



PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE



**CCV**

COORDENADORIA  
DE CONCURSOS

# Concurso Público para Provimento de Cargos Efetivos para a Prefeitura de Beberibe

**EDITAL Nº 003/2012**

## ***Farmacêutico Bioquímico***

### **CADERNO DE PROVAS**

- Prova I - Língua Portuguesa: Questões de 01 a 15
- Prova II - Conhecimentos sobre o Município de Beberibe: Questões de 16 a 20
- Prova III - Conhecimentos Específicos: 21 a 50

Data: 10 de junho de 2012.

Turno: Tarde

Duração: 3 horas e 30 minutos

Coloque, de imediato, o seu número de inscrição e o número de sua sala, nos retângulos abaixo.

**Inscrição**

**Sala**

## Viciados em internet

01 Sou noturno. Gosto de escrever até de madrugada. Entro na internet em horários variados. Há  
02 gente que, seja qual for o horário em que apareço, permanece on-line. Em todas as redes sociais ao  
03 mesmo tempo! Recentemente conversei pelo Facebook com um rapaz de Belo Horizonte, de 25 anos.  
04 Não consegue arrumar emprego nem amigos. Confessou: “Só falo da minha intimidade quando abro a  
05 webcam”. Um diretor de uma multinacional, divorciado e sociável, lamentou-se:

06 — A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.

07 O ciberviciado entra em síndrome de abstinência se não estiver plugado. É fácil reconhecê-lo:  
08 em locais públicos tecla nervosamente o celular à procura de uma conexão. Assume uma expressão de  
09 alívio quando consegue trocar duas ou três palavras com alguém que nem sequer conhece  
10 pessoalmente.

11 Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício. Houve uma fase em que sentava  
12 para escrever e passava horas trocando e-mails, no Twitter, MSN, Facebook. Reconheço um saldo  
13 positivo: são inúmeras as pessoas com quem estabeleci uma sólida amizade. Com um toque  
14 gastronômico, admito. Uma amiga mineira, outra paraense, senhoras do interior de São Paulo, todas  
15 habituaram-se a me enviar vidros de compota, bombons de cupuaçu e uma infinidade de delícias.  
16 Como conheceria damas tão dedicadas a me engordar sem o Twitter? Na época, porém, minha  
17 produção literária diminuiu fragorosamente. Ainda adoro as redes sociais, mas me contenho. Boa  
18 parte dos autores sofre a tendência. A palavra escrita é nosso meio de expressão. Nas redes sociais, eu  
19 me torno muito mais sedutor que ao vivo, com minha estatura mediana, barriga proeminente e óculos  
20 de míope. Bate-papos na web, com todas as fantasias decorrentes, são uma isca para os artistas.  
21 Tolstói não teria escrito *Guerra e paz* nem Proust *Em busca do tempo perdido* se tivessem  
22 computador. Prefiro não citar nomes, mas alguns escritores famosos que conheço leem e produzem  
23 menos do que antes porque ficam se divertindo na web.

24 Para algumas pessoas, o uso contínuo da internet tem impacto no trabalho, nas relações de  
25 amizade e também nas afetivas. A pesquisadora americana Kimberly Young fundou o Center for  
26 Online Addiction, em Bradford, na Pensilvânia, para tratar ciberviciados. Como nos EUA existem  
27 grupos para tudo, lá funcionam os de apoio para ciberviúvas – esposas de viciados em relações  
28 amorosas, pornografia ou apostas pela internet. A compulsão já é tratada em vários outros centros  
29 especializados dos EUA. O fenômeno é mundial. O hospital londrino Capio Nightingale também  
30 oferece sessões de terapia a jovens viciados no computador. Na Coreia do Sul, o tratamento procura  
31 estimular as relações face a face e trabalhos manuais, para criar outros interesses entre os  
32 ciberviciados. Desde 2008 o Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo iniciou o tratamento  
33 de jovens com dependência tecnológica, incluindo em videogames.

34 Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. Existem pessoas que  
35 moram em lan houses! Explico: em Tóquio, há lan houses com espaços privativos. A pessoa chega de  
36 mochila. Pendura-se no computador noite e dia. Dorme algumas horas num colchonete e volta a viver  
37 no fantástico mundo da web. Quando sai, leva tudo o que tem na mochila. Alimenta-se, arruma  
38 dinheiro de algum jeito e volta a se instalar na lan house de sua preferência.

39 Muitos pais se negam a acreditar nos perigos da internet porque, afinal, o adolescente está sob  
40 seus olhos, dando uma falsa impressão de segurança. Foi o caso de uma amiga carioca. Sua filha  
41 passava horas on-line. A mãe orgulhava-se do empenho da garota. “Talvez ela estude informática!”,  
42 dizia. Há dois meses a menina, menor de idade, fugiu de casa. Desesperada, a mãe descobriu que ela  
43 estava num site de relacionamento com o sugestivo apelido de Safadinha.

44 São raros os pais que detectam quando o adolescente começa a usar drogas tradicionais. O  
45 cibervício também é enganador. Pais tendem a acreditar que mexer com computador é sinônimo de  
46 inteligência. Preferem o adolescente em casa que na balada. É um erro. No mínimo, os ciberviciados  
47 afastam-se do convívio social importante para sua formação. Há quem diga que o viver on-line é tão  
48 perigoso quanto consumir cocaína ou qualquer outra droga. Talvez seja exagero. Mas o cibervício  
49 pode afetar perigosamente a vida do dependente e destruir sua qualidade de vida.

Walcyr Carrasco  
*Época*, 23 jan. 2012, p. 96.

