



# Prefeitura de **SOROCABA**

CONCURSO PÚBLICO

## **14. PROVA OBJETIVA**

BIOMÉDICO I

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **50** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3** HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



# Prefeitura de **SOROCABA**

## FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
04	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
05	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

06	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
07	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
08	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
09	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

21	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
22	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

QUESTÃO	RESPOSTA
26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
29	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
33	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

## POLÍTICA DE SAÚDE

01. A Portaria n.º 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, referente ao Pacto pela Saúde, tem como alguns de seus objetivos

- (A) ampliar a cobertura do SUS por meio da pactuação entre as três esferas de gestão em cada região, respeitando-se as suas características sociais e econômicas, e qualificar as ações dos profissionais de saúde por meio de oferta de cursos de graduação em administração e nutrição.
- (B) consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos grandes municípios, desenvolver e qualificar as ações dos profissionais de saúde por meio de cursos de pós-graduação e residência médica das especialidades de cardiologia, psiquiatria e oncologia.
- (C) garantir o financiamento da atenção básica como uma responsabilidade exclusiva da esfera municipal de gestão do SUS e estimular a permanência dos profissionais na atenção básica por meio de estratégias diferenciadas de salários e adicionais de distância.
- (D) estimular a triagem médica na atenção básica para as diferentes especialidades, as finalidades de aprimorar a qualidade da assistência e dividir a demanda e a sobrecarga de trabalho.
- (E) assumir a estratégia de saúde da família como estratégia para o fortalecimento da atenção básica e desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção básica por meio de estratégias de educação permanente e oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional em medicina da família.

02. Uma das diretrizes do SUS é a universalidade, que significa

- (A) a prioridade do sistema para a população economicamente desfavorecida, mantendo a separação que já havia entre os incluídos e os não-incluídos na sociedade.
- (B) o rompimento definitivo entre a atenção à saúde e a prestação de benefícios previdenciários e da assistência social, que são destinados a parcelas específicas da população.
- (C) o rompimento da trajetória de formação do Estado brasileiro, fundamentada na centralização e com a concepção de cidadania que vinculava os direitos sociais à inserção no mercado de trabalho.
- (D) a manutenção de uma das diretrizes do Instituto Nacional de Assistência Médica e Previdência Social (INAMPS), que era de atenção à saúde de toda a população, a despeito de sua extinção pela Constituição Federal de 1988.
- (E) a dificuldade da integração entre a atenção promovida pelas diferentes esferas de gestão do SUS, ou seja, municipal, estadual e nacional.

03. Em relação à doação de órgãos, tecidos e substâncias humanas, para fins de transplante, bem como a coleta de sangue para transfusão, a Lei Orgânica do Município de Sorocaba determina

- (A) a notificação de todos os casos de morte encefálica comprovada, desde que ocorrida em hospitais públicos.
- (B) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos de morte encefálica comprovada, ocorrida nos limites do município.
- (C) a notificação, no período de 2 dias, de todos os casos de morte encefálica nos limites do município.
- (D) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos com suspeita de morte encefálica.
- (E) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos de morte encefálica, desde que haja recursos de armazenamento de órgãos.

04. A Política Nacional de Humanização do SUS inclui a implementação de práticas de acolhimento

- (A) em todos os níveis de atenção à saúde, sendo um de seus objetivos superar a prática tradicional, centrada na exclusividade da dimensão biológica e na realização de procedimentos, buscando aumentar os vínculos entre os profissionais de saúde e os usuários.
- (B) no nível da atenção primária de saúde, buscando o aprimoramento da precisão diagnóstica, do equilíbrio entre a gravidade da doença apresentada pelo paciente e o número de exames complementares solicitados, buscando-se a sustentabilidade do sistema.
- (C) no nível da atenção primária de saúde, cujo principal objetivo é buscar procedimentos terapêuticos baseados na abordagem psicológica, já que se tem conhecimento de que grande parte da demanda tem determinação social e muitas das doenças são psicossomáticas.
- (D) em todos os níveis de atenção à saúde, cujo objetivo principal é identificar as demandas de seu núcleo familiar a partir do atendimento às queixas que motivaram a sua procura.
- (E) em todos os níveis de atenção à saúde, sobretudo nas clínicas de especialidades e unidades de emergência, onde o atendimento é fragmentado, perdendo de vista outras queixas que podem significar diferentes formas de adoecimento.

