era Vargas, assinale a alternativa correta.

- a) A política de saúde do governo Vargas tinha como base a medicina previdenciária, deixando em segundo plano as políticas de saúde pública adotadas até aquele momento.
- b) Com a criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), os recursos arrecadados tinham como prioridade o aumento dos serviços médicos no país.
- ▶ c) O governo Vargas adotou um modelo contencionista na previdência, permitindo investir os recursos arrecadados com ela na industrialização do país e para acumulação financeira do Estado.
- d) O financiamento dos IAPs era tripartite, com contribuições das empresas, empregados e União, sendo que esta última era a que contribuía de forma mais regular, enquanto a primeira acumulou dívidas com as instituições previdenciárias.
- e) Apesar de os IAPs terem financiamento tripartite – empregados, empresas e União –, a gestão deles tinha autonomia quanto ao governo federal.

03 - Sobre os princípios e diretrizes norteadores do funcionamento do Sistema Único de Saúde, estabelecidos pela Lei Orgânica da Saúde, considere as seguintes afirmativas:

1. **Universalidade é a expressão de que todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços de que necessitam, independentemente de complexidade, custo e natureza dos serviços envolvidos.**
2. **Igualdade na assistência à saúde reitera que não pode existir discriminação no acesso aos serviços de saúde, ou seja, não é aceitável que somente alguns grupos tenham acesso a determinados serviços e outros não.**
3. **Integralidade é entendida como um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.**
4. **Equidade se evidencia no atendimento aos indivíduos de acordo com suas necessidades, oferecendo mais a quem mais precisa e menos a quem requer menos cuidados.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

04 - Um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a descentralização político-administrativa, que redefine responsabilidades entre os entes de cada esfera de governo. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) A existência de grande número de municípios de pequeno ou médio porte tem sido um dos fatores responsáveis pela efetivação da descentralização, devido às condições desses municípios para desenvolver todas as responsabilidades sobre as políticas públicas que lhes são atribuídas.
- ▶ b) A descentralização do SUS esbarra em dificuldades institucionais de financiamento, e o próprio avanço do processo evidencia problemas estruturais do sistema de saúde.
- c) A descentralização como um meio para atingir determinados objetivos do SUS foi o único princípio organizativo a colidir com algumas ideias fortalecidas na década de 1990 contrárias à ampliação do papel do Estado na área da saúde.
- d) As normas operacionais, enquanto instrumentos de regulação federal dos estados e municípios, têm sido um dos entraves para a participação de grande parte dos municípios de pequeno porte no país por não permitirem um debate que envolva as três esferas do governo em suas edições.
- e) As características do sistema descentralizado são homogêneas no território nacional, apesar das diferentes capacidades financeiras, administrativas e operacionais para a prestação da atenção à saúde.

05 - A Reforma Sanitária Brasileira foi um movimento aglutinador da área da saúde que também tinha como objetivo a luta pela redemocratização do país. Levando em consideração essa reforma, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Era composta pela vertente constituída pelo movimento estudantil e pelo Centro Brasileiro de Estudos de Saúde e foi responsável pela difusão da teoria da medicina social.
- b) Tinha como vertente os movimentos de Médicos Residentes e de Renovação Médica, que lutaram por melhorias nas relações de trabalho dentro dos dois partidos existentes na época.
- c) Uma de suas vertentes era formada por profissionais das áreas de docência e pesquisa, e foi a vertente responsável por garantir o apoio de deputados para a criação de leis voltadas para a área de medicina social.
- d) Os integrantes do Conselho Nacional de Secretários de Saúde constituíram uma vertente importante para a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira por todo o país.
- e) A vertente dos apoiadores do sanitário desenvolvimentista teve maior expressão nas capitais, com pouca inserção no interior do país.

06 - A medicalização da sociedade é um fenômeno das sociedades capitalistas, possuindo função específica e abrangendo tanto a prática médica quanto a prática de todos os profissionais de saúde. É correto afirmar que a medicalização:

- a) permite analisar as diversas classes da sociedade pelo olhar médico, garantindo a apreensão da organização da vida social na esfera da produção e não na esfera do consumo, atenuando os antagonismos existentes dentro daquela sociedade.
- b) está intrinsecamente ligada com o uso de medicamentos e com a indústria médico-farmacêutica, que, após a Segunda Guerra Mundial, tornou-se grande geradora de lucros através da venda de medicamentos industrializados.
- ▶ c) é um fenômeno que estende o campo de normatividade da medicina, interferindo na organização das populações e reorganização dos elementos da vida social, com o intuito de garantir a manutenção da força de trabalho para sua exploração.
- d) é decorrente da formação dos profissionais de saúde, que busca garantir o acesso apenas ao conhecimento considerado tradicional, desconsiderando as chamadas práticas integrativas de saúde.
- e) é responsável pela noção de "direito à saúde" que tem diminuído a participação da prática médica na dinâmica das relações de classe, devido à garantia de acesso aos bens da área da saúde por toda a população.

