

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**

**01.** O conceito de demanda é estritamente econômico, significando “o volume de bens e serviços que a comunidade está disposta a adquirir a determinados preços”. Neste sentido, a demanda por serviços de saúde é determinada em função de diversos fatores. A esse respeito, assinale a afirmativa verdadeira.

- A) A renda pessoal não é fator determinante da demanda por serviços de saúde.
- B) A importância que as pessoas atribuem aos serviços de saúde tem influência sobre a demanda dos mesmos.
- C) O preço dos serviços de saúde não influencia a demanda.
- D) A renda pessoal e o preço dos serviços não se aplicam ao mercado de serviços de saúde.

**02.** Os benefícios resultantes do tratamento de um caso de tuberculose trazem grande soma de vantagens não apenas para o paciente como para todos aqueles que com ele convivem e a comunidade em geral. Esses benefícios são vistos como

- A) externalidades.
- B) custo-oportunidade.
- C) eficiência.
- D) custo-benefício.

**03.** O impacto ou efeito de uma intervenção em saúde que gera um resultado sanitariamente desejável, ou seja, a probabilidade de um indivíduo ou conjunto de pessoas se beneficiarem da aplicação de um procedimento ou técnica, em condições ideais de atenção, é denominada

- A) eficácia
- B) efetividade
- C) eficiência
- D) equidade

**04.** O modelo assistencial ou modelo de atenção, segundo Paim (2002), não é uma forma de organizar serviços de saúde nem um modo de administrar o sistema e os serviços de saúde. Assinale a afirmativa verdadeira.

- A) O modelo assistencial é entendido como um conjunto de normas ou exemplos a serem seguidos.
- B) O modelo médico-assistencial privatista contempla o conjunto dos problemas de saúde de toda a população.
- C) O modelo assistencial é uma dada forma de combinar técnicas e tecnologias para resolver problemas e atender necessidades de saúde individuais e coletivas.
- D) O modelo assistencial sanitaria contempla a totalidade da situação de saúde, preocupando-se com os determinantes mais gerais da situação sanitária.

**05.** O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde - SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. As prioridades são estabelecidas por meio de metas. **NÃO** são prioridades do Pacto pela Vida para 2006:

- A) saúde do idoso e promoção da saúde.
- B) acidentes e violências
- C) câncer de colo de útero e de mama.

D) promoção da saúde e atenção básica.

**06.** As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estaduais, onde deve ser organizada a rede de ações e serviços de saúde. Cabe ao Conselho Estadual de Saúde a aprovação do desenho das

- A) regiões intramunicipais e intraestaduais.
- B) regiões intraestaduais e fronteiriças.
- C) regiões intraestaduais e interestaduais.
- D) regiões interestaduais e fronteiriças.

**07.** No eixo da Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial do Pacto de Gestão são estabelecidas diretrizes, metas e conceitos. Os Complexos Reguladores são entendidos como

- A) um instrumento de planejamento da assistência.
- B) um conjunto de normas de controle do atendimento.
- C) um processo de auditoria assistencial.
- D) uma estratégia de regulação assistencial.

**08.** Os países em geral, segundo Mendes (2002), apresentam os mesmos objetivos para a organização dos seus sistemas de serviços de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** é um objetivo destes sistemas.

- A) A cobertura dos serviços de saúde.
- B) O alcance de um nível ótimo de saúde.
- C) A eficiência dos serviços de saúde.
- D) O acolhimento dos cidadãos.

**09.** Os sistemas de serviços de saúde para alcançarem seus objetivos devem desempenhar certas funções. Estas funções podem ser agrupadas em macrofunções. Marque a alternativa verdadeira.

- A) O sistema de serviços de saúde está sujeito a três formas de regulação.
- B) Na auto-avaliação o controle do sistema de serviços de saúde é delegado às profissões de saúde.
- C) O modelo regulatório tecnocrático é uma forma de regulação mercadológica.
- D) A auditoria clínica é trabalhada a partir de dois enfoques: a revisão implícita e o uso de eventos-sentinelas.

**10.** A Lei Orgânica da Saúde estabelece a vigilância sanitária, a vigilância epidemiológica, a saúde do trabalhador e a assistência terapêutica, como campos de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS. Assinale a alternativa verdadeira.