05. Segundo a Norma Regulamentadora n.º 32, referente à segurança e saúde no trabalho de serviços de saúde,
- (A) todo ato com pacientes exige a lavagem cuidadosa das mãos em pias localizadas próximas às salas de procedimentos, a não ser aquelas em que há exigência formal do uso de luvas.
  - (B) o programa de imunização ativa contra tétano, difteria e hepatite B é obrigatório somente para todos os enfermeiros e médicos de um hospital.
  - (C) os produtos químicos utilizados em serviços de saúde devem ter rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos, exceto os radioativos.
  - (D) em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho – CAT.
  - (E) todos os trabalhadores com possibilidade de exposição a agentes biológicos devem utilizar vestimenta de trabalho em condições de conforto, fornecida com desconto especial para o empregado.
06. Os acidentes com animal peçonhento devem ser notificados
- (A) somente quando confirmados.
  - (B) sempre que confirmados ou sob suspeita.
  - (C) somente se houver sintomas imediatos.
  - (D) somente na vigência de sintomas sistêmicos.
  - (E) somente nos casos de óbito.
07. A Norma Operacional Básica (NOB 96) define claramente os campos da atenção à saúde, a saber:
- (A) o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas e prestadas no âmbito ambulatorial e hospitalar, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar e no da vigilância dos ambientes da vida, excluindo aqueles em que há pequeno impacto da poluição atmosférica.
  - (B) o da assistência, em que as atividades nas unidades emergenciais são priorizadas em relação às unidades ambulatoriais, e o da vigilância ambiental, com prioridade para as regiões com maior número de fontes poluidoras.
  - (C) o da promoção da saúde, em que são priorizadas as ações de vacinação, o da assistência e o da vigilância em todos os ambientes de vida e trabalho, com exceção daqueles em que predomina a prestação de serviços.
  - (D) o da assistência, o das intervenções ambientais, incluindo as relações e condições sanitárias nos ambientes de vida e de trabalho, e o das políticas externas ao setor saúde, que interferem nos determinantes sociais do processo saúde-doença das coletividades.
  - (E) o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas e prestadas no âmbito ambulatorial e hospitalar, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar, e o das intervenções ambientais, excluindo os ambientes de trabalho do setor público.
08. A Programação Pactuada e Integrada (PPI)
- (A) é promovida nas regiões mais pobres do país, tendo como objetivo principal a universalidade.
  - (B) é promovida em todas as regiões pelo município mais populoso e com maiores recursos.
  - (C) baseia-se na eleição do município com maiores recursos em todas as especialidades médicas.
  - (D) contempla a transferência de recursos do gestor estadual para os gestores municipais.
  - (E) norteia-se pelo princípio da integralidade e busca garantir o princípio da equidade.
09. Segundo o livro sobre o SUS, elaborado pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde,
- (A) na saúde, a incorporação de novas tecnologias, na maioria das vezes, não leva a uma redução na quantidade de recursos humanos necessários, não substitui outra tecnologia e nem reduz custos.
  - (B) para a redução de custos e, portanto, garantir a sustentabilidade do SUS, é necessário motivar os profissionais de saúde por meio do estabelecimento de prêmios aos que mais se destacarem no desempenho de suas funções.
  - (C) a redução de custos do SUS pode ser atingida pela contratação de empresas terceirizadas na prestação de serviços de ortopedia, cirurgia e anestesia.
  - (D) diferentemente da atenção básica, a assistência hospitalar deve ser prestada pelo setor privado para que haja redução de custos e sustentabilidade do SUS.