07 - Em relação à Atenção Primária à Saúde (APS), considere as seguintes afirmativas:

1. **As nações com sistemas de saúde centrados na APS obtêm melhores resultados na evolução dos indicadores de saúde e lidam melhor com os custos desse sistema.**
2. **Apesar de existirem diferentes concepções da APS, há um conjunto de evidências internacionais que sugerem que os sistemas de saúde orientados pela APS alcançam melhores níveis de saúde com um maior nível de equidade.**
3. **Em áreas com maior proporção de médicos de APS por população observam-se taxas menores de baixo peso ao nascer e significativa redução da mortalidade infantil.**
4. **São exemplos de efeitos da APS e seus atributos: a redução de internações hospitalares por condições evitáveis em crianças, a equidade no acesso a serviços públicos de saúde infantil; a redução de consultas não urgentes a emergências; redução do baixo peso ao nascer e da mortalidade infantil.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

08 - Um dos principais empecilhos ao desenvolvimento da Reforma Sanitária Brasileira e do Sistema Único de Saúde tem sido o insuficiente enfrentamento das temáticas da mudança do processo de trabalho. Levando em consideração as formas de gestão da atenção na saúde em diferentes modelos de atenção, assinale a alternativa correta.

- a) A Clínica é um modelo de atenção que trouxe diversos benefícios para a assistência em saúde, porém, devido às suas limitações intrínsecas, é necessário superá-la para ser possível a superação do paradigma biomédico.
- b) A Clínica Ampliada propõe que o profissional de saúde desenvolva a capacidade de ajudar as pessoas não só a combater as doenças, mas também a transformar os serviços em que estão inseridas.
- c) A reavaliação é o momento do Projeto Terapêutico Singular no qual as propostas produzidas pela equipe, por mais que sejam resultados do conhecimento e do vínculo com o usuário, precisam ser pactuadas levando em conta suas singularidades.
- d) O vínculo entre usuários e profissionais de saúde, ao retirar a neutralidade na relação entre ambos, torna-se um dos limitadores na construção de um caso para o Projeto Terapêutico Singular.
- ▶ e) Para o Projeto Terapêutico Singular o ideal é que sejam escolhidos usuários ou famílias em situações mais graves ou difíceis, na opinião de qualquer membro da equipe.

09 - O modelo proposto por Leavell e Clark em meados do século XX para a prevenção de doenças parte da perspectiva da história natural da doença para a intervenção de saúde. Sobre esse modelo, é correto afirmar:

- A História Natural da Doença é dividida em diversos níveis de aplicação de medidas preventivas, desde antes de a pessoa ficar doente até o diagnóstico da doença.
- ▶ b) A promoção da saúde se confunde com a proteção específica e corresponde a medidas gerais, educativas, que objetivam melhorar a resistência e o bem-estar geral dos indivíduos.
- c) A prevenção secundária opera com indivíduos sadios potencialmente em risco até o estabelecimento de um diagnóstico, para que se passe, então, para a fase da promoção da saúde.
- d) Uma das limitações da prevenção primária é não orientar os indivíduos sobre o cuidado do ambiente, para que este não favoreça o desenvolvimento de agentes etiológicos.
- e) Indivíduos que não conseguem estabelecer um diagnóstico exato sobre a doença necessitam da fase da prevenção terciária, na qual são feitas ações gerais que são eficientes para diversas enfermidades.

10 - Levando em consideração a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Com relação à descentralização do SUS, a Norma Operacional Básica de 1996 definiu uma redistribuição mais equitativa de recursos, por meio do Piso da Atenção Básica fixo e variável.
- b) Os Contratos Organizativos da Ação Pública de Saúde, de 2011, entre estados e municípios, foram responsáveis por extinguir a lista de equipamentos (RENASES) disponibilizados para a população.
- c) O Conselho Nacional de Saúde tem cada vez mais participado de decisões importantes sobre o SUS, principalmente quanto ao funcionamento das fundações estatais de direito privado.
- d) Apesar do distanciamento dos gestores dos conselhos de saúde, agravando seu esvaziamento político, o fortalecimento das Comissões Intergestores Tripartite e Bipartite mantêm equitativa a participação social.
- e) Os Pactos pela Saúde surgem com uma nova concepção de regionalização, buscando resgatar seu conteúdo técnico do território e da participação local dos profissionais de saúde na elaboração de políticas públicas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - A doença de Chagas é a infecção causada pelo protozoário *Trypanosoma cruzi*. Apresenta uma fase aguda, que pode ser sintomática ou não, e uma fase crônica, que pode se manifestar nas formas indeterminada, cardíaca, digestiva ou cardiodigestiva. Sobre essa doença, assinale a alternativa correta.

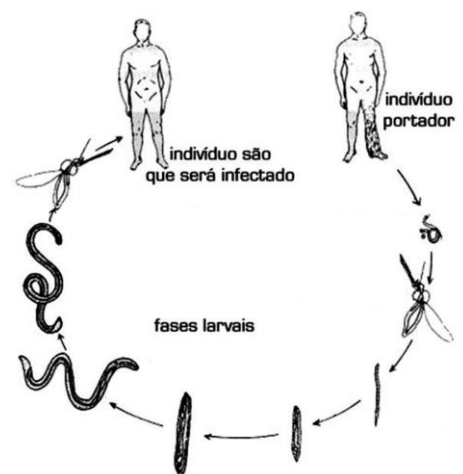
- a) O ciclo biológico do *Trypanosoma cruzi* é do tipo monoxênico.
- ▶ b) O parasita passa por uma fase de multiplicação intracelular no hospedeiro vertebrado que pode ser o homem ou outros mamíferos pertencentes a sete ordens diferentes.
- c) No início da infecção do vertebrado, a parasitemia é baixa, aumentando ao decorrer dos primeiros meses durante a fase crônica.
- d) A infecção é transmitida pela penetração da forma amastigota na pele após a picada do mosquito.
- e) Entre os hospedeiros invertebrados estão várias famílias de mosquitos, como *Anophillidae* ou *Culicidae*.