- A) O controle de bens de consumo que, direta e indiretamente, se relacionam com a saúde, é uma ação de vigilância epidemiológica.
- B) O conhecimento dos fatores condicionantes da saúde individual ou coletiva é uma ação do campo da assistência terapêutica
- C) O controle da prestação de serviços que se relacionam direta e indiretamente com a saúde é uma ação da vigilância sanitária.
- D) A saúde do trabalhador é entendida como um conjunto de atividades que, através da vigilância sanitária, promovem e protegem a saúde dos trabalhadores.

**CONHECIMENTOS GERAIS NA ÁREA DE FARMÁCIA**

11. A resolução n.º 431, de 17/02/2005, do Conselho Federal de Farmácia, no seu artigo 2º diz: “As infrações éticas e disciplinares serão apenadas, de forma alternada ou cumulativa, sem prejuízo das sanções de natureza civil ou penal cabíveis”, com as penas de:

- I – advertência com emprego da palavra “censura”.
- II – advertência.
- III – eliminação.
- IV – multa.
- V – suspensão.

Das penalidades citadas podemos concluir que são corretas

- A) apenas I, II e V
- B) I, II, III, IV e V
- C) apenas I, III, IV e V
- D) apenas II, IV e V

12. Analise as afirmativas que se seguem sobre a Portaria N° 344/98 da Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

I – A receita de controle especial deverá estar escrita de forma legível, sem emenda ou rasura e terá a validade de 60 (sessenta) dias contados a partir da data de sua emissão.

II – Define droga como sendo substância que pode determinar dependência física ou psíquica.

III – Define medicamento como sendo produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico.

IV – A notificação de receita é o documento padronizado destinado à notificação da prescrição de medicamentos entorpecentes, psicotrópicos, retinóides de uso sistêmico e imunossuppressores.

V – A notificação de receita deverá ser devolvida ao paciente devidamente carimbada, como comprovante da dispensação.

Das afirmativas acima, são corretas somente:

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

13. A especificação para teor da matéria prima metildopa é de 98,0% a 101,0% em base anidra. Considere os dados apresentados abaixo:

Massa da matéria prima = 200mg

Umidade = 12,0%

Volume gasto do titulante: 8,0mL

Titulante: Ácido Perclórico 0,1N

Cada mL de Ácido perclórico 0,1N é equivalente a 21,12mg de metildopa.

Determine o teor encontrado para o lote ZYZ e se o mesmo está aprovado neste teste.

- A) O teor encontrado está entre 98% e 101% e, portanto o lote está aprovado.
- B) O teor encontrado está abaixo de 80% e, portanto, o lote está reprovado.

C) O teor encontrado é 100,5% e, portanto, o lote está aprovado.

D) O teor encontrado é 96% e, portanto, o lote está reprovado.

14. Se um extrato seco de Ginkgo biloba contém 24% de flavonóides conforme declarado em seu certificado de análise, e se ele é usado para preparar um produto cuja apresentação comercial é de 80mg por cápsula, podemos concluir, corretamente, que

A) o teor de flavonóides em mg/cápsula é igual a 80mg/cápsula, correspondente ao valor rotulado.

B) o teor de flavonóides em mg/cápsula é igual a 24mg/cápsula.

C) o teor de flavonóides em mg/cápsula é igual a 19,2mg/cápsula.

D) não é possível determinar a concentração de flavonóides sem conhecer a concentração dos excipientes ou o peso total da cápsula.

15. O processo utilizado para isolar e pesar um elemento ou um composto definido de um elemento na forma mais pura possível é a

A) cromatografia.

B) espectrofotometria.

C) gravimetria.

D) turbidimetria.

16. A Lei N.º 8.666, de 21 de junho de 1.993, estabelece normas gerais para licitações e contratos e dá outras providências. Com relação ao processo licitatório, podemos afirmar, corretamente.

A) É permitido ao agente público incluir nos atos de convocação para uma licitação, cláusulas que restrinjam o seu caráter competitivo.

B) Destina-se a garantir a observância do princípio constitucional da isonomia e a selecionar a proposta mais vantajosa para a administração.

C) Para efeito de licitação, subordinam-se ao regime desta Lei somente os órgãos da administração direta da União, dos Estados, do Distrito Federal e Municípios.

D) Em um processo normal de licitação é permitido ao agente público estabelecer preferências somente pelo domicílio dos licitantes.

17. Assinale a opção verdadeira.

A) Medicamento genérico é aquele que contém o mesmo princípio ativo, a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração e indicação terapêutica do medicamento de referência, podendo diferir no tamanho do produto, excipientes e veículos.