  - (E) a sustentabilidade do SUS depende basicamente da profissionalização de sua gestão.
10. Dentre as atribuições do SUS, estão as de
- (A) fiscalizar procedimentos referentes ao meio ambiente, particularmente os de regiões de mananciais.
  - (B) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
  - (C) garantir vagas nos cursos de pós-graduação para o aprimoramento da qualidade dos serviços de seus profissionais.
  - (D) fiscalizar e inspecionar alimentos de qualquer espécie no território nacional.
  - (E) fiscalizar e inspecionar a qualidade da água para qualquer finalidade.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Com relação à coleta de sangue, punção venosa, assinale a alternativa correta.
- (A) A pressão do torniquete não deve ser mantida por mais que 60 segundos, para evitar hemoconcentração.
  - (B) A coleta a vácuo dispensa o uso de luvas.
  - (C) Se a coleta for a vácuo, o tubo deve ser tirado enquanto tiver vácuo, para que a quantidade de sangue produza a quantidade necessária de soro ou de plasma.
  - (D) Se a coleta for com seringa, o sangue deve ser colocado nos tubos próprios, furando a tampa a vácuo.
  - (E) Se a coleta for a vácuo, pode-se colher o sangue em um tubo e, a partir deste, redistribuir para outros tubos.
12. Sobre a coleta de material para cultura de orofaringe, é correto afirmar:
- (A) deve-se coletar o material das amídalas da região hipereemiada ou esbranquiçada.
  - (B) é melhor realizar a coleta após o paciente se alimentar, pois as bactérias ficam mais evidentes.
  - (C) não se deve usar abaixador de língua, pois pode causar contaminação da cultura.
  - (D) o paciente deve, antes da coleta, fazer assepsia bucal, para evitar o mau hálito.
  - (E) se o *swab* tocar na língua do paciente, não há problema, pois a saliva contém as mesmas bactérias da orofaringe.
13. A esterilização, através da autoclave, é baseada em
- (A) calor seco.
  - (B) vapor sem pressão.
  - (C) radiação.
  - (D) formaldeído.
  - (E) vapor sob pressão.
14. Durante a microscopia do sedimento urinário, o diagnóstico diferencial entre hemácias e leveduras deve ser realizado levando em consideração que
- (A) as leveduras apresentam menor refrigência do que as hemácias e podem apresentar brotamentos.
  - (B) as hemácias são menores e mais refrigentes do que as leveduras.
  - (C) as leveduras são menores que as hemácias e frequentemente apresentam uma coloração avermelhada.
  - (D) as hemácias apresentam variações nas formas e apresentam menor refrigência do que as leveduras.
  - (E) as hemácias são anucleadas e os esporos apresentam núcleo excêntrico.
15. A presença de policromasia em um esfregaço sanguíneo periférico corado pelo método Leishmann pode sugerir a presença de
- (A) eritroblastos policromáticos e degranócitos.
  - (B) metamielócitos.
  - (C) reticulócitos e degranócitos.
  - (D) degranócitos e eritroblastos ortocromáticos.
  - (E) eritroblastos e reticulócitos.
16. A reação leucemoide e a leucitose nas leucemias são diferenciadas na presença de
- (A) promielócitos e eritroblastos na reação leucemoide.
  - (B) observação “escalonada” de blastos nas leucemias.
  - (C) reticulócitos e plaquetopenia na reação leucemoide.
  - (D) plaquetopenia e desvio à esquerda nas leucemias.
  - (E) desvio à esquerda e hemácias crenadas na reação leucemoide.
17. Um resultado de eletroferese de lipídios apresenta uma diminuição na fração Alfa devido à diminuição nos níveis
- (A) da lipoproteína VLDL.
  - (B) da lipoproteína HDL.
  - (C) da lipoproteína LDL.
  - (D) do triglicérides.
  - (E) de colesterol total.
18. Pacientes com hepatopatias graves podem apresentar alterações em
- (A) teste de sangramento.
  - (B) tempo de protombina.
  - (C) teste de sangramento e teste de coagulação.
  - (D) teste de sangramento e contagem de plaquetas.
  - (E) contagem de plaquetas e no TTPA.