01. Quanto às características linguísticas do gênero a que pertence o texto “Viciados em internet”, o que o distingue do editorial é:
- A) a declaração de autoria.
  - B) a construção de parágrafos curtos.
  - C) a explicitação de um ponto de vista.
  - D) o predomínio da sequência narrativa.
  - E) a utilização do discurso indireto livre.
02. Assinale a opção em que se observa a mesma relação semântica de causa e consequência que se estabelece em “Sou noturno. Gosto de escrever até de madrugada.” (linha 01).
- A) “Como conheceria damas tão dedicadas a me engordar sem o Twitter? Na época, porém, minha produção literária diminuiu fragorosamente.” (linhas 16-17).
  - B) “A compulsão já é tratada em vários outros centros especializados dos EUA. O fenômeno é mundial.” (linhas 28-29).
  - C) “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. Existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
  - D) “A pessoa chega de mochila. Pendura-se no computador noite e dia.” (linhas 35-36).
  - E) “O cibervício também é enganador. Pais tendem a acreditar que mexer com computador é sinônimo de inteligência.” (linhas 44-46).
03. O termo destacado em “Na época, porém, minha produção literária diminuiu **fragorosamente**.” (linha 17) pode ser substituído sem alteração de sentido por:
- A) repentinamente.
  - B) paulatinamente.
  - C) incessantemente.
  - D) imensamente.
  - E) amistosamente.
04. Aponte a opção em que a interpretação inferida está corretamente relacionada à(s) palavra(s) ou expressão(ões) do texto que a autoriza(m).
- A) O diretor está à procura de novos relacionamentos e não enfrenta dificuldade de relacionar-se com as pessoas – “divorciado e sociável” (linha 05).
  - B) Escritores, por passarem horas a fio na internet, estão lendo e produzindo menos – “síndrome de abstinência” (linha 07).
  - C) O toque gastronômico da amizade pela internet fez o autor engordar e tornar-se um sedutor – “saldo positivo” (linhas 12-13).
  - D) Muitas pessoas hoje em dia só conseguem manter relacionamentos nas redes sociais – “compulsão” (linha 28).
  - E) Nos EUA, há vários grupos de apoio que ajudam no tratamento de ciberviciados e até de ciberviúvas – “exagero” (linha 48).
05. Assinale a alternativa em que o trecho 2 é uma exemplificação para o que é dito no trecho 1.
- A) **Trecho 1:** “Há gente que [...] permanece on-line. Em todas as redes sociais ao mesmo tempo!” (linhas 01-03).  
**Trecho 2:** “Recentemente conversei pelo Facebook com um rapaz de Belo Horizonte, de 25 anos” (linha 03).
  - B) **Trecho 1:** “O ciberviciado entra em síndrome de abstinência se não estiver plugado.” (linha 07).  
**Trecho 2:** “em locais públicos tecla nervosamente o celular à procura de uma conexão.” (linha 08).
  - C) **Trecho 1:** “são inúmeras as pessoas com quem estabeleci uma sólida amizade.” (linha 13).  
**Trecho 2:** “Com um toque gastronômico, admito.” (linhas 13-14).
  - D) **Trecho 1:** “A compulsão já é tratada em vários outros centros especializados dos EUA.” (linhas 28-29).  
**Trecho 2:** “O hospital londrino Capiro Nightingale também oferece sessões de terapia a jovens viciados no computador.” (linhas 29-30).
  - E) **Trecho 1:** “O cibervício também é enganador.” (linha 45).  
**Trecho 2:** “No mínimo, os ciberviciados afastam-se do convívio social importante para sua formação.” (linhas 46-47).

06. A interpretação das informações do quinto parágrafo do texto (linhas 24-33) autoriza afirmar corretamente que:
- A) as ciberviúvas incluem mulheres cujos maridos têm relações extraconjugais reais iniciadas pela internet.
  - B) o autor considera comum a existência de um grupo de apoio para ciberviúvas.
  - C) a expressão “o fenômeno” (linha 29) refere-se ao uso compulsivo da internet.
  - D) o trabalho da pesquisadora Kimberly Young inspirou a criação mundial de centros de tratamento para ciberviciados.
  - E) o tratamento do cibervício na Coreia do Sul parte de interesses demonstrados pelos pacientes.
07. A expressão “isca” (linha 20), usada em sentido conotativo (figurado), remete, no texto, às noções de:
- A) arrependimento e originalidade.
  - B) satisfação e saciedade.
  - C) produtividade e lazer.
  - D) sobrevivência e farsa.
  - E) desejo e perigo.
08. Assinale a alternativa em que o autor, para manipular o leitor, apresenta um argumento que se sustenta na presunção.
- A) “A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.” (linha 06).
  - B) “Tolstói não teria escrito *Guerra e paz* nem Proust *Em busca do tempo perdido* se tivessem computador.” (linhas 21-22).
  - C) “Existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
  - D) “[A pessoa] Alimenta-se, arruma dinheiro de algum jeito e volta a se instalar na lan house de sua preferência.” (linhas 37-38).
  - E) “São raros os pais que detectam quando o adolescente começa a usar drogas tradicionais.” (linha 44).
09. A composição, processo pelo qual se unem dois ou mais radicais para formar uma nova palavra, explica a criação de “cibervício” (linha 11). Assinale a opção em que se encontra uma palavra formada pelo mesmo processo:
- A) “internet” (linha 01).
  - B) “on-line” (linha 02).
  - C) “plugado” (linha 07).
  - D) “videogames” (linha 33).
  - E) “lan houses” (linha 35).
10. Assinale a opção em que o excerto transcrito revela omissão de complemento nominal, facilmente recuperado no texto.
- A) “Gosto de escrever até de madrugada.” (linha 01).
  - B) “Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício.” (linha 11).
  - C) “Boa parte dos autores sofre a tendência.” (linha 17-18).
  - D) “A palavra escrita é nosso meio de expressão.” (linha 18).
  - E) “A pessoa chega de mochila.” (linhas 35-36).
11. Identifique a alternativa em que se verifica que a posição do pronome oblíquo deixou de atender o que diz a gramática normativa sobre colocação pronominal.
- A) “A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.” (linha 06).
  - B) “É fácil reconhecê-lo” (linha 07).
  - C) “Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício.” (linha 11).
  - D) “todas habituaram-se a me enviar vidros de compota” (linhas 14-15).
  - E) “os ciberviciados afastam-se do convívio social importante para sua formação.” (linhas 46-47).
12. Em “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão.” (linha 34), o pronome relativo vem antecedido por preposição porque
- A) funciona como objeto indireto do verbo “ter”.
  - B) é complemento nominal do adjetivo “sérios”.
  - C) introduz uma oração substantiva que exerce a função de objeto indireto.
  - D) funciona como elemento expletivo que pode ser dispensado.
  - E) é regido pelo substantivo “conhecimento”, que pede complemento.

13. Releia o enunciado: “É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla **nervosamente** o celular à procura de uma conexão” (linhas 07-08). Assinale a alternativa cuja reescrita mantém o mesmo sentido do trecho original.
- A) É fácil reconhecê-lo **nervosamente**: em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão.
  - B) É fácil reconhecê-lo: **nervosamente** em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão.
  - C) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular **nervosamente** à procura de uma conexão.
  - D) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular à procura, **nervosamente**, de uma conexão.
  - E) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão, **nervosamente**.
14. Assinale a alternativa em que o acréscimo do conectivo mantém o sentido do trecho original.
- A) “**Embora** goste de escrever até de madrugada, entro na internet em horários variados” (linha 01).
  - B) “Boa parte dos autores sofre a tendência, **já que** a palavra escrita é nosso meio de expressão” (linhas 17-18).
  - C) “Nas redes sociais, eu me torno muito mais sedutor que ao vivo, **por causa de** minha estatura mediana, barriga proeminente e óculos de míope” (linhas 18-20).
  - D) “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. **Portanto**, existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
  - E) “Foi o caso de uma amiga carioca, **à medida que** sua filha passava horas on-line” (linhas 40-41).
15. Os tempos verbais das formas “negam” (linha 39), “passava” (linha 41) e “fugiu” (linha 42) são usados para estabelecer, respectivamente, a função de:
- A) tecer comentário, descrever situação no passado e narrar fato passado.
  - B) informar ação habitual, apresentar ação interrompida e argumentar sobre fato passado.
  - C) trazer fato passado para o presente, narrar ação passada anterior à outra ação passada, narrar fato passado.
  - D) proferir verdade atemporal, apresentar ação interrompida no passado, descrever situação no passado.
  - E) narrar ação no presente, descrever situação no passado e argumentar sobre fato passado.