12 - A giardíase é uma parasitose intestinal amplamente distribuída pelo mundo, com alta prevalência em países em desenvolvimento, inclusive no Brasil. Embora seja uma infecção com bom prognóstico, pode apresentar gravidade em pessoas com desnutrição, fibrose cística ou algumas imunodeficiências. Sobre a giardíase, assinale a alternativa correta.

- a) O gênero *giardia* compreende várias espécies que infectam exclusivamente a espécie humana.
- b) É necessária a ingestão de uma grande quantidade de cistos, maior que mil cistos viáveis, para que ocorra a infecção.
- c) Os cistos são considerados formas de resistência, porém não sobrevivem por mais de um dia no ambiente.
- ▶ d) Para confirmar a suspeita clínica, deve-se fazer o exame de fezes nos pacientes para a identificação de cistos ou trofozoítos.
- e) A prevenção da infecção é realizada por meio de tratamento dos doentes e quimioprofilaxia dos contatos.

13 - A infecção e o parasito apresentados no ciclo ao lado são, respectivamente:

- a) Doença de Chagas – *Trypanosoma cruzi*.
- b) Malária – *Plasmodium* sp.
- c) Leishmaniose cutânea – *Leishmania* sp.
- ▶ d) Filariose – *Wuchereria bancrofti*.
- e) Estrongiloidíase – *Strongiloides stercoralis*.



- 14 - Enterobíase é uma das infecções intestinais mais comuns do mundo, causada pelo verme nematódeo *Enterobius vermicularis*, também chamado de oxiúro. No que diz respeito à morfologia, é correto afirmar que esse parasita:**
- ▶ a) apresenta aspecto filiforme, cor branca, estruturas chamadas expansões vesiculosas na extremidade anterior, chamadas asas cefálicas, e tamanho que varia entre 5 e 10 mm de comprimento por 0,2 a 0,4 mm de diâmetro.
 - b) possui nítido dimorfismo sexual, sendo que o macho é maior que a fêmea, possuindo cauda pontiaguda e longa, e parte anterior sem asas cefálicas.
 - c) mede cerca de 5 mm de comprimento por 0,2 mm de diâmetro, possui a cauda fortemente recuada em sentido ventral e, no caso da fêmea, tem um espículo que se comunica com dois úteros.
 - d) é hermafrodita, branco, filiforme, com cauda recurvada e tamanho de 1 mm de comprimento por 0,1 mm de largura.
 - e) apresenta ovo redondo, espiculado, com dupla membrana transparente, que já apresenta uma larva ao sair da fêmea.
- 15 - O uso de analisadores de hematologia automatizados reduziu os custos laboratoriais e o tempo de resultado, além de melhorar a precisão e reprodutibilidade das contagens sanguíneas. Apesar desse alto grau de precisão, vários erros potenciais podem invalidar a coleta automatizada de dados. Sobre os distúrbios hematológicos associados a erro de contagens automatizadas, assinale a alternativa correta.**
- a) Policitemia pode superestimar a contagem de eritrócitos.
 - b) Em leucemias agudas, a contagem de leucitos pode ser maior que a real.
 - c) A presença de aglutininas plaquetárias pode fazer com que a contagem seja maior que a real.
 - d) Pacientes em quimioterapia podem apresentar a contagem de plaquetas menor que a real.
 - ▶ e) Corpúsculos de Howell-Jolly podem ser contados como plaquetas.
- 16 - Algumas alterações eritrocitárias visualizadas na extensão sanguínea podem ser correlacionadas com disfunções patológicas na constituição dos eritrócitos. Assinale a alternativa que apresenta a associação correta entre a alteração morfológica e a alteração subjacente ou patologia.**
- a) Acanócitos são associados a alterações na composição de hemoglobina.
 - b) Eliptócitos aparecem quando ocorrem alterações na composição lipídica da membrana.
 - c) Corpúsculos de Howell-Jolly são depósitos de RNA e indicam células imaturas.
 - ▶ d) Esferócitos são caracterizados por redução na superfície de membrana que ocorre devido a doença hereditária.
 - e) Codócitos são associados a alterações de citoesqueleto celular que ocorrem em algumas anemias.
- 17 - Um homem de 70 anos apresentou no hemograma uma anemia microcítica e normocrômica (hemoglobina = 10 g/dL e volume corpuscular médio de 80 fL). Na extensão sanguínea, havia leve anisocitose, com número de reticulócitos normal, e não foram observadas formas eritrocitárias patológicas. Também foi feita a dosagem de ferro sérico, que se apresentava reduzido (65 µg/dL), e ferritina, que estava normal (60 ng/mL). A provável causa da anemia é:**
- a) alfa-talassemia.
 - b) beta-talassemia.
 - ▶ c) anemia de doença crônica.
 - d) anemia falciforme.
 - e) anemia sideroblástica.
- 18 - As células do sistema imunológico se originam nos órgãos linfoides primários e, durante sua vida útil, se instalam nos órgãos linfoides secundários. Essa divisão proporciona a base anatômica para os dois estágios fundamentais da diferenciação de linfócitos, isto é, a fase independente de antígenos nos órgãos linfoides primários e a fase dependente de antígenos nos secundários. Correspondem aos órgãos linfoides secundários em humanos:**
- ▶ a) baço, linfonodos e placas de Peyer.
 - b) medula óssea, timo e linfonodos.
 - c) medula óssea, timo e baço.
 - d) medula óssea, placas de Peyer e linfonodos.
 - e) baço, timo e placas de Peyer.
- 19 - De acordo com a RDC nº 302, de 13 de outubro de 2005, assinale a alternativa que corresponde a um dos processos operacionais da fase pré-analítica dos exames laboratoriais.**
- a) A amostra deve ser identificada no momento em que chega ao laboratório.
 - ▶ b) O laboratório clínico e o posto de coleta laboratorial devem disponibilizar ao paciente ou responsável instruções escritas e/ou verbais, em linguagem acessível, orientando-o sobre o preparo e coleta de amostras.
 - c) As amostras devem ser preservadas em geladeira até o processamento.
 - d) A amostra deve ser transportada em bandejas de plástico ou metal até o local de processamento das amostras.
 - e) Quando houver erro na coleta da amostra, a requisição deve ser identificada com o nome do coletador e o horário da coleta.
- 20 - Sobre o controle de qualidade analítico realizado pelos laboratórios de análises clínicas, assinale a alternativa correta.**
- a) O controle externo da qualidade corresponde a procedimentos conduzidos em associação com o exame de amostras de pacientes para avaliar se o sistema analítico está operando dentro dos limites de tolerância pré-definidos.
 - b) O laboratório deve participar de ensaio de proficiência para os exames automatizados.
 - ▶ c) Para o controle interno da qualidade, o laboratório clínico deve utilizar amostras-controle comerciais regularizadas junto à ANVISA/MS, de acordo com a legislação vigente.
 - d) Formas alternativas de controle descritas na literatura devem ser evitadas.
 - e) As amostras de controle de qualidade interno ou externo devem ser analisadas separadamente da rotina, após a análise das amostras dos pacientes.