B) A bioequivalência consiste em indicar a velocidade e a extensão de absorção de um princípio ativo em uma forma de dosagem, a partir de sua curva concentração/tempo na circulação sistêmica ou sua excreção na urina.

C) Medicamento de referência é um produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas

cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro.

D) A biodisponibilidade consiste na demonstração de equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio(s) ativo(s), e que tenham comparável biodisponibilidade quando estudados sob um mesmo desenho experimental.

**18.** Marque a opção verdadeira.

A) O combate ao *Aedes aegypti* é uma medida de prevenção primária contra o dengue, bem como a medida de controle essencial que deve ser tomada em caso de ocorrência da epidemia consiste em atividades educativas dirigidas à comunidade e à própria equipe de saúde, que envolvam tanto a doença quanto o vetor.

B) É uma medida de controle da sífilis congênita a realização do teste de VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) em paciente admitida no hospital por abortamento, bem como só deve ser notificado à sífilis congênita na condição do recém-nascido ser nativo.

C) Monitorização do meio ambiente para a detecção precoce da circulação do *Vibrio cholerae* numa comunidade é uma medida eficaz na prevenção da cólera, bem como a quimioprofilaxia de contatos domiciliares do doente para conter a propagação da epidemia.

D) Na prevenção da difteria a medida mais segura e efetiva é a imunização adequada da população com toxóide diftérico, bem como se define como pessoa adequadamente vacinada, a criança que tenha recebido duas doses de vacina DPT, a partir dos dois meses de vida com um intervalo de pelo menos 30 dias entre a primeira dose e a dose de reforço.

**19.** Considere as seguintes afirmativas:

I – A transmissão da doença de Chagas pode ser: intradomiciliar, silvestre e acidental ou de laboratório, além da transfusional e transplacentária.

II – Fumantes expostos a carcinógenos químicos do cigarro que induzem mutações no DNA geralmente começam a desenvolver cânceres característicos de seu vício até 10, 20 ou mais anos após o início da exposição. Os fatores genéticos provavelmente determinam a maior ou menor suscetibilidade das pessoas quanto à aquisição da doença.

III – Independentemente da forma como evolua qualquer processo saúde-doença de massa até uma situação epidêmica, é possível generalizá-la e representar a generalização através de uma curva epidêmica.

IV – Apesar de todos os recentes avanços em relação ao diagnóstico, ao tratamento e à profilaxia da hepatite B, ela se mantém como um importante problema de saúde pública nos dias atuais. A sua principal forma de prevenção é a vacina, que tem uma boa efetividade.

V – O vírus da hepatite B é considerado de baixa infectividade devido à sua pequena estabilidade no

meio ambiente, aliado ao alto grau de contagiosidade em pequena quantidade de sangue ou secreções. A via de infecção viral é sexual e/ou parenteral, ocorrendo através do contato de áreas de solução de continuidade da pele e mucosas com sangue ou fluidos corporais infectados.

Das afirmativas acima são corretas:

A) somente I, II e III

B) somente I, II, III e IV

C) somente II, IV e V

D) I, II, III, IV e V

**20.** O laboratório de microbiologia exerce importante papel no controle da infecção hospitalar, orientando os procedimentos corretos quanto à coleta e transporte de amostras biológicas destinadas às culturas no laboratório. Quanto ao material biológico e seu modo, apropriado, de coleta e tempo crítico para entrega ao laboratório, podemos afirmar, corretamente.

A) O líquido deve ser colhido em tubo seco estéril e, imediatamente após a coleta, ser entregue ao laboratório sob refrigeração.

B) O sangue destinado às hemoculturas deve ser colhido com EDTA, podendo ser refrigerado.

C) O líquido pleural deve ser colhido em tubo seco estéril e enviado imediatamente ao laboratório, não podendo ser refrigerado.

D) Material do trato respiratório deve ser colhido em tubo seco estéril e enviado ao laboratório em até 24 horas.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** Analise as afirmativas que se seguem sobre desinfecção e esterilização:

I – Desinfecção é o conjunto de operações que objetiva destruir todas as formas de vida, inclusive os esporos bacterianos

II – O calor, a filtração, a radiação, o óxido de etileno e o glutaraldeído são considerados agentes esterilizantes

III – A matéria orgânica não constitui uma barreira à ação dos desinfetantes

IV – Descontaminação é o conjunto de operações de limpeza, de desinfecção ou/esterilização de superfícies contaminadas por agentes patogênicos

V – Os príons são pequenas partículas infecciosas protéicas resistentes aos procedimentos físicos e químicos de esterilização.