Considerando os dados divulgados pelo IBGE na página: <http://www.ibge.gov.br/cidadesat/painel/painel.php?codmun=230220#>, **responda às questões de 16 a 20.**

16. Sobre a evolução populacional de Beberibe de 1991 a 2007, é correto afirmar que o número de pessoas residentes no município:
- A) vem se reduzindo desde o censo de 2000.
  - B) permanece estável desde o censo de 1991.
  - C) diminuiu consideravelmente no ano 2000.
  - D) aumentou progressivamente de 1991 a 2007.
  - E) teve um aumento em 1996, mas decresceu em 2007.
17. Sabendo que, em Beberibe, o setor de serviços é o que mais contribui para o PIB – Produto Interno Bruto, é correto afirmar que o segundo setor mais produtivo é:
- A) a saúde.
  - B) a indústria.
  - C) o comércio.
  - D) a agropecuária.
  - E) a construção civil.
18. Sobre os registros civis, é correto afirmar que, em 2010, Beberibe registrou:
- A) mais separações que divórcios.
  - B) mais divórcios que casamentos.
  - C) mais separações que casamentos.
  - D) mais casamentos que separações.
  - E) mais divórcios e separações que uniões.
19. Considerando-se que, no Ceará, na frota de veículos, predomina motonetas, é correto afirmar que na frota de Beberibe:
- A) também há mais motonetas que outros veículos.
  - B) há menos motonetas que caminhonetes.
  - C) há menos motonetas que automóveis.
  - D) há mais micro-ônibus que motonetas.
  - E) há mais motocicletas que motonetas.
20. O município de Beberibe está situado em terras das datas de sesmarias doadas:
- A) no final do século XVII.
  - B) no início do século XVIII.
  - C) no final do século XIX.
  - D) na década de 60.
  - E) no século XVI.

21. Em um laboratório de análises clínicas, as validações de metodologias deverão ser realizadas com o objetivo de confirmar se os métodos analíticos são apropriados para o uso pretendido e desta forma garantir a qualidade dos resultados. Assinale a alternativa correta sobre os métodos a serem validados obrigatoriamente.
- A) Apenas para métodos criados ou desenvolvidos pelo próprio laboratório que modificarem o parâmetro de linearidade.
  - B) Apenas para métodos normalizados, não normalizados e métodos criados ou desenvolvidos pelo próprio laboratório.
  - C) Apenas para métodos normalizados usados fora dos escopos para os quais foram concebidos que modificarem o parâmetro de seletividade.
  - D) Para métodos não normalizados, métodos criados ou desenvolvidos pelo próprio laboratório, métodos normalizados usados fora dos escopos para os quais foram concebidos e para as ampliações e modificações de métodos normalizados.
  - E) Para métodos não normalizados, métodos criados ou desenvolvidos pelo próprio laboratório, métodos normalizados usados fora dos escopos para os quais foram concebidos, excluindo as ampliações e modificações de métodos normalizados que não modificaram o parâmetro de especificidade.
22. Um farmacêutico bioquímico dispunha de uma curva de calibração para análise de ALT (U/L) cuja linearidade era expressa pela equação  $y = 0,0023x + 0,2702$  e cujo coeficiente de determinação linear  $r^2=0,9826$ . Ao analisar uma amostra de soro, armazenada há dois dias a 6°C, encontrou uma leitura de absorbância de 0,330 a 505nm. Assinale a alternativa referente a considerações e resultado corretos que o farmacêutico inferiu sobre essa análise.
- A) Depois de calcular e encontrar o resultado de 434,2 U/L de ALT, procedeu a uma diluição da amostra, pois a reação é considerada linear até 150 unidades/mL, segundo a metodologia empregada (Reitman-Frankel).
  - B) Considerando as condições de armazenamento da amostra corretas, encontrou o resultado de 434,2 nKat/L de ALT na amostra de soro.
  - C) Considerando aceitável a linearidade da curva de calibração e as condições de armazenamento da amostra, encontrou 4,53 nKat/L de ALT na amostra de soro.
  - D) Diante do resultado de 0,0453  $\mu$ Kat/L de ALT, considerou as condições de armazenamento da amostra incorretas, pois deveria estar armazenada a -10°C para manter a atividade enzimática e tomou as ações previamente recomendadas pela garantia da qualidade no laboratório.
  - E) Diante do resultado encontrado de 26 U/L de ALT, considerou necessário refazer a curva de calibração para ALT, pois o coeficiente de correlação linear está abaixo de 0,995, critério necessário de controle de qualidade para a aceitação de curva de calibração em método bioanalítico.
23. A turbidimetria e nefelometria são técnicas usadas para medir a concentração plasmática de diversas proteínas. Marque a alternativa correta com relação a essas técnicas.
- A) A diferença principal entre as técnicas consiste que na turbidimetria se mede a radiação difundida pela amostra e na nefelometria é medida a radiação não difundida.
  - B) A diferença principal entre as técnicas consiste que na turbidimetria se mede a radiação transmitida pela amostra e na nefelometria é medida a radiação não transmitida.
  - C) Ambas são variações da espectrofotometria, destinadas à avaliação quantitativa de substâncias em função da turbidez, proporcional a seu poder de difração sobre luz incidente.
  - D) Ambas são técnicas espectrométricas de absorção molecular, observando-se o aumento da intensidade da radiação que atravessa um meio devido um espalhamento da radiação ao interagir com a amostra.
  - E) Ambas são técnicas espectrométricas de emissão molecular, observando-se a redução da intensidade da radiação que atravessa um meio devido um espalhamento da radiação ao interagir com a amostra.