- 21 - O teste de sensibilidade aos antimicrobianos (TSA) tem como princípio básico a utilização de bactérias isoladas de amostras clínicas representativas de um processo infeccioso, no qual a sensibilidade não é previsível. Assinale a alternativa cujo meio de cultivo que deve ser utilizado na realização do TSA para *Streptococcus pneumoniae*.
- Ágar Mueller-Hinton.
 - Ágar Chocolate.
 - ▶ Ágar Mueller-Hinton com sangue de carneiro a 5%.
 - Ágar GC com 1% de isovitalex.
 - Ágar HTM.
- 22 - O laboratório de microbiologia é de fundamental importância para a vigilância epidemiológica e para a investigação de surtos em um hospital. Assinale a alternativa que corresponde à amostra padronizada para pesquisa de *Staphylococcus aureus* resistente à oxacilina (ORSA/MRSA).
- Secreção retal.
 - Secreção de orofaringe.
 - Sangue.
 - ▶ Swab nasal.
 - Escarro.
- 23 - A identificação dos bacilos Gram-negativos de importância médica é classificada com base na fermentação de qual carboidrato?
- Sacarose.
 - Maltose.
 - Xilose.
 - Sorbitol.
 - ▶ Glicose.
- 24 - Existem diferentes formulações de meios de enriquecimento, as quais variam de acordo com o microrganismo que se deseja isolar. É um meio de enriquecimento para o isolamento de estreptococos:
- ▶ Todd-Hewitt.
 - Tetrationsato.
 - Thayer-Martin.
 - MacConkey.
 - Tioglicolato.
- 25 - A incubação dos meios de cultivo em diferentes atmosferas favorece o desenvolvimento de determinados microrganismos. É um microrganismo fastidioso que necessita de atmosfera contendo 5 a 10% de CO₂ para seu desenvolvimento:
- Escherichia coli*.
 - Enterococcus faecalis*.
 - Streptococcus agalactiae*.
 - Bacillus cereus*.
 - ▶ *Haemophilus influenzae*.
- 26 - É um exemplo de micose subcutânea:
- paracoccidiodomicose.
 - geotricose.
 - ▶ esporotricose.
 - zigomicose.
 - criptococose.
- 27 - No que diz respeito aos critérios para colheita e processamento das amostras clínicas para diagnóstico das infecções fúngicas, considere as seguintes afirmativas:
- Amostras de urina devem ser colhidas de forma asséptica e enviadas imediatamente ao laboratório e, em tempo superior a 2 horas para o processamento, as amostras devem ser refrigeradas a 4 °C.
 - As amostras de líquido cefalorraquidiano (LCR) devem ser mantidas em temperatura ambiente até o momento do processamento.
 - Amostras de escarro devem ser enviadas em frasco estéril contendo formol e mantidas a temperatura ambiente até seu processamento.
 - Em raspado de pele, a região deve ser limpa com álcool a 70%, para remoção de contaminantes bacterianos da superfície cutânea.
- Assinale a alternativa correta.
- Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
 - Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
 - Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
 - ▶ Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
 - As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

28 - Um aspecto importante para uma boa rotina anaeróbia é cultivar apenas materiais representativos do processo infeccioso e que foram coletados adequadamente. Em relação ao tema, assinale a alternativa que representa uma amostra INADEQUADA para o cultivo de bactérias anaeróbias.