19. Relacione corretamente o meio de cultura com sua finalidade.
- (A) Meio Mac-Conkey específico para bactérias gram-positivas.
  - (B) Meio Cled específico para bactérias gram-negativas.
  - (C) Meio de Mueller-Hinton adequado para realização de antibiograma.
  - (D) Meio de Manitol diferenciação de bactérias gram-negativas.
  - (E) Meio de Mueller-Hinton específico para *Mycobacterium tuberculosis*.
20. Após analisar o nível de creatinina de um paciente, observou-se que seu valor foi de 15 mg/dL, excedendo o valor de linearidade que é de até 12 mg/dL. Dessa forma, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta a ser realizada.
- (A) Repetir o exame de imediato, e reproduzindo o resultado liberar com a observação: “Repetido e confirmado”.
  - (B) Repetir o exame com a mesma amostra, mas realizando uma diluição.
  - (C) Repetir o exame em um outro aparelho.
  - (D) Repetir o exame e confirmar os valores dos soros controles e da calibração do aparelho.
  - (E) Não há necessidade de repetir o exame caso confirme que o paciente apresenta uma história clínica de insuficiência renal.
21. Resolução – RDC n.º 306, de 7 de dezembro de 2004 – Dispõe sobre o Regulamento Técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde (RSS). O gerenciamento dos RSS constitui-se em um conjunto de procedimentos de gestão, planejados e implementados a partir de bases científicas e técnicas, normativas e legais, com o objetivo de minimizar a produção de resíduos e proporcionar aos resíduos gerados um encaminhamento seguro, de forma eficiente, visando à proteção dos trabalhadores, à preservação da saúde pública, dos recursos naturais e do meio ambiente. O gerenciamento deve abranger todas as etapas de planejamento dos recursos físicos, dos recursos materiais e da capacitação dos recursos humanos envolvidos no manejo dos RSS. A sequência mais lógica dessas ações é
- (A) coleta e transporte interno, geração, classificação, segregação, acondicionamento, coleta e transporte interno e armazenamento.
  - (B) geração, classificação, segregação, acondicionamento, coleta e transporte interno, armazenamento e coleta e transporte externo.
  - (C) classificação, geração, segregação, acondicionamento, coleta e transporte interno, armazenamento e coleta e transporte externo.
  - (D) geração, classificação, acondicionamento, segregação, coleta e transporte externo, armazenamento, coleta e transporte interno.
  - (E) geração, classificação, segregação, acondicionamento, armazenamento, coleta e transporte interno e coleta e transporte externo.
22. Para monitorização de paciente em controle de glicose a longo prazo utiliza-se, rotineiramente, o método de avaliação denominado
- (A) curva glicêmica.
  - (B) glicose pós-prandial.
  - (C) dosagem de insulina.
  - (D) hemoglobina glicada.
  - (E) glicemia em jejum.
23. Para a realização da coloração de Gram, técnica usada em bacteriologia, são necessárias as seguintes soluções:
- (A) solução de Rouge, lugol, fucsina de Ziehl diluída.
  - (B) cristal violeta, solução mordente de tanino, fucsina de Ziehl diluída.
  - (C) cristal violeta, lugol, azul de metileno.
  - (D) solução de Rouge, solução mordente de tanino, azul de metileno.
  - (E) cristal violeta, lugol, fucsina diluída.
24. Com relação aos anticoagulantes utilizados para a coleta de sangue, é correto afirmar que
- (A) o citrato de sódio é utilizado para o hemograma.
  - (B) heparina é o anticoagulante de escolha para testes de coagulação.
  - (C) o EDTA potássico deve ser utilizado somente para glicemia.
  - (D) para evitar a agregação plaquetária, o anticoagulante de escolha é o fluoreto de potássio.
  - (E) para os testes de glicemia, o anticoagulante a ser utilizado é o fluoreto de potássio.
25. Com base nos conhecimentos sobre as determinações realizadas em um exame de Urina tipo I, considere os itens a seguir:
- I. Avaliação física (por exemplo: coloração e aspecto).
  - II. Pesquisa dos elementos anormais.
  - III. Cultura de microorganismos.
  - IV. Exame microscópico do sobrenadante.
- São determinações realizadas em um exame de Urina tipo I apenas as contidas no(s) item(ns):
- (A) I, II e III.
  - (B) I, II e IV.
  - (C) I, III e IV.
  - (D) I e II.
  - (E) IV.

