

ANALISTA DE PATOLOGIA CLÍNICA

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há curandeiros. O direito de curar é equivalente ao direito de pensar e de falar. Não há curandeiros, há médicos sem medicina, que é outra coisa.”

Machado de Assis, em *A Semana*.

Nesse texto, nosso célebre escritor

- (A) equipara médicos e curandeiros por suas atuações.
- (B) ironiza o fato de haver médicos que são curandeiros.
- (C) destaca a necessidade de se afastarem os curandeiros.
- (D) valoriza os médicos que de fato se preparam nos estudos.
- (E) critica os curandeiros por não terem competência médica.

2

“Os médicos trabalham sem cessar para conservar a nossa saúde e os cozinheiros para destruí-la; os segundos estão certos do seu êxito.” Diderot.

Esse pensamento defende a ideia de que

- (A) nem todos os médicos têm êxito na profissão.
- (B) médicos e cozinheiros cuidam bem dos clientes.
- (C) os cozinheiros são mais eficientes que os médicos.
- (D) os médicos têm muito a aprender com os cozinheiros.
- (E) os médicos, mas não os cozinheiros, merecem críticas.

3

“Torcicolo. O termo é usado mais frequentemente como ‘torção do pescoço devido à contração de músculos cervicais’. O nome nada tem a ver com colo, tendo chegado ao português através do italiano torcicolo, formado com base em torcere (torcer) e collo (pescoço)”.

Márcio Bueno, *A origem curiosa das palavras*.

O fragmento acima começa pela definição de “torcicolo”; assinale a opção que se inicia de forma diferente.

- (A) Toró: pancada de chuva muito intensa e passageira.
- (B) Traça: uma espécie de insetos que ataca livros, roupas etc.
- (C) Tomate: vem do dialeto asteca *tomátl*, por meio do espanhol *tomate*.
- (D) Tiririca: erva daninha que dá muita dor de cabeça aos agricultores.
- (E) Trio elétrico: sistema de música ambulante sobre um caminhão iluminado.

4

“Dengue. Doença infecciosa transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*. Os sintomas são febre alta, dores por todo o corpo, mal-estar geral, fadiga e/ou depressão. O nome vem do comportamento indolente da pessoa infectada – é como se tivesse ficado repentinamente dengosa, ou seja, com dengue.”

Márcio Bueno. *A origem curiosa das palavras*.

Assinale a opção que apresenta a principal finalidade desse texto.

- (A) explicar a designação dada a essa doença.
- (B) mostrar os sinais que identificam a dengue.
- (C) informar o leitor sobre a origem da doença.
- (D) prevenir os leitores sobre a gravidade da infecção.
- (E) identificar a dengue para que o infectado possa proteger-se.

5

“Dengue. Doença infecciosa transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*. Os sintomas são febre alta, dores por todo o corpo, mal-estar geral, fadiga e/ou depressão. O nome vem do comportamento indolente da pessoa infectada – é como se tivesse ficado repentinamente dengosa, ou seja, com dengue.”

Márcio Bueno. *A origem curiosa das palavras*.

No segmento fadiga e/ou depressão, o autor nos informa que

- (A) a depressão aparece sempre após a fadiga.
- (B) ainda se desconhece a identidade do sintoma.
- (C) a fadiga e a depressão atacam simultaneamente.
- (D) as conjunções e/ou possuem o mesmo significado.
- (E) a fadiga e a depressão podem alternar-se ou unir-se.

6

“Torcicolo. O termo é usado mais frequentemente como ‘torção do pescoço devido à contração de músculos cervicais’. O nome nada tem a ver com colo, tendo chegado ao português através do italiano torcicolo, formado com base em torcere (torcer) e collo (pescoço)”.

Márcio Bueno, *A origem curiosa das palavras*.

Assinale a opção que mostra a imperfeição desse pequeno texto.

- (A) O emprego de “a ver” em lugar de “a haver”.
- (B) O emprego de “devido” em lugar de “devida”.
- (C) O emprego de aspas simples em lugar de duplas.
- (D) O emprego de “com base” em lugar de “na base”.
- (E) O emprego de “através de” em lugar de “por meio de”.

7

“O médico contempla o homem em toda a sua fraqueza; o advogado, em toda a sua maldade; e o sacerdote, em toda a sua estupidez.” Schopenhauer.

O que aproxima os três tipos de contemplação é

- (A) a crítica à religiosidade.
- (B) a visão negativa do ser humano.
- (C) a ironia dirigida aos profissionais.
- (D) a superioridade da visão do médico.
- (E) a valorização das várias atividades profissionais.