24. Em determinado Laboratório Clínico Municipal, os farmacêuticos bioquímicos realizaram uma revisão das orientações sobre coleta e atentaram para os seguintes itens omitidos na coleta de sangue: prevenção de hemólise; padronização da mistura de sangue e anticoagulante e sequência de coleta para tubos plásticos. Marque a opção correspondente às instruções corretas relacionadas a cada item, respectivamente.
- A) Para prevenir falsas hemoconcentrações utilizar o torniquete por no máximo 1 minuto; para misturar sangue e anticoagulante, realizar 4 ou mais inversões delicadas do tubo, onde uma inversão é contada após virar o tubo para baixo e retorná-lo a posição inicial, excluindo os tubos de coleta com gel ativador; coletar na sequência: primeiro coletar tubo(s) para soro com fluoreto de sódio, depois tubos com EDTA e, por último, o tubo com ativador de coágulo e com gel separador.
  - B) Para prevenir falsos aumentos das cifras hematimétricas, utilizar o torniquete por no máximo 2 minutos; para misturar sangue e anticoagulante, realizar 8 ou mais inversões delicadas do tubo, onde uma inversão é contada após virar o tubo para baixo e retorná-lo a posição inicial, excluindo os tubos de coleta com gel ativador; coletar na sequência: primeiro coletar tubos para soro com fluoreto de sódio, com gel separador, depois tubos com EDTA e, por último, o tubo com ativador de coágulo.
  - C) Para prevenir falsas microcitoses utilizar o torniquete por no máximo 2 minutos; para misturar sangue e anticoagulante, realizar 4 inversões delicadas do tubo, onde uma inversão é contada após virar o tubo para baixo e retorná-lo a posição inicial, incluindo os tubos de coleta com gel ativador; coletar na sequência: tubos com fluoreto de sódio, com gel separador, depois tubos com EDTA e, por último, tubos com ativador de coágulo.
  - D) Para prevenir falsos aumentos das cifras hematimétricas, utilizar o torniquete por no máximo 1 minuto; para misturar sangue e anticoagulante, realizar 8 ou mais inversões delicadas do tubo, incluindo os tubos de coleta com gel ativador; coletar na sequência: frasco de hemocultura, tubos sem aditivo, tubos com citrato de sódio, tubos com pró-coagulante e/ou gel separador, tubos com heparina, tubos com EDTA e, por último, tubos com inibidor da glicólise, como o tubo com fluoreto de sódio.
  - E) Para prevenir falsas microcitoses utilizar o torniquete por no máximo 2 minutos; para misturar sangue e anticoagulante, realizar 8 ou mais inversões delicadas do tubo, onde uma inversão é contada após virar o tubo para baixo e retorná-lo a posição inicial, incluindo os tubos de coleta com gel ativador; coletar na sequência: frasco de hemocultura, tubos com fluoreto de sódio, tubos com pró-coagulante e/ou gel separador, tubos com heparina, tubos com EDTA e, por último, tubos com citrato de sódio.
25. A Biossegurança em Laboratório de Análises Clínicas é alcançada por um conjunto de ações destinadas a prevenir, controlar, reduzir ou eliminar riscos inerentes às atividades que possam comprometer a saúde humana, animal e o meio ambiente. Assinale a afirmativa correta sobre a biossegurança e os itens que devem ser contemplados no mínimo.
- A) O laboratório e o posto de coleta devem manter atualizadas e disponibilizar, a todos os funcionários, instruções escritas das normas e condutas de segurança biológica, química, física, ocupacional e ambiental; instruções de uso para os equipamentos de proteção individual e de proteção coletiva; procedimentos em caso de acidentes; e instruções de manuseio e transporte de material e amostra biológica.
  - B) O laboratório deve manter atualizadas e disponibilizar, a todos os funcionários, instruções escritas das normas e condutas de segurança biológica, química, física, ocupacional e ambiental; do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS); dos procedimentos em caso de acidentes; e do manuseio e transporte de material e amostra biológica.
  - C) São requisitos mínimos do laboratório e do posto de coleta, o uso de equipamentos de proteção individual e de proteção coletiva e a participação na elaboração e execução do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), segundo preconiza a RDC/ANVISA N.º 302, de 13 de outubro de 2005.
  - D) Ao posto de coleta cabe toda a documentação referente ao manuseio e transporte de material e amostra biológica e ao laboratório, propriamente dito, cabem as instruções escritas das normas e condutas de segurança biológica, química, física, ocupacional e ambiental. A garantia da qualidade fica encarregada do descarte de resíduos e rejeitos.
  - E) O laboratório deve manter atualizadas e disponibilizar, junto à Garantia da Qualidade, instruções escritas das normas e condutas de segurança biológica, química, física, ocupacional e ambiental; Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS); procedimentos em caso de acidentes físicos e químicos; enquanto ao posto de coleta cabe, prioritariamente, as instruções de manuseio e transporte de material e amostra biológica e dos equipamentos de proteção individual.