- a) Osso.
- ▶ b) Lavado gástrico.
- c) Biópsia de tecido.
- d) Líquido cefalorraquidiano.
- e) Sangue.

29 - Algumas amostras recebidas no laboratório para pesquisa de micobactérias devem ser descontaminadas e fluidificadas antes de serem semeadas no meio de cultura, eliminando assim os microrganismos contaminantes presentes e liberando as micobactérias retidas no muco e fibrina presentes na amostra. Com base no exposto, assinale a alternativa em que a amostra clínica requer descontaminação prévia à semeadura em meios de cultivo específicos para micobactérias.

- a) Líquido cefalorraquidiano.
- ▶ b) Urina.
- c) Sangue.
- d) Medula óssea.
- e) Líquido sinovial.

30 - Dimorfismo é a capacidade de certas espécies de fungos crescerem em duas formas diferentes, conforme as condições ambientais: como bolor e levedura. Sobre dimorfismo, é correto afirmar:

- a) As hifas dos fungos dimórficos apresentam-se septadas e hialinas ao microscópio óptico.
- b) Suspeita-se da presença de um fungo dimórfico no cultivo se o crescimento for inibido em meios de cultura contendo cicloheximida.
- c) A infecção dos órgãos e tecidos é produzida pelas formas leveduriforme e filamentosa.
- d) *Microsporium canis*, *Epidermophyton floccosum* e *Trichophyton rubrum* são exemplos de fungos dimórficos.
- ▶ e) A doença ocorre por inalação ou penetração direta na pele do fungo na forma filamentosa.

31 - Um homem de 58 anos realiza exames de rotina. Exceto pelo sobrepeso (31 kg/m²), não foram observadas alterações relevantes. Os exames laboratoriais coletados com jejum de 12 horas apresentaram os seguintes resultados:

Glicemia de jejum	98 mg/dL	(70-99 mg/dL)
Colesterol total	185 mg/dL	(<190 mg/dL)
HDL-colesterol	43 mg/dL	(>40 mg/dL)
LDL-colesterol	140 mg/dL	(<130 mg/dL)
Triglicérides	123 mg/dL	(<150 mg/dL)
Ureia	33 mg/dL	(15-35 mg/dL)
Creatinina	1,2 mg/dL	(0,7 - 1,4 mg/dL)
Ácido úrico	8,7 mg/dL	(3,0 - 7,5 mg/dL)
Albumina	4,5 g/dL	(3,5 – 5,0 mg/dL)

Esses resultados laboratoriais indicam:

- a) diabetes mellitus.
- b) hipercolesterolemia.
- ▶ c) hiperuricemia.
- d) artrite gótica aguda (gota).
- e) insuficiência renal em estágio inicial.

32 - Uma mulher de 44 anos de idade foi admitida no hospital com queixa de fraqueza, infecções recorrentes, edema bilateral dos membros inferiores e falta de ar. Apresentava hematuria microscópica. Os exames laboratoriais apresentaram os seguintes resultados:

Soro: proteínas totais	4,3 g/dL	(6-8 g/dL)
Albumina	3,0 mg/dL	(3,5-5,0 mg/dL)
Colesterol	330 mg/dL	(<200 mg/dL)
Sódio	136 mmol/L	(135-145 mmol/L)
Potássio	4,0 mmol/L	(3,5-5,0 mmol/L)
AST (TGO)	38 U/L	(<40 U/L)
ALT (TGP)	47 U/L	(<56 U/L)
Fosfatase alcalina	122 U/L	(<126 U/L)
γ-GT	80 U/L	(<50 U/L)
Urina: proteína	5,5 g/24 horas	(<0,15 g/24 horas)

Esses resultados laboratoriais indicam:

- ▶ a) síndrome nefrótica.
- b) insuficiência renal crônica.
- c) hipercolesterolemia familiar.
- d) analbuminemia.
- e) insuficiência hepática.

33 - Um homem de 46 anos de idade deu entrada na emergência sete horas depois de consumir grande quantidade de bebida alcoólica falsificada. Ele não enxergava claramente e reclamava de dores no abdome e nas costas. Suspeitou-se de intoxicação por metanol ou polietilenoglicol. Os exames laboratoriais apresentaram os seguintes resultados:

pH	6,92	(7,35-7,45)
pCO ₂ total	13 mmHg	(35-45 mmHg)
HCO ₃ ⁻	6,9 mmol/L	(23-30 mmol/L)
Anion Gap (AG)	36 mmol/L	(12-16 mmol/L)
Sódio	146 mmol/L	(135-145 mmol/L)
Potássio	7,7 mmol/L	(3,5-5,0 mmol/L)
Cloretos	111 mmol/L	(99-109 mmol/L)
Osmolaridade plasmática	379 mmol/kg	(282-295 mmol/kg)

O distúrbio ácido-base presente é:

- a) acidose respiratória.
- b) alcalose respiratória.
- ▶ c) acidose metabólica.
- d) alcalose metabólica.
- e) distúrbio misto.