26. Assinale a alternativa que indica, correta e respectivamente, os parasitas detectados pelos métodos de Lutz/Hoffmann, Faust e Rugai.
- (A) Helmintos – protozoários – larvas.
  - (B) Protozoários – helmintos – larvas.
  - (C) Larvas – helmintos – protozoários.
  - (D) Helmintos – larvas – protozoários.
  - (E) Larvas – larvas – protozoários.
27. Os estudos comparativos dos métodos de exames de fezes tradicionais mostram que coletando três amostras, em vez de uma única, a sensibilidade do exame aumenta em até 31,1%. Sobre o aumento da positividade proporcionado pelo exame de três amostras de fezes, considere as situações a seguir.
- I. Intermitência com que as formas parasitárias e seus ovos são eliminados pelo hospedeiro.
  - II. Distribuição uniforme dos ovos de helmintos e dos estágios de protozoários no material fecal.
  - III. Estágio da infestação e ciclo do parasita.
  - IV. Possibilidade de mais de um técnico realizar o exame.
  - V. Intensidade do parasitismo.
- O aumento da positividade proporcionado pelo exame de três amostras de fezes está vinculado apenas com as situações contidas nos itens
- (A) I, II e III.
  - (B) I, III e V.
  - (C) I, IV e V.
  - (D) II, III e IV.
  - (E) III, IV e V.
28. Na preparação de soluções, utilizam-se algumas vidrarias específicas. Para transferir um volume de líquido bem definido emprega-se
- (A) bécher.
  - (B) pipeta graduada.
  - (C) balão sem graduação.
  - (D) seringa calibrada.
  - (E) placa de Petri.
29. O exame do líquido sinovial teve os seguintes resultados: Claro, 100 leucócitos  $\text{mm}^3$ , teste do coágulo da mucina bom. De acordo com esses resultados, o paciente provavelmente apresenta
- (A) artrite reumatoide gotosa.
  - (B) artrite reumática.
  - (C) lúpus eritematoso sistêmico.
  - (D) líquido sinovial normal.
  - (E) artrite traumática hemorrágica.
30. A coloração de Gram, amplamente utilizada na microbiologia, permite diferenciar as bactérias gram-positivas das gram-negativas. Nessa técnica, a função do iodo é
- (A) fixar o corante no interior das bactérias.
  - (B) atuar como agente diferenciador da coloração.
  - (C) corar o núcleo das bactérias em azul.
  - (D) corar todas as bactérias em vermelho.
  - (E) diferenciar as bactérias e corar em azul.
31. Um paciente chegou ao laboratório e informou que necessitava fazer coleta de urina do seu filho de 6 meses de idade para a realização de uma urocultura. O profissional que o atendeu forneceu as informações e os cuidados necessários para que essa coleta fosse realizada. Sobre os cuidados na coleta, assinale a alternativa incorreta.
- (A) A coleta deve ser realizada antes da utilização de antibióticos.
  - (B) A coleta com coletor deve ser feita no máximo em 4 horas sem trocar o coletor.
  - (C) A coleta deve ser realizada após assepsia com água e sabão.
  - (D) A coleta deve ser realizada após a retenção da urina por um período de, no mínimo, 3 horas.
  - (E) A coleta deve ser realizada diretamente em saco coletor estéril.
32. As vacinas exigidas para os profissionais que atuam em laboratórios de análises clínicas são:
- (A) Hanseníase, Tuberculose e Sífilis.
  - (B) Hepatite B e Tétano.
  - (C) Hepatite B, Hepatite A e Hepatite C.
  - (D) Tétano, AIDS e Hepatite B.
  - (E) Tétano, Tuberculose e Vírus *Influenza*.