Das afirmativas abaixo, são verdadeiras somente:

A) II, IV e V

B) I e V

C) II, III e IV

D) I, III e IV

**22.** No laboratório, a desinfecção e descontaminação de superfícies, de bancadas e de equipamentos de grande e médio porte são obtidas através dos álcoois. Com relação ao álcool etílico e o isopropílico, podemos afirmar corretamente.

A) A ação de descontaminação da pele intacta exercida pelo álcool etílico é potencializada pela adição de glicerina a 2%.

B) São produtos não irritantes da pele e da mucosa, além de não apresentar toxicidade para o ser humano.

C) Quanto menor a concentração, maior será o poder descontaminante do álcool isopropílico.

D) Ambos exibem um rápido espectro de ação frente a células vegetativas, vírus e fungos.

**23.** O método de tratamento que consiste em reduzir os resíduos orgânicos e combustíveis a inorgânicos é a

A) radiação.

B) incineração.

C) desinfecção química.

D) autoclavação.

**24.** A interpretação correta dos exames laboratoriais demanda que o médico e o farmacêutico tenham conhecimento de todos os fatores que podem provocar anormalidades nos exames. As drogas podem provocar por vários mecanismos alterações nos resultados laboratoriais. Marque a opção verdadeira.

A) A cafeína pode provocar diminuição da creatina na urina.

B) Os meios de contrastes radiopaco podem causar baixa acentuada da densidade urinária.

C) Drogas que causam elevação da glicose aumentam a velocidade de hemossedimentação.

D) Grandes doses de vitamina C podem provocar redução no valor da glicose sérica quando dosada pelo método da glicose-oxidase.

**25.** Nos atuais contadores de células automatizados, é causa de aumento na contagem global de leucócitos, erro conhecido como *flag*, a presença de

A) micro plaquetas.

B) hemólise.

C) coágulo.

D) eritroblastos.

**26.** Marque a bactéria que positiva a prova da bile-esculina, PYR positivo, tem bom crescimento em solução de NaCl a 6,5% e cresce a 10°C e a 45°C.

A) *Streptococcus pyogenes*.

B) *Enterococcus spp.*

C) *Streptococcus agalactiae*.

D) Estreptococo Grupo C.

**27.** Uma bactéria isolada de uma cultura de urina apresentou as características: bacilo Gram negativo, citrato (+), H<sub>2</sub>S (–), lisina e ornitina (+), arginina (–), móvel, hidrólise da gelatina (+), lactose (–), sacarose (+), DNase (+), Voges-Proskauer (+) e indol (–). Marque a bactéria que apresenta tais características.

A) *Salmonella typhi*.

B) *Serratia marcescens*.

C) *Klebsiella oxytoca*.

D) *Escherichia coli*.

**28.** Marque a bactéria intracelular obrigatória, causadora de infecção no trato genital que pode ser detectada através da técnica de imunofluorescência direta e isolamento em cultura de células McCoy.

A) *Treponema pallidum*.

B) *Ureaplasma urealyticum*.

C) *Chlamydia trachomatis*.

D) *Mycoplasma hominis*.

**29.** Marque a bactéria fastidiosa, Gram negativo, imóvel, não hemolítica, causadora de infecções do trato respiratório superior, dando reação de oxidase fracamente positivo, catalase positivo, crescimento positivo em ágar chocolate e exige para melhor crescimento os fatores X e V.

A) *Haemophilus influenzae*.

B) *Pseudomonas aeruginosa*.

C) *Haemophilus ducrey*.

D) *Haemophilus parainfluenzae*.

**30.** Marque o material para o qual há necessidade de semear em caldo selenito.

A) Fezes.

B) Líquido pleural.

C) Urina.

D) Escarro.

**31.** Em um exame microscópico direto para diagnóstico de micoses, ao detectarmos hifas com pontos de constricção evidentes, similares a um cordão de salsicha (pseudo-hifas), podemos afirmar, corretamente, que estamos diante de uma identificação presuntiva de

A) *Aspergillus spp.*

B) *Candida spp.*

C) *Coccidioides immitis*.

D) *Blastomyces dermatitidis*.