34 - Mulher de 45 anos de idade tem queixa de dor abdominal no quadrante superior direito e vômitos após ingestão de alimentos gordurosos. Relata que após dois dias desse episódio de dor notou icterícia, colúria (urina escura) e acolia fecal (fezes brancas por falta de estercobilina). Relata também intenso prurido associado ao quadro. Relata episódios de dor semelhantes a essa, porém todas de menor intensidade e sem os demais sintomas associados. Nega febre, emagrecimento e outros sintomas. Os exames laboratoriais apresentaram os seguintes resultados:

AST (TGO)	90 U/L	(<40 U/L)
ALT (TGP)	102 U/L	(<45 U/L)
Fosfatase alcalina	903 U/L	(<126 U/L)
γ-GT	387 U/L	(<50 U/L)
Albumina	3,3 g/dL	(3,5-5,0 g/dL)
Bilirrubina total	5,88	(<1,0 mg/dL)
Bilirrubina direta	5,00	(<0,2 mg/dL)

Qual é a patologia compatível com os resultados?

- ▶ a) Colestase.
- b) Hepatite aguda.
- c) Hepatite crônica.
- d) Doença hemolítica.
- e) Síndrome de Gilbert.

35 - Homem de 67 anos de idade com diabetes tipo 2 e hipertensão branda. Os resultados dos exames laboratoriais coletados com 12 horas de jejum foram:

Glicose	153 mg/dL	(70-99 mg/dL)
HbA1C	7,9%	(4,8-5,9%)
Colesterol total	350 mg/dL	(<190 mg/dL)
HDL-colesterol	30 mg/dL	(>40 mg/dL)
Triglicerídeos	173 mg/dL	(<150 mg/dL)
Creatinina	1,4 mg/dL	(0,70-1,50 mg/dL)
Ureia	45 mg/dL	(10-50 mg/dL)

Qual é a patologia compatível com os resultados?

- a) Hipercolesterolemia familiar.
- b) Hipertrigliceridemia familiar.
- ▶ c) Hipercolesterolemia secundária ao diabetes mellitus.
- d) Hipertrigliceridemia secundária ao diabetes mellitus.
- e) Hipercolesterolemia secundária à insuficiência renal.

36 - A infecção pelo HIV pode ser diagnosticada por meio da detecção direta de componentes do vírus, como o antígeno p24, ou com testes moleculares (TM) que detectam RNA viral ou DNA pró-viral. A detecção desses componentes (antígeno p24 e RNA viral ou DNA pró-viral) desempenha um papel importante quando a detecção de anticorpos não é possível. É correto afirmar que a utilização desses componentes é importante para definir o diagnóstico em crianças com idade:

- a) superior a 18 meses e na infecção aguda em adultos.
- b) inferior a 18 meses e na infecção crônica em adultos.
- ▶ c) inferior a 18 meses e na infecção aguda em adultos.
- d) superior a 18 meses e na testagem de doadores.
- e) superior a 18 meses e na infecção crônica em adultos.

37 - Criança nascida com genitália ambígua. Cariótipo 46 XX. Após 48 horas do parto, a criança estava hipotensa e em sofrimento. Os resultados dos exames laboratoriais foram:

Glicose	40 mg/dL	(48-99 mg/dL)
Sódio	128 mmol/L	(135-145 mmol/L)
Potássio	6,8 mmol/L	(3,5-5,0 mmol/L)
Ureia	50 mg/dL	(15-35 mg/dL)
Creatinina	0,3 mg/dL	(0,3 -0,7 mg/dL)
Cortisol basal (às 8 horas)	146 nmol/mL	(171-450 nmol/mL)
ACTH (às 8 horas)	452 pg/mL	(7,2-63 pg/mL)
17-hidroxiprogesterona	550 nmol/L	(<50 nmol/L)
Androstenediona	4,7 nmol/L	(0,03-1,05 nmol/mL)
Testosterona	95 ng/dL	(60-64 ng/dL)

Qual é a possível causa dessas alterações?

- a) Síndrome de Cushing (Produção de ACTH pela hipófise).
- b) Síndrome do ACTH ectópico.
- ▶ c) Hiperplasia adrenal congênita.
- d) Insuficiência adrenal primária
- e) Insuficiência adrenal secundária.

38 - Uma mulher de 45 anos de idade procurou o endocrinologista alegando cansaço e aumento de peso. Os resultados dos exames laboratoriais foram:

TSH	8,8 mUI/L	(0,45-4,5 mUI/L)
T ₄ livre	1,1 ng/dL	(0,7-1,8 ng/dL)

Esses resultados são compatíveis com:

- a) hipotireoidismo primário.
- b) hipotireoidismo central.
- c) hipertireoidismo subclínico.
- d) hipertireoidismo primário.
- ▶ e) hipotireoidismo subclínico.