26. Alguns dos métodos empregados em análises hormonais são radioimunoensaios e ensaios imunoenzimáticos. Assinale a afirmativa correta referente a esses métodos bioanalíticos.
- A) O radioimunoensaio e o ensaio ELISA são excelentes métodos para avaliação hormonal, são bastante precisos para a determinação de concentrações hormonais, não precisando de curva de calibração.
  - B) O radioimunoensaio e o ensaio ELISA são excelentes métodos para avaliação hormonal, enquanto o primeiro é bastante preciso para a determinação de concentrações hormonais, não precisando de curva padrão, o segundo é menos preciso, fazendo necessário o uso de curva padrão.
  - C) ELISA (Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay) é um teste imunoenzimático em que os principais reagentes são anticorpos conjugados a enzimas e específicos contra o analito de interesse, enquanto o radioimunoensaio emprega antígeno marcado radioativamente e anticorpos para determinar a concentração do analito.
  - D) O radioimunoensaio é um ensaio quantitativo empregando-se antígenos marcados radioativamente, enquanto o ensaio imunoenzimático ELISA (Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay) emprega antígenos não marcados para anticorpos ligados à enzima marcada radioativamente.
  - E) O radioimunoensaio é um ensaio quantitativo empregando-se antígenos marcados radioativamente, enquanto o ensaio imunoenzimático ELISA emprega anticorpo conjugado a enzima marcada radioativamente que para esta catalise reação de modificação do substrato, gerando um cromógeno.
27. Considerando o método bioanalítico de eletroforese, é correto afirmar que:
- A) A eletroforese é um método onde se observa a migração de partículas carregadas dissolvidas ou dispersas numa solução eletrolítica em direção ao eletrodo de mesma polaridade, por ação de um campo elétrico.
  - B) As separações eletroforéticas podem ser conduzidas em sistemas sem fase de suporte, por exemplo, separação em solução livre na eletroforese capilar, com ou sem a presença de meios estabilizados como filmes ou géis.
  - C) Na eletroforese em gel, o deslocamento das partículas carregadas dissolvidas ou dispersas numa solução eletrolítica é retardado pelas interações com o gel da matriz que constitui o meio de migração e comporta-se como um tamis molecular.
  - D) Na eletroforese capilar em solução livre, as substâncias analisadas adquirem caráter anfótero ao interagirem com os grupos silanóis da superfície interna do capilar, sendo necessário manter constante o pH do meio durante o processo através do uso de soluções-tampão.
  - E) A eletroforese em gel de poliacrilamida em condições desnaturantes faz uso de dodecilsulfato de sódio em combinação com o calor para a dissociação das proteínas nas suas subunidades polipeptídicas, durante a aplicação no gel, limitando o fenômeno de agregação dos polipeptídeos monômeros.
28. Diabetes e alterações da tolerância à glicose são frequentes na população adulta e estão associados a um aumento da mortalidade por doença cardiovascular e complicações microvasculares. O diagnóstico destas situações deve ser feito precocemente, utilizando métodos sensíveis e acurados. Considerando aspectos laboratoriais da quantificação dos níveis da glicose plasmática, pode afirmar verdadeiramente que:
- A) A glicose, idealmente, deve ser medida em plasma livre de hemólise, e sem interferentes aos métodos enzimáticos e químicos de análise de glicose plasmática como heparina, EDTA, citrato, oxalato.
  - B) O sangue deve ser coletado em um tubo com fluoreto de sódio, centrifugado, com separação do plasma, que poderá ser congelado para posterior utilização. Caso não se disponha desse reagente, a determinação da glicemia deverá ser imediata ou o tubo mantido a 4°C por, no máximo, 36 horas.
  - C) Os métodos enzimáticos de análise de glicose plasmática são preferidos aos métodos químicos, pois são exatos, precisos, baratos e podem ser facilmente automatizados. Várias enzimas, com especificidade para a glicose, têm sido empregadas nos reagentes atuais, como a glicose oxidase, a hexoquinase e a glicose desidrogenase.
  - D) A glicose no sangue total sofre glicólise a uma velocidade considerável quando conservada na temperatura ambiente, portanto a amostra deve ser centrifugada imediatamente após a coleta. O plasma deve ser separado das células o mais rápido possível e é estável por 24 horas sob refrigeração.
  - E) Quando a centrifugação do sangue e a separação do plasma não podem ser feitas de imediato, é recomendado que a coleta seja feita em tubos acrescidos de um inibidor da glicólise, como o citrato de sódio. O sangue total citratado, refrigerado ou mantido em banho de gelo, previne a glicólise por 48 horas.

29. Com relação à dosagem de TGO e TGP, é correto dizer que:
- A) A enzima TGP aumenta nas hepatites agudas, porém de maneira menos marcante que a TGO. A relação TGO/TGP é superior a 1 nas hepatopatias agudas.
  - B) Nas hepatopatias crônicas os valores de TGP são superiores aos de TGO, contudo na cirrose avançada as aminotransferases são frequentemente normais ou próximas do normal.
  - C) A TGP e a TGO equivalem, respectivamente, à alanino-aminotransferase (ALT) e à aspartato-aminotransferase (AST) e são marcadores de lesão hepatocelular, que podem ser dosados por método de cinética enzimática otimizada.
  - D) Com a introdução de metodologias que quantificam enzimas com maior especificidade para a musculatura cardíaca, caiu em desuso a quantificação da TGO para diagnóstico de infarto do miocárdio.
  - E) Realizada em soro, com necessidade de jejum, tem como possíveis interferentes a hemólise ou lipemia excessiva, enquanto níveis séricos maiores podem ser encontrados em pacientes do sexo masculino, obesos (elevação apenas da TGP) e raça não-branca.
30. A Secretária de Saúde de determinado município cearense resolveu promover uma ação de prevenção de aterosclerose e, desta forma, entre outros aspectos, foram analisados os perfis lipídicos da população acima de 20 anos. Considerando-se as dislipidemias e suas determinações bioquímicas, pode-se afirmar corretamente que:
- A) O perfil lipídico é definido pelos níveis séricos de colesterol total (CT), HDL-colesterol (HDL-C), triglicérides (TC) e LDL-colesterol (LDL-C), após jejum de 12 a 14 horas, embora a dosagem de TC e LDL-C isoladas não requeiram jejum.
  - B) Na avaliação de risco de doença coronária aterosclerótica, além do colesterol total (CT), também são utilizadas as medidas de LDL-colesterol (LDL-C) e de triglicérides (TC), que atuam como fatores de risco; de HDL-colesterol (HDL-C), que atua como fator de proteção; e de (VLDL)-colesterol (VLDL-C), precursor do HDL-colesterol.
  - C) A equação de Friedewald ( $HDL-C = CT - LDL-C - TG/5$ ) para o cálculo do valor de HDL-C é imprecisa para pacientes com hipertrigliceridemia ( $TG > 400$  mg/dL), diabetes melito ou síndrome nefrótica.
  - D) A ingestão de bebidas alcoólicas deve ser evitada nas 72 horas que antecedem a coleta, e a prática de exercícios nas 24 horas antecedentes, para prevenir valores elevados de LDL-C.
  - E) O valor de LDL-colesterol (LDL-C) pode ser calculado pela equação de Friedewald ( $LDL-C = CT - HDL-C - TG/5$ ), onde o  $TG/5$  representa o colesterol ligado à VLDL (VLDL-C), ou diretamente mensurado no plasma.
31. Problemas relacionados à anemia constituem um importante segmento na investigação do bioquímico e uma fração apreciável para qualquer prática clínica. A respeito dos métodos de diagnóstico das anemias, assinale a alternativa correta.
- A) Não existe nenhum exame simples e único que permita o diagnóstico da deficiência de ferro, devendo ser realizadas combinações de parâmetros para se atingir tal intento.
  - B) A eletroforese de hemoglobina em meio alcalino pode ser utilizada para diferenciar diversos tipos de hemoglobinas, como por exemplo, a HbS da HbD.
  - C) A dosagem de ferro sérico abaixo de 50mg/dL em um homem de 40 anos, de estatura mediana, implica em uma deficiência de ferro.
  - D) A dosagem de ferritina é um método altamente preciso, e apresenta forte correlação com os estoques de ferro. Ademais, não apresenta interferentes importantes como o teste do índice de saturação da transferrina.
  - E) Deficiência de ferro é evidenciada por resultados inferiores a 150µg/mL no ensaio do receptor de transferrina.
32. Câncer mais comum em crianças, responsável por mais da quinta parte de todos os cânceres e mais de 70% de todas as leucemias em indivíduos com menos de 15 anos de idade:
- A) Leucemia Linfóide Aguda (LLA).
  - B) Leucemia Linfóide Crônica (LLC).
  - C) Leucemia Mielóide Crônica (LMC).
  - D) Leucemia Mielóide Aguda tipo M1 (LMA-M1).
  - E) Leucemia Mielóide Aguda tipo M7 (LMA-M7).