**32.** Assinale a opção verdadeira.

A) O ágar Sabouraud dextrose é recomendado como meio de isolamento primário, exceto para recuperação de dermatófitos.

B) Todos os cultivos de fungos devem ser incubados durante, no máximo, 10 (dez) dias antes de serem descartados como negativos.

C) Na atualidade, recomenda-se que todos os cultivos para fungos sejam incubados a 37°C controlados.

D) Todos os fungos isolados devem ser considerados potencialmente patogênicos.

**33.** A próstata é uma glândula, situada na base da bexiga, que pode sofrer hiperplasia "benigna" ou "maligna". Esta hiperplasia pode perturbar o funcionamento urinário regular. Para se fazer uma boa prevenção, é prudente e correto, após os quarenta anos, verificar regularmente com um adequado exame urológico o funcionamento da próstata, já que as atuais terapias possibilitam deter a evolução muito precocemente. Exame(s) que

pode(m) definir melhor o estado de funcionamento da próstata:

- A) Palpação da próstata, ecografia e Antígeno Específico da Próstata (PSA).
- B) Somente Antígeno Específico da Próstata (PSA).
- C) Somente ecografia.
- D) Somente Antígeno Específico da Próstata (PSA) e Ecografia.

34. Os órgãos envolvidos na homeostase do cálcio são:

- A) intestino, fígado e osso.
- B) rim, fígado e osso.
- C) intestino, osso e rim.
- D) osso, pâncreas e fígado.

35. Marque os analitos que podem ser utilizados no cálculo da osmolalidade plasmática.

- A) Glicose, Uréia e Sódio.
- B) Sódio, Potássio e Cloro.
- C) Potássio, Glicose e Creatinina.
- D) Glicose, Uréia e Creatinina.

36. Marque a opção que **NÃO** é causa de hiponatremia.

- A) Queimaduras.
- B) Vômitos.
- C) *Diabetes insipidus*.
- D) Hipoaldosteronismo.

37. Em relação à creatinina, marque a opção verdadeira.

- A) Taxas plasmáticas elevadas resultam da filtração glomerular reduzida.
- B) Os níveis séricos e urinários estão elevados nas doenças renais precoces.
- C) A dosagem da creatinina tem a mesma utilidade diagnóstica da creatinina.
- D) A determinação da creatinina tem maior sensibilidade que o *clearance* de creatinina na avaliação da função renal.

38. O sedimento urinário apresentando bacteriúria, leucocitúria e cilindros leucocitários pode ser indicativo de

- A) síndrome nefrótica.
- B) pielonefrite.
- C) glomerulonefrite aguda.
- D) insuficiência renal crônica.

39. Os elementos urinários e a doença associados à presença de corpos ovais adiposos são:

- A) células transicionais e síndrome nefrótica.
- B) células tubulares renais e pielonefrite.
- C) cilindros lipídicos e cistite hemorrágica.
- D) células tubulares renais e síndrome nefrótica.

40. Paciente do sexo masculino, 49 anos, apresentou os seguintes dados clínico-laboratoriais: dor óssea, anemia normocítica e normocrômica, hemácias empilhadas na extensão sangüínea, cálcio sérico – 13,8mg/dL (8,8 a 11,0mg/dL), albumina plasmática –

2,1g/dL (3,5 a 5,5g/dL) e proteínas totais – 10,6g/dL (6,0 a 8,0g/dL). Este paciente provavelmente é portador de

- A) mieloma múltiplo.
- B) osteoporose.
- C) doença de Paget.
- D) hipovitaminose D.

41. Com relação ao quadro de icterícia obstrutiva podemos afirmar, corretamente, que

- A) o nível de bilirrubina conjugada é elevado e a taxa de bilirrubina indireta é normal.
- B) o nível de urobilinogênio urinário está aumentado.
- C) a bilirrubina urinária está normal.
- D) a proporção bilirrubina direta/bilirrubina total é maior que 1:2.