33. A presença de cristais de urato amorfo ou de fosfato amorfo pode
- (A) alterar a densidade da urina.
  - (B) interferir no volume da urina.
  - (C) aumentar a contagem de leucócitos e hemácias na câmara de Neubauer.
  - (D) alterar o aspecto da urina.
  - (E) alterar o pH da urina.

34. Considere as afirmações a seguir:

- I. O período mínimo de jejum para a realização da dosagem de glicose plasmática (glicemia de jejum) é de 8 horas.
- II. A concentração do colesterol-HDL pode ser estimada através da Fórmula de Friedewald.
- III. Para a dosagem dos triglicérides, é necessário um período de jejum de 12 a 14 horas.
- IV. Na dosagem da hemoglobina glicada (hemoglobina A1C), não é necessário período de jejum.
- V. Para a dosagem isolada de colesterol total, o período de jejum é menor quando comparado ao período de jejum necessário para a dosagem dos triglicérides.

As afirmativas verdadeiras são, apenas,

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

35. Na composição do líquido diluidor para a contagem de leucócitos pela metodologia manual no hemograma, o principal componente é

- (A) o bissulfito de sódio.
- (B) a violeta genciana.
- (C) o ácido acético.
- (D) a heparina.
- (E) o EDTA.

36. Atualmente, devem ser obedecidas normas rígidas de comportamento no ambiente laboratorial, visando atender critérios de biossegurança, e vários equipamentos de uso laboratorial são considerados ou classificados como de proteção individual (EPI). Considerando-se os procedimentos indispensáveis para a segurança do profissional no laboratório, analise as seguintes afirmativas:

- I. Botas devem ser utilizadas e obrigatórias em capelas de fluxo laminar de segurança máxima.
- II. Óculos de proteção são utilizados apenas para indivíduos com deficiência visual.
- III. A capela de fluxo laminar é adequada ao manuseio de amostras contendo bacilos da tuberculose.
- IV. Máscara cirúrgica e luvas de procedimentos são exemplos de elementos de proteção individual (EPI).
- V. Jaleco ou avental é um item obrigatório aos que desempenham suas funções na bancada de laboratório.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

37. Em relação às hepatites, é correto afirmar que os níveis de

- (A) bilirrubina indireta são maiores do que os de bilirrubina direta.
- (B) Gama GT são maiores que os das transaminases.
- (C) transaminases são capazes de diferenciar e identificar os tipos de hepatites.
- (D) transaminases e bilirrubina direta estarão elevados em quaisquer tipos de hepatite aguda.
- (E) transaminases e fosfatase alcalina estarão sempre elevados em quaisquer tipos de hepatite crônica.

38. Consiste em interpretação sugestiva da concentração diminuída de urobilinogênio na urina:

- (A) anemia hemolítica.
- (B) doença hepática.
- (C) obstrução biliar.
- (D) carência alimentar.
- (E) infecção bacteriana.