33. A hemostasia é o resultado de uma série de eventos relacionados, e as consequências de falhas na sua manutenção podem ser devastadoras. Assinale a alternativa verdadeira a respeito dos testes de hemostasia e coagulação.
- A) O Tempo de Protrombina (TP) estará alterado para um paciente hemofílico.
  - B) O Tempo de Protrombina (TP) avalia as vias extrínseca e comum da coagulação, e depende da integridade dos fatores VII, V, II e X.
  - C) O tempo de Trombina avalia o tempo de coagulação do plasma fluoretado na presença de trombina permitindo testar a conversão de fibrinogênio a fibrina.
  - D) O Tempo de Protrombina (TP) é mais sensível à deficiência do fator V e tem menor sensibilidade aos fatores da via comum e para deficiência de fibrinogênio.
  - E) O TTPA (Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada) avalia as vias extrínseca e comum da coagulação e depende dos fatores VIII, IX, XI e XII, precalicreína e cininogênio de alto peso molecular.
34. A doença de von Willebrand (DVW) é a patologia hemorrágica hereditária mais frequente, e apresenta diferentes expressões fenotípicas com sinais e sintomas de intensidade variável. Com relação à DVW, assinale a alternativa verdadeira.
- A) A determinação da concentração plasmática do antígeno do FVW é essencial para o diagnóstico diferencial da DVW.
  - B) Na DVW o TTPA estará necessariamente prolongado, uma vez que há uma relação fisiológica importante entre o fator VIII e o FVW.
  - C) Os testes laboratoriais para o diagnóstico da doença incluem testes de triagem, como o TTPA, e testes confirmatórios, como a contagem de plaquetas.
  - D) A alteração tipo 1 (classificação de Sadler) é a mais rara e a mais grave, sendo caracterizada pela deficiência total do Fator de von Willebrand (FVW).
  - E) A determinação do cofator de ristocetina (FVW:RCo) é atualmente um método de pouca utilidade, uma vez que pode ser substituído pelo teste de ligação FVW-colágeno (FVW-CB), mais preciso e mais barato.
35. Assinale a alternativa que apresenta a afirmativa verdadeira sobre a urinálise.
- A) Ingestão de beterraba, bem como a utilização de analgésicos fenazopiridínicos pode resultar em falso positivos para o teste de nitrito.
  - B) A presença de *Trichomonas* e *Chlamydia trachomatis* são causas frequentes de resultados falso negativos no teste de esterase leucocitária.
  - C) Glicosúria superior a 3g/dL e proteinúria acima de 500mg/dL são causas frequentes de resultados falso positivos no teste de esterase leucocitária.
  - D) A bilirrubina indireta, conjugada e hidrossolúvel, produto de degradação da hemoglobina, é encontrada normalmente na urina em concentrações da ordem de 10 mg/dL.
  - E) Urina vermelha e opaca está relacionada à hematúria, enquanto a hemoglobinúria se manifesta em uma urina vermelha transparente, sendo os dois quadros relacionados às mesmas causas, apresentando assim os mesmos significados clínicos.
36. O EAS (elementos anormais do sedimento), ou exame de urina tipo I é um exame simples, baseado em reações químicas e na visualização ao microscópio. A respeito deste exame laboratorial, marque a alternativa que associa corretamente um achado laboratorial e seu respectivo significado clínico.
- A) Valores de pH inferiores a 5,5 indicam a presença de bactérias.
  - B) A ausência de corpos cetônicos pode indicar diabetes mal controlado.
  - C) Resultado positivo para esterase leucocitária pode indicar trauma.
  - D) Urobilinogênio negativo e bilirrubina alta (+++) indica doença hemolítica.
  - E) Presença de cristais de oxalato de cálcio está relacionada a pacientes em quimioterapia e a casos de gota.
37. Paciente do sexo feminino, 25 anos, realizou exame de urina de jato médio, e foi observada a presença de hemácias, cilindros e leucócitos. Como exame complementar foi realizada pesquisa de dismorfismo eritrocitário, quando foi observada grande variação de tamanho e forma dos eritrócitos. Este quadro é sugestivo da seguinte patologia renal:
- A) Pielonefrite.
  - B) Nefrolitíase.
  - C) Doença de Urov.
  - D) Tricomoniase vaginal.
  - E) Uretrite não-gonocócica.

38. Com relação ao correto procedimento da urocultura, assinale a alternativa verdadeira.
- A) Deve-se utilizar, exclusivamente, a 1ª urina da manhã, sendo ideal a urina de primeiro jato.
  - B) Deve-se utilizar, exclusivamente, a 1ª urina da manhã, sendo ideal o jato médio espontâneo.
  - C) Recomenda-se utilizar a 1ª urina da manhã, sendo ideal a urina de jato médio, ou então após retenção vesical de duas a três horas.
  - D) Recomenda-se utilizar a 1ª urina da manhã, sendo ideal a urina de primeiro jato, ou então após retenção vesical de duas a três horas.
  - E) Recomenda-se utilizar a 1ª urina da manhã, sendo ideal a urina de primeiro jato, ou então após retenção vesical de quatro a cinco horas.
39. Sabe-se que as enterobactérias têm desenvolvido importantes mecanismos de resistência a antimicrobianos, como por exemplo as ESBL ( $\beta$ -Lactamases de Espectro Ampliado) e a KPC (*Klebsiella pneumoniae* carbapenemase), fato este que tem trazido inúmeras dificuldades no tratamento de infecções humanas. A respeito da resistência das enterobactérias a antibióticos, assinale a alternativa verdadeira.
- A) A capacidade de produção de ESBL deve ser avaliada pelo Teste de Hodge modificado.
  - B) Em todas as cepas com ESBL, os diâmetros do halo para uma ou mais cefalosporinas de espectro estendido podem diminuir na presença de ácido clavulânico.
  - C) É extremamente recomendável a triagem rotineira de *Proteus mirabilis* para a produção de ESBL em todos os isolados de urina, dadas as diversas questões de prevalência, terapia e controle de infecção.
  - D) Para todas as cepas com produção de ESBL confirmada, a interpretação do teste de suscetibilidade deve ser relatada como resistente a todas as penicilinas, cefalosporinas e aztreonam.
  - E) As cepas de *Klebsiella spp.* e *E. coli* que produzem KPC podem ser clinicamente resistentes a terapia com penicilinas, cefalosporinas ou aztreonam, apesar da sensibilidade aparente *in vitro* a alguns desses agentes.
40. Cocos Gram positivos apresentam ampla distribuição na natureza, e estão relacionados a uma grande variedade de infecções humanas, tanto localizadas como em nível sistêmico. Com relação aos ensaios de identificação de cocos Gram positivos assinale a alternativa verdadeira.
- A) A prova da catalase é geralmente positiva para a família *Streptococcaceae*, enquanto para a família *Micrococcaceae* é negativa.
  - B) Os *Staphylococcus* coagulase positiva de interesse são subdivididos em dois grupos: *saprophyticus* e não *saprophyticus*, baseado na sua suscetibilidade à novobiocina.
  - C) A identificação dos estreptococos e estafilococos baseia-se na morfologia que apresentam em meios semi-sólidos, sendo o estreptococo uma cadeia normalmente longa e os estafilococos na forma de pares, cachos de uva ou agrupados.
  - D) A identificação de espécie de estreptococos beta hemolíticos é feita através de aglutinação com soros específicos contra os antígenos de Lancefield (A, B, C, D, F e G), que constitui uma prova rápida, porém não acessível a todos os laboratórios em virtude do elevado custo.
  - E) O teste da endonuclease, importante na identificação do *Staphylococcus epidermidis*, consiste na inoculação de colônias contendo meio DNA e manitol, e avalia a capacidade de fermentação do manitol pelo microrganismo, não obstante a presença de cloreto de sódio em alta concentração, além do ácido nucléico.
41. Coloração que diferencia grupos específicos de bactérias, tais como *Mycobacterium*, *Rhodococcus*, *Nocardia*, *Tsukamurella*, *Gordona*, *Legionella micdadei*, que apresenta capacidade de corar oocistos de *Cryptosporidium*, *Isospora*, *Sarcocystis* e *Cyclospora*, sendo o único método disponível para o diagnóstico da hanseníase:
- A) Gram.
  - B) Giemsa.
  - C) Ziehl-Neelsen.
  - D) Tinta da China.
  - E) Albert Layborn.