42. Considere as seguintes afirmativas com relação aos marcadores enzimáticos:

- I – Fosfatase ácida – marcador tumoral do carcinoma prostático.
  - II – Gama GT – marcador sensível de lesão do hepatócito.
  - III – Aspartatoaminotransferase (AST) – indicador de lesão hepatocelular e muscular.
  - IV – Troponina I – marcador de lesão cardíaca no infarto agudo do miocárdio.
  - V – Fosfatase alcalina – indicador de lesão celular na pancreatite aguda e osteopatias.
- São corretas, apenas:

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

43. Com relação ao diagnóstico de diabetes melito, marque a opção **FALSA**.

- A) Glicemia de jejum com resultados entre 111 e 125 mg/dL em duas ocasiões diferentes.
- B) Glicemia de jejum acima de 125 mg/dL confirmada com nova coleta.
- C) Glicemia superior a 200 mg/dL em amostra coletada em qualquer hora do dia acompanhada de sinais e sintomas característicos.
- D) Valores de glicemia até 140 mg/dL duas horas após a sobrecarga são considerados normais.

44. Considere um paciente com os seguintes dados:

Creatinina plasmática: 2,5 mg/dL

Creatinina urinária: 110 mg/dL

Volume urinário de 24 horas: 2.030 mL

Superfície corporal: 1,75 m<sup>2</sup>

Marque o resultado do *clearance* de creatinina para esse paciente.

- A) 46,4 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>
- B) 60,8 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>
- C) 57,7 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>
- D) 126,9 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>

45. Um paciente foi internado com suspeita de envenenamento por chumbo. Neste caso, marque um achado laboratorial importante nos eritrócitos.

- A) Pontilhado basofílico.
- B) Corpúsculos de Howell-Jolly.
- C) Rouleau.
- D) Grânulos de Schüffner.

**46.** A presença de macro-ovalócitos, neutrófilos hipersegmentados, VCM elevado, pancitopenia e deficiência de ácido fólico é característica de

- A) anemia por deficiência de ferro.
- B) anemia megaloblástica.
- C) anemia hemolítica.
- D) hemorragia crônica.

**47.** Marque um achado importante na hemoglobínúria paroxística noturna.

- A) Teste do soro acidificado positivo.
- B) Ausência de hemólise intravascular.
- C) Reticulócitos em número diminuído.
- D) Hemólise mediada por anticorpos.

**48.** As hemoglobinas S, E, D e C têm algumas características em comum dentre as quais podemos citar corretamente:

- A) suas mobilidades são idênticas na eletroforese alcalina.
- B) são  $\alpha$ -hemoglobinopatias.
- C) são  $\beta$ -hemoglobinopatias.
- D) dão teste do metabissulfito de sódio positivo.

**49.** Um paciente portador de anemia microcítica hipocrômica apresentou as seguintes características laboratoriais:

- I – Dosagem de ferro sérico aumentada.
  - II – Capacidade total de ligação do ferro diminuída.
  - III – Ferro armazenado aumentado.
  - IV – Dosagem de ferritina sérica aumentada.
- Baseados nos achados acima, podemos classificar a anemia como
- A) sideroblástica.
  - B) deficiência de ferro.
  - C) traços talassêmicos beta ( $\beta$ ).
  - D) anemia de doença crônica.

**50.** Condição hereditária, autossômica dominante caracterizada pela deficiência de segmentação normal de núcleos granulocíticos é conhecida como anomalia de

- A) Pelger-Huët.
- B) May-Hegglin.
- C) Alder-Reilly.
- D) Chédiak-Higashi.

**51.** De acordo com a classificação FAB, um achado com mais de 30% das células nucleadas de blastos tipo I e tipo II, percentual acima de 30% de mieloblastos, promielócitos, mielócitos e granulócitos, menos de 80% de monoblastos, promonócitos ou monócitos e mais de 20% dos blastos são positivos para Sudan black B, mieloperoxidase, cloroacetato esterase,  $\alpha$ -naftil acetato esterase e  $\alpha$ -naftil butirato esterase, enquadra-se como leucemia mielóide aguda:

- A) M2: mieloblástica com maturação.
- B) M6: eritroleucemia.
- C) M3: promielocítica microgranular.
- D) M4: mielomonocítica.

**52.** Os bastonetes de Auer são achados importantes na

- A) LMA-M0 - leucemia mielóide de blastos muito indiferenciados.
- B) LMA-M3 - leucemia aguda promielocítica.
- C) LMA-M5 - leucemia monocítica aguda.
- D) LLC.

**53.** Tradicionalmente, auto-imunidade tem sido definida como a ação do sistema imune voltado contra os componentes do próprio indivíduo. A respeito disso, marque a opção verdadeira.