39 - Um homem de 36 anos de idade procurou o endocrinologista com queixas de ganho de peso e intensa fraqueza muscular. Os resultados dos exames laboratoriais foram:

Glicemia de jejum	120 mg/dL	(70-99 mg/dL)
Creatinina	0,75 mg/dL	(0,5-1,4 mg/dL)
Ureia	35 mg/dL	(15-40 mg/dL)
Sódio	153 mmol/L	(135-145 mmol/L)
Potássio	3,2 mmol/L	(3,5-5,0 mmol/L)
ACTH basal	343 pg/mL	(<46 pg/mL)
Cortisol basal (às 8 horas)	37,0 µg/dL	(5-25 µg/dL)
Cortisol após baixas doses dexametasona (às 8 horas)	35,8 µg/dL	(Resposta normal <5 µg/dL)
Cortisol após altas doses dexametasona (às 8 horas)	33,2 µg/dL	

Qual é a situação clínica compatível com os resultados?

- ▶ a) Síndrome do ACTH ectópico.
- b) Síndrome de Cushing (Produção de ACTH pela hipófise).
- c) Adenoma adrenal.
- d) Insuficiência adrenal primária.
- e) Síndrome de Cushing exógena.

40 - Mulher de 53 anos de idade com história de nefrolitíase recorrente. É hipertensa e faz uso de anti-hipertensivos. No exame físico, foram detectados apenas níveis pressóricos elevados (160 X 95 mmHg). Os resultados dos exames laboratoriais foram:

Sódio	146 mmol/L	(135-145 mmol/L)
Potássio	4,5 mmol/L	(3,5-5,0 mmol/L)
Creatinina	1,1 mg/dL	(0,45-1,3 mg/dL)
Cálcio sérico	12,4 mg/dL	(8,6-10,4 mg/dL)
Fosfato	2,5 mg/dL	(2,7-4,5 mg/dL)
Albumina	4,4 g/dL	(3,5-5,2 g/dL)
PTH	163 pg/mL	(10-65 pg/mL)
Cálcio urinário	410 mg/24 hs	(55-220 mg/24 hs)

Qual é a situação clínica compatível com os resultados?

- a) Osteomalácia.
- b) Intoxicação por vitamina D.
- c) Hiperparatireoidismo terciário.
- ▶ d) Hiperparatireoidismo primário.
- e) Osteodistrofia renal.

41 - Paciente do sexo masculino, 18 anos de idade, com queixa de aumento de mama. Na anamnese, foi detectada puberdade tardia. No exame físico, foram detectados testículos pequenos para a idade. Cariótipo 47 XXY. Os exames apresentaram os seguintes resultados:

FSH	42,9 U/L	(0,7-11,1 U/L)
LH	17,6 U/L	(0,8-7,6 U/L)
Testosterona	230 ng/dL	(270-1.734 ng/dL)
Prolactina	12,4 ng/mL	(1,9-25 ng/mL)
βHCG	<0,1 mU/mL	(<0,1 mU/mL)

Qual é a situação clínica compatível com os resultados?

- ▶ a) Hipogonadismo hipergonadotrófico.
- b) Hipogonadismo hipogonadotrófico.
- c) Hiperplasia adrenal congênita.
- d) Deficiência de 5α-redutase.
- e) Hipogonadismo por deficiência de GnRH.

42 - Um dos critérios de definição da infecção crônica pelo vírus da hepatite B é a presença:

- a) dos marcadores sorológicos anti HBs no soro do indivíduo.
- ▶ b) de HBsAg circulante no soro de um indivíduo por um período de seis meses ou mais.
- c) do antígeno "e" HBeAg no soro do indivíduo por um período superior a seis meses.
- d) de anticorpos da classe IgG, por um período superior a seis meses.
- e) de anticorpos anti HBe.

43 - Na maioria dos casos, o diagnóstico clínico da parotidite é confiável. Contudo, manifestações clínicas atípicas como, por exemplo, meningite ou orquite podem requerer confirmação laboratorial. A parotidite está relacionada ao vírus:

- a) da rubéola.
- b) do sarampo.
- c) da varicela.
- d) da influenza.
- ▶ e) da caxumba.

44 - O vírus da febre amarela é mantido na natureza por dois ciclos: silvestre (transmissão horizontal macaco-mosquito-macaco) e urbano (transmissão horizontal homem-mosquito-homem). Cada ciclo é transmitido por diferentes gêneros de mosquitos. É correto afirmar que o mosquito vetor para a transmissão da febre amarela:

- a) urbana é do gênero *Culex*.
- b) silvestre é do gênero *Culex*.
- c) urbana é do gênero *Haemagogus*.
- ▶ d) urbana é o *Aedes aegypti*.
- e) urbana é do gênero *Sabethes*.

45 - O sarampo é uma doença altamente contagiosa que pode resultar em complicações graves com sequelas permanentes e óbitos. Até o desenvolvimento das vacinas contra o sarampo, a doença afetava 90% das crianças antes de completarem 15 anos de idade. Como não possui reservatório animal e nem produz infecções persistentes crônicas epidemiologicamente importantes, a manutenção da circulação do vírus requer uma população de milhões de novos indivíduos susceptíveis, o que pode ser evitado com a administração da vacina. Com base no exposto, é correto afirmar que a vacinação produz a imunização do tipo:

- ▶ a) ativa.
- b) passiva.
- c) passada.
- d) temporária.
- e) limitada.