39. Uma amostra de urina colhida às 8 horas da manhã e que fique à temperatura ambiente até o fim do turno da tarde apresentará
- (A) aumento do nitrito devido à redução do nitrato pelas bactérias.
  - (B) maior concentração de glicose.
  - (C) menor pH.
  - (D) menor turvação.
  - (E) aumento da bilirrubina decorrente da exposição à luz.
40. Na presença de linfócitos atípicos em um esfregaço sanguíneo de sangue periférico de um paciente com 6 anos de idade, deve-se suspeitar de
- (A) leucemia linfóide aguda e infecções de origem bacteriana.
  - (B) leucemia mieloide aguda.
  - (C) intoxicação por chumbo.
  - (D) litíase renal.
  - (E) leucemia linfóide aguda e infecções de origem viral.
41. Em relação às características de um neutrófilo normal, é incorreto afirmar que
- (A) apresenta citoplasma basofílico com grânulos finos.
  - (B) é um fagócito.
  - (C) tem núcleo lobular segmentado, sendo também chamado de segmentado e/ou polimorfonuclear.
  - (D) apresenta citoplasma acidofílico com presença de grânulos finos.
  - (E) é o leucócito predominante do sangue periférico.
42. Qual o critério morfológico para a identificação do “desvio à direita” em esfregaços sanguíneos periféricos corados pelo método de Leishmann?
- (A) Predomínio de neutrófilos com o núcleo em bastão e granulações tóxicas no citoplasma.
  - (B) Predomínio de neutrófilos com o núcleo em bastão.
  - (C) Predomínio de neutrófilos com granulações tóxicas no citoplasma.
  - (D) Presença de eosinófilos.
  - (E) Predomínio de neutrófilos com seis ou mais lóbulos.
43. As alterações hematológicas relacionadas à perda sanguínea crônica são
- (A) hipercromia e microcitose.
  - (B) hipocromia e macrocitose.
  - (C) normocromia e macrocitose.
  - (D) hipercromia e normocitose.
  - (E) hipocromia e microcitose.
44. O uso de discos de antibióticos associados com ácido clavulânico é empregado em antibiogramas para cepas bacterianas
- (A) sensíveis a aminoglicosídeos.
  - (B) resistentes a aminoglicosídeos.
  - (C) produtoras de betalactamases.
  - (D) sensíveis a tetraciclina.
  - (E) sensíveis a vancomicina.
45. O teste da antiglobulina indireto, ou Coombs indireto, é usado para determinar a presença de
- (A) anticorpos antieritrócitos no soro de um paciente com suspeita de anemia hemolítica autoimune.
  - (B) antígenos ligados às hemácias em pacientes com suspeita de anemia hemolítica autoimune.
  - (C) anticorpos antieritrócitos no sangue total de um paciente com suspeita de anemia hemolítica por alteração na estrutura da hemoglobina.
  - (D) antígenos ligados aos leucócitos em pacientes com suspeita de anemia hemolítica autoimune.
  - (E) anticorpos antieritrócitos da Classe IgM no soro de um paciente com suspeita de anemia hemolítica por defeitos na membrana celular.
46. Para a realização do teste de Concentração mínima inibitória, deve-se utilizar a seguinte técnica:
- (A) semeadura do tipo esgotamento em meio Agar-Sangue.
  - (B) semeadura do tipo esgotamento em meio de Mueller-Hinton.
  - (C) macrodiluição ou microdiluição em caldo.
  - (D) semeadura em meio de Mueller-Hinton com uso de cepas ATCC.
  - (E) semeadura em meio de Agar-Sangue com uso de cepas ATCC.

47. O quadro laboratorial sugestivo de uma glomerulonefrite aguda no exame de urina tipo I é:
- (A) leucocitúria, proteinúria e cilindrúria.
  - (B) hematúria, glicosúria e proteinúria.
  - (C) leucocitúria, bacteriúria e hematúria.
  - (D) hematúria, cilindrúria e cristais de oxalato de cálcio.
  - (E) leucocitúria, bacteriúria e proteinúria.
48. Assinale, dentre as doenças relacionadas, a que não apresentará resultado positivo para bilirrubinas na urina através da fita reagente.
- (A) Anemias hemolíticas.
  - (B) Colestase extra-hepática por tumores.
  - (C) Hepatite B.
  - (D) Cálculo biliar obstrutivo.
  - (E) Hepatite A.
49. As alterações bioquímicas frequentemente observadas nas anemias hemolíticas são:
- (A) elevação nos níveis de bilirrubina não conjugada e de ferro sérico.
  - (B) elevação nos níveis de bilirrubina conjugada e de ferro sérico.
  - (C) elevação nos níveis de bilirrubina não conjugada e níveis baixos de ferro sérico.
  - (D) elevação nos níveis de bilirrubina não conjugada e da enzima glutaramil transferase (Gama-GT).
  - (E) níveis baixos de ferro sérico e transferrina.
50. Na avaliação laboratorial de uma doença reumática, podem ser utilizados os seguintes exames
- (A) fator reumatoide, VHS, transaminases e ácido úrico.
  - (B) proteína C reativa, VHS e urocultura.
  - (C) proteína C reativa, fator reumatoide, VHS, antiestreptolisina O e ácido úrico.
  - (D) bilirrubina indireta, proteína C reativa, fator reumatoide, VHS e ácido úrico.
  - (E) proteína C reativa, fator reumatoide, VHS e plaquetas.