- A) As características das doenças auto-imunes sugerem que o agente infeccioso não tem influencia sobre o seu desenvolvimento.
- B) As doenças auto-imunes são mais comuns em homens que em mulheres, pois os andrógenos aumentam a reatividade imunológica.
- C) A doença auto-imune de Hashimoto tem como base a ação de um agente infeccioso.
- D) As doenças auto-imunes causadas por drogas químicas podem ser tanto doenças específicas de alguns tecidos quanto doenças sistêmicas. Os agentes mais comuns associados à auto-imunidade são hidralazina, procainamida, metildopa e halotano.

**54.** Para uma mulher com uma história de abortos precoces espontâneos, foi solicitado um teste de gravidez para determinar se ela ainda estava grávida. Em relação ao teste de gravidez, marque a opção verdadeira.

- A) Um teste para gravidez negativo, na terceira semana após a fecundação, elimina a possibilidade de uma gravidez normal ou ectópica.
- B) A gonadotrofina coriônica humana pesquisada nos testes para gravidez continua aumentando até o fim da gravidez, então declina progressivamente.
- C) Um teste para gravidez negativo, na terceira semana após a fecundação, não elimina a possibilidade de uma gravidez ectópica.
- D) A gonadotrofina coriônica humana pesquisada nos testes para gravidez continua aumentando mesmo após a morte fetal.

**55.** A artrite reumatóide é uma doença sistêmica crônica cujo sintoma mais proeminente consiste na inflamação de articulações. Em 80% dos casos de artrite reumática, aparece o fator reumatóide que é

- A) uma macroglobulina anti-IgG.
- B) um polímero do fibrinogênio.
- C) uma IgG aumentada.
- D) uma IgA aumentada.

**56.** A AIDS é a mais grave manifestação da infecção por HIV. Analise as seguintes afirmativas:

- I – As contagens absolutas ou relativas das células CD4 constituem o melhor índice de gravidade da

doença por HIV.

II – A técnica de *Western blot* detecta os anticorpos numa fase mais precoce do que a maioria das provas de ELISA de primeira geração no caso de AIDS.

III – A técnica de *Western blot* é apropriada para confirmar os resultados de provas de triagem para AIDS.

IV – *Western blot* é uma técnica de imunofluorescência.

V – O HIV para se reproduzir utiliza a transcriptase reversa para produzir uma cópia de DNA a partir de seu RNA genético, incorporando este material no material genético da célula hospedeira.

São corretas, apenas

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

**57.** *Giardia lamblia* apresenta duas formas: o trofozoíto e o cisto. São características do trofozoíto:

- A) Formato oval, simetria bilateral com face dorsal lisa e côncava.
- B) Possui dois pares de flagelos, corpos medianos e dois núcleos no seu interior.
- C) Tem formato oval, possui três pares de flagelos e quatro núcleos no seu interior.
- D) Formato de pera, simetria bilateral, possuindo quatro pares de flagelos.

**58.** Analise as afirmativas a respeito do Gênero *Entamoeba*:

I – As amebas se distinguem umas das outras pelo tamanho dos trofozoítos e pelo número dos núcleos nos cistos.

II – Normalmente encontramos os trofozoítos nas fezes diarréicas.

III – Os trofozoítos da *E. histolytica*, normalmente vivem no intestino delgado.

IV – Nas fezes formadas ou normais, o diagnóstico laboratorial, normalmente é feito através do encontro dos cistos, utilizando-se técnicas de concentração.

V – O exame a fresco das fezes deve ser feito tão logo ela seja emitida, pois tem como objetivo encontrar os trofozoítos.

Das afirmativas acima, são verdadeiras somente

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

**59.** Constituem características morfológicas da *Taenia solium*:

A) Escólex quadrangular e proglote grávido com ramificações uterinas pouco numerosas do tipo dendrítico.

B) Escólex sem rostro, sem acúleos e proglote grávido com ramificações uterinas muito numerosas, do tipo dicotômico.

C) Proglote grávido com ramificações uterinas pouco numerosas do tipo dicotômico.

D) Escólex globoso, com rostro e dupla fileira de acúleos.

**60.** Frequentemente, o número de formas parasitárias eliminadas com as fezes é pequeno, havendo necessidade de se usarem processos de enriquecimentos para concentrá-las. Dos métodos abaixo relacionados, assinale aquele em que usamos água aquecida a 45°C e é indicado para a pesquisa de larvas de *Strongyloides stercoralis*.

- A) Hoffmann.
- B) Baermann-Morais.
- C) Willis.
- D) Faust.