42. O município de Beberibe-CE está participando do Inquérito Nacional de Prevalência da Esquistossomose e de outras geo-helmitoses. A esquistossomose mansoni é uma doença parasitaria, causada pelo trematódeo *Schistosoma mansoni*, cujas formas adultas habitam os vasos mesentéricos do hospedeiro definitivo e as formas intermediárias se desenvolvem em caramujos gastrópodes aquáticos do gênero *Biomphalaria*. Com relação aos métodos laboratoriais utilizados no diagnóstico da esquistossomose é certo afirmar que:
- A) O diagnóstico laboratorial básico consiste na realização de exames coprológicos, preferencialmente com uso de técnicas quantitativas de sedimentação. Dentre elas, destaca-se a técnica de Kato-Katz, mais utilizada pelos programas de controle.
  - B) Os métodos laboratoriais indiretos utilizados no diagnóstico da esquistossomose dependem de marcadores bioquímicos e imunológicos associados à infecção, sendo os mais frequentes os exames de pesquisa de antígenos circulantes e reação de polimerase em cadeia (PCR).
  - C) Os métodos laboratoriais diretos utilizados no diagnóstico da esquistossomose detectam o parasito, suas partes, ovos, enquanto os métodos indiretos detectam as substâncias antigênicas ou fragmentos celulares, sendo os métodos laboratoriais mais frequentes os exames de fezes, biopsia retal, pesquisa de antígenos circulantes e reação de polimerase em cadeia (PCR).
  - D) O teste da reação em cadeia da polimerase (PCR) e os testes sorológicos possuem sensibilidade ou especificidade suficiente e apresentam praticidade na rotina diária para diagnóstico da esquistossomose, principalmente, em áreas de baixa prevalência da doença, ou em pacientes com baixa parasitemia e imunodeprimidos (portadores HIV).
  - E) A técnica de Kato-Katz e o método de Hoffmann, usados nos exames coprológicos, permitem a visualização do parasito e sua contagem por grama de fezes, fornecendo um indicador quantitativo que permite avaliar a intensidade da infecção e a eficácia do tratamento. É o método de escolha para inquéritos coproscópicos de rotina e em investigações epidemiológicas.
43. Com relação aos métodos usados para diagnóstico das helmintoses intestinais pode-se afirmar corretamente que:
- A) O método de Baermann é indicado para o isolamento de larvas de *Strongyloides*.
  - B) O método de Stool-Hausheer é usado para avaliar qualitativamente as infestações por helmintos.
  - C) O dispositivo Hall celofane e o método da fita adesiva são especialmente usados para pesquisa de *Taenia solium*.
  - D) O método de Hoffmann, Pons e Janer, que é um método de flutuação, é especialmente indicado para pesquisa de larvas de *Strongyloides*.
  - E) O método de Willis, por processo de sedimentação, fornece ótimos resultados para ovos de *Ascaris lumbricoides*, *Trichocephalus trichiurus* e ancilostomídeos, mas não indicado para pesquisa de *Schistosoma mansoni* em virtude do seu peso.
44. Considerando a giardiase, assinale a alternativa correta.
- A) A demonstração do parasita nas fezes pode ser em exame a fresco, em pesquisa direta entre lâmina e lamínula ou processos de enriquecimento, coradas pelo lugol ou pelo xilol.
  - B) A técnica da hematoxilina férrica permite o estudo morfológico do protozoário após fixação do material por método citológico e coloração pela hematoxilina férrica que tem grande eletividade para a cromatina nuclear.
  - C) A enterite por giárdia pode ser diagnosticada através de identificação dos trofozoítos, a forma infectante, no exame direto de fezes, pelo método de Faust, sendo necessárias três amostras de fezes para ter uma boa sensibilidade.
  - D) Os métodos parasitológicos de Faust e de Willis, onde o primeiro método baseia-se no princípio de flutuação espontânea em solução de cloreto de sódio e o segundo consiste na centrifugação-flutuação em solução de sulfato de zinco, apresentam o objetivo principal de pesquisar oocistos de protozoários e identificar ovos ou larvas de helmintos, respectivamente.
  - E) O método de Willis para pesquisa de giárdia nas fezes consiste na centrifugação-flutuação em sulfato de zinco. As fezes são homogeneizadas e centrifugadas. Após isto, ressuspende-se a solução com sulfato de zinco a 33%. Centrifuga-se novamente. Os ovos e cistos leves estarão presentes na película superficial, que pode ser colhida com alça de platina e confeccionada a lâmina, tratada com lugol, para observação ao microscópio.