46 - A ativação dos linfócitos T provoca um quadro de inflamação que pode levar a danos teciduais ou sistêmicos. Um dos exemplos mais conhecidos dos efeitos deletérios da resposta imunológica celular é o desenvolvimento de cirrose e carcinoma hepatocelular nas infecções crônicas. Essa condição é observada na doença causada pelo vírus da:

- a) dengue.
- ▶ b) hepatite B.
- c) febre amarela.
- d) hepatite C.
- e) hepatite delta.

47 - A importância de conhecer as formas de transmissão das doenças virais está em estabelecer as medidas de prevenção e interrupção da transmissão. É um exemplo de vírus transmissível pelo leite materno:

- a) o rotavírus.
- ▶ b) o HIV.
- c) a rubéola.
- d) o papilomavírus humano.
- e) o vírus da influenza "gripe".

48 - Enquanto a resposta imunológica humoral e a presença de anticorpos e componentes do sistema complemento são fundamentais para a neutralização de vírus circulantes e inibição da disseminação viral, a resposta imunológica celular é essencial para a eliminação das células infectadas. A respeito do tema, considere as seguintes células envolvidas na resposta imunológica:

1. Células *natural killer* (NK).
2. Linfócitos T CD8⁺.
3. Linfócitos T CD4⁺.
4. Linfócitos B.

É/São célula(s) efetora(s) da resposta imunológica humoral frente às infecções virais:

- a) 2 apenas.
- ▶ b) 1 e 2 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

49 - As infecções do sistema respiratório representam uma das principais causas de morbidade e mortalidade no mundo. Sobre o assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Vírus respiratórios são todos aqueles encontrados no trato respiratório.
2. Vírus da influenza sofrem mutações de caráter antigênico e funcional.
3. As doenças respiratórias acontecem o ano todo, com maior proporção no outono e inverno.
4. Novas variantes de vírus influenza tipo A podem dar origem a pandemias.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

50 - A produção exacerbada de citocinas pró-inflamatórias tanto por linfócitos T quanto por células da imunidade inata pode estar associada à lesão tecidual e à gravidade de infecções causadas pelo vírus:

1. influenza A.
2. enterovírus.
3. rotavírus.
4. HIV.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente o item 1 é verdadeiro.
- b) Somente os itens 1 e 2 são verdadeiros.
- c) Somente os itens 3 e 4 são verdadeiros.
- d) Somente os itens 2, 3 e 4 são verdadeiros.
- ▶ e) Os itens 1, 2, 3 e 4 são verdadeiros.

O caso clínico a seguir é referência para as questões discursivas 01 a 03.

K.B.S., masculino, 24 anos, residente em Curitiba, trabalha com serviços gerais. Apresenta queixa de otalgia leve e plenitude em ouvido que evoluiu com febre e cefaleia frontal pulsátil, refratária aos analgésicos comuns e associada a vômitos. Foi levantada a suspeita de meningite e por isso foi coletado líquido cefalorraquidiano para exames que apresentaram os resultados abaixo:

Parâmetro	Resultados
Análise do líquido	
Volume:	1,5ml
Aspecto:	levemente turvo
Cor:	ligeiramente xantocrômico
Pós-centrifugação	
Aspecto:	Límpido
Cor:	ligeiramente xantocrômico
Exame citológico	
Células:	22.400/mm ³
Hemácias:	400/mm ³
Neutrófilos:	91%
Monócitos:	00
Linfócitos:	09%
Eosinófilos:	00
Macrófagos:	00
Plasmócitos:	00
Basófilos:	00
Exames químicos	
Proteína:	196 mg/dL
Glicose:	18 mg/dL (glicemia = 100 mg/dL)
Cloreto:	122 mg/dL
Lactato	12,5 mg/dL (normal: 0,94-1,98)
Microbiologia	
Gram	não foram observadas bactérias
Tinta da China	Negativo
Cultura de LCR:	Negativa
Pesquisa de antígenos bacterianos (Aglutinação em Latex)	
<i>Neisseria meningitidis</i> A:	Negativo
<i>Haemophilus influenzae</i>	Negativo
<i>Neisseria meningitidis</i> B/E. coli k1:	Negativo
<i>Neisseria meningitidis</i> C:	Positivo
<i>Streptococcus pneumoniae</i> :	Negativo

(Adaptação do caso descrito por Ferreira, N.N. 2013, disponível em <http://www.sbmt.org.br/medtrop2016/wp-content/uploads/2016/11/8969>.)

Questão Discursiva 01

Baseado nos resultados dos exames realizados no líquido cefalorraquidiano, qual é a patologia apresentada pelo paciente? Explique como cada parâmetro analisado contribuiu para a resolução do caso.

RASCUNHO

Questão Discursiva 02

Explique a discrepância entre os resultados obtidos na coloração de Gram, cultura e pesquisa de antígenos bacterianos, destacando qual resultado foi levado em consideração na definição do diagnóstico etiológico da infecção.

RASCUNHO

Limite máximo

Questão Discursiva 03

Descreva como deve ser realizada a coleta e o processamento do líquido cefalorraquidiano no laboratório clínico.

RASCUNHO

Limite máximo