45. A identificação precoce dos casos de dengue é de vital importância para a tomada de decisões e implantação de medidas de maneira oportuna, visando principalmente evitar a ocorrência de óbitos. A respeito da confirmação laboratorial da dengue é correto afirmar que o método *Elisa* IgG, baseado na detecção do anticorpo, costuma positivar após o:
- A) terceiro dia da doença, enquanto método *Elisa* IgM, baseado na detecção do antígeno, costuma positivar após o sexto dia da infecção primária.
  - B) terceiro dia da doença, enquanto método *Elisa* IgM, baseado na detecção do antígeno, costuma positivar após o nono dia da infecção primária.
  - C) terceiro dia da doença, enquanto método *Elisa* IgM, baseado na detecção do anticorpo, costuma positivar após o sexto dia da infecção primária.
  - D) sexto dia da doença, enquanto método *Elisa* IgM, baseado na detecção do anticorpo, costuma positivar após o nono dia da infecção primária.
  - E) nono dia da doença, enquanto método *Elisa* IgM, baseado na detecção do anticorpo, costuma positivar após o sexto dia da infecção primária.
46. A AIDS, em função do seu caráter pandêmico e de sua gravidade, representa um dos maiores problemas de saúde da atualidade. A respeito dessa síndrome, assinale a alternativa correta.
- A) Durante a gestação, há uma ligeira diminuição da concentração do HIV no fluido cérvico-vaginal, entretanto o risco de transmissão sexual permanece.
  - B) O tempo necessário para que a sorologia anti-HIV se torne positiva é de 14 a 18 semanas após a aquisição do vírus, com período médio de cerca de 4 meses.
  - C) O agente etiológico (HIV-1 e HIV-2), pertencentes à família *retroviridae*, são bastante lábeis no meio externo, sendo inativados por uma série de fatores físicos e químicos.
  - D) Em indivíduos acima de 5 anos os testes visam detectar anticorpos anti-HIV, enquanto em crianças menores, tendo em vista a possibilidade de anticorpos maternos, os testes visam a detecção de RNA ou DNA, viral ou cultura do vírus positiva.
  - E) Em crianças menores que 24 meses, cuja exposição ao HIV não tenha sido vertical, o diagnóstico laboratorial será confirmado quando uma amostra de soro for repetidamente reativa em um teste para pesquisa anti-HIV e/ou teste repetidamente positivo para antígeno e/ou cultura positiva e/ou PCR.
47. Um farmacêutico bioquímico deve ter pleno conhecimento que:
- A) São atribuições dos profissionais farmacêuticos, respeitadas as modalidades profissionais, ainda que não privativas ou exclusivas, a direção, o assessoramento, a responsabilidade técnica e o desempenho de funções especializadas exercidas em órgãos ou laboratórios de análises clínicas ou de saúde pública ou seus departamentos especializados, segundo a RDC Nº 63, de 25 de novembro de 2011 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
  - B) O serviço de saúde deve ter um responsável técnico (RT) e um substituto, onde o responsável técnico é o profissional de nível superior legalmente habilitado, que assume perante a vigilância sanitária a responsabilidade técnica pelo serviço de saúde, conforme legislação vigente e que o órgão sanitário competente deve ser notificado sempre que houver alteração de responsável técnico ou de seu substituto, segundo a RDC Nº 63, de 25 de novembro de 2011 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
  - C) O serviço de saúde deve possuir profissional legalmente habilitado que responda pelas questões operacionais durante o seu período de funcionamento e que este profissional pode ser o próprio RT ou técnico designado para tal fim, sendo o mesmo, juntamente com a direção do serviço de saúde, detentores da responsabilidade de planejar, implantar e garantir a qualidade dos processos, segundo o Decreto nº 85.878 de 07/04/1981 da Presidência da República do Brasil.
  - D) É vedado ao farmacêutico assinar trabalhos realizados por outrem, alheio à sua execução, orientação, supervisão ou fiscalização, ou ainda assumir responsabilidade por ato farmacêutico que não praticou ou do qual não participou efetivamente, segundo a Resolução Nº 418, de 29 de setembro de 2004 do Conselho Federal de Farmácia.
  - E) Que está sujeito ao processo ético da profissão farmacêutica e sanções disciplinares julgadas pela Comissão de Ética e ratificadas em Reunião Plenária dos conselheiros de Conselho Regional de Farmácia segundo a Resolução nº 417, de 29 de setembro de 2004 do Conselho Federal de Farmácia.

48. Marque a alternativa correta a respeito das hepatites virais:
- A) A presença do marcador HBsAg confirma o diagnóstico de hepatite aguda B.
  - B) A principal utilidade do anti-HBc IgM é no diagnóstico diferencial entre hepatite B aguda e crônica.
  - C) A presença do marcador Anti-HAV IgG é compatível com infecção recente pelo HAV, confirmando o diagnóstico de hepatite aguda A.
  - D) A presença do HBsAg (por seis meses ou mais) no curso de uma hepatite crônica é incompatível com hepatite B crônica ou cirrose pós-hepatite B.
  - E) A detecção sorológica, principalmente, do HBsAg e do anti-HCV em doadores de sangue, sugere a possibilidade de induzir infecção transfusional pelo HBV e HCV, respectivamente.
49. Com relação à prova tuberculínica (PT) é correto afirmar:
- A) É utilizada, em adultos e crianças, para o diagnóstico de infecção latente pelo *M. tuberculosis* var. *pneumoniae* (ILTBP).
  - B) A leitura deve ser realizada 48 a 72 horas após a aplicação, podendo ser estendido para 96 horas, caso o paciente falte à leitura na data agendada.
  - C) Indicada na investigação de infecção latente em crianças e na investigação de infecção latente e da tuberculose doença em adultos.
  - D) Reações falso positivas podem ocorrer em indivíduos vacinados com a BCG, infectados por outras micobactérias, imunodepressão avançada e em casos de infecções virais agudas.
  - E) Consiste na inoculação intradérmica de um derivado protéico do *Micobacterium tuberculosis*, no terço médio da face posterior do antebraço esquerdo, para medir a resposta imune celular a estes antígenos.
50. Tendo em vista a RDC Nº 302 de 13 de outubro de 2005 (ANVISA), que dispõe sobre o Regulamento Técnico para funcionamento de Laboratórios Clínicos, marque a alternativa correta.
- A) Laudos emitidos por laboratórios de apoio devem permanecer disponíveis e arquivados pelo prazo de 3 (três) anos.
  - B) O laboratório clínico e o posto de coleta laboratorial devem possuir um profissional legalmente habilitado como responsável técnico.
  - C) As cópias dos laudos de análise, bem como dados brutos, devem ser arquivadas pelo prazo de 10 (dez) anos, facilmente recuperáveis e de forma a garantir a sua rastreabilidade.
  - D) O profissional legalmente habilitado pode assumir, perante a vigilância sanitária, a responsabilidade técnica por no máximo: 02 (dois) laboratórios clínicos ou 01 (um) laboratório clínico e 02 (dois) postos de coleta laboratorial.
  - E) Todo laboratório clínico, público e privado devem estar inscritos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES. Postos de coleta laboratorial devem estar inscritos somente se funcionarem em bairros diferentes do laboratório ao qual está vinculado.