8

“A ambulância entrou rapidamente pelo portão das emergências; as portas foram abertas de imediato e a maca foi logo retirada por dois fortes enfermeiros, que a conduziram em seguida para um corredor estreito até a sala de exames”.

Trata-se de um texto narrativo que é marcado pela sucessão cronológica de ações; assinale a opção que apresenta o vocábulo desse texto que não indica sucessão cronológica.

- (A) até.
- (B) logo.
- (C) em seguida.
- (D) de imediato.
- (E) rapidamente.

9

“Na Antiguidade cria-se que o temperamento das pessoas dependia das suas secreções, isto é, dos ‘humores’ segregados pelo organismo, entre os quais cada pessoa possuía um que era predominante. Desse modo, notava-se que aqueles em que predominava a ‘bílís negra’ (donde ‘humor negro’), que os gregos chamavam de *melan kholé*, ou *melancolia* ou de ‘humor melancólico’ eram propensos à depressão”.

Roosevelt Nogueira, em *Palavras, origens e curiosidades*.

Assinale a opção que apresenta a frase que está estruturada na voz passiva.

- (A) “Na Antiguidade cria-se que o temperamento das pessoas dependia das suas secreções”.
- (B) “isto é, dos humores segregados pelo organismo”.
- (C) “cada pessoa possuía um que era predominante”.
- (D) “que os gregos chamavam de *melan kholé*”.
- (E) “eram propensos à depressão”.

10

“Na Antiguidade cria-se que o temperamento das pessoas dependia das suas secreções, isto é, dos ‘humores’ segregados pelo organismo, entre os quais cada pessoa possuía um que era predominante. Desse modo, notava-se que aqueles em que predominava a ‘bílís negra’ (donde ‘humor negro’), que os gregos chamavam de *melan kholé*, ou *melancolia* ou de ‘humor melancólico’ eram propensos à depressão”.

Roosevelt Nogueira, em *Palavras, origens e curiosidades*.

No texto acima há um conjunto de conectivos; assinale a opção em que o conectivo tem seu valor identificado erradamente.

- (A) isto é / retificação.
- (B) pelo / agente.
- (C) Desse modo / modo.
- (D) donde / origem.
- (E) ou / alternância.

Raciocínio Lógico

11

Débora fez uma maquete de um condomínio na escala 1:150. No condomínio há uma praça quadrada com 900 m² de área.

Na maquete, essa praça é um quadrado de lado

- (A) 30 cm.
- (B) 27 cm.
- (C) 25 cm.
- (D) 20 cm.
- (E) 15 cm.

12

Em um conjunto de 12 números, a média de 4 deles é 15 e a média dos outros 8 é 18.

A média dos 12 números é

- (A) 17.
- (B) 16,8.
- (C) 16,5.
- (D) 16.
- (E) 15,5.

13

Alfredo ganha 30% a menos do que Flávia que, por sua vez, ganha 25% a mais do que Beatriz.

Em relação ao salário de Beatriz, Alfredo ganha

- (A) 2,5% a menos.
- (B) 5% a menos.
- (C) 7,5% a menos.
- (D) 12,5% a menos.
- (E) 15% a menos.

14

Três profissionais de enfermagem atendem, em média, 12 ocorrências em 2 horas. Com a mesma eficiência, duas profissionais de enfermagem atendem, em 4 horas, em média,

- (A) 8 ocorrências.
- (B) 9 ocorrências.
- (C) 12 ocorrências.
- (D) 15 ocorrências.
- (E) 16 ocorrências.

15

Hamilton, Helena e Homero disputaram várias partidas de tênis entre si. Nos jogos de tênis não há empates. Hamilton ganhou 3 partidas e perdeu 4. Homero ganhou 2 partidas e perdeu 6. Helena perdeu apenas uma partida.

Assinale a opção que indica o número de partidas que Helena ganhou.

- (A) 7.
- (B) 6.
- (C) 5.
- (D) 4.
- (E) 3.

16

Considere a sentença:

“Se todo sapo é amarelo, então alguma perereca é vermelha”.

A negação lógica dessa sentença é

- (A) Se todo sapo é amarelo, então nenhuma perereca é vermelha.
- (B) Todo sapo é amarelo e nenhuma perereca é vermelha.
- (C) Se nem todo sapo é amarelo, então alguma perereca é vermelha.
- (D) Se nenhum sapo é amarelo, então toda perereca é vermelha.
- (E) Nem todo sapo é amarelo ou alguma perereca é vermelha.

17

Sabe-se que x é maior do que 11 e que a diferença entre a média e a mediana dos cinco números 2, x , 11, 16, 5 é igual a 2.

O valor de x é

- (A) 12.
- (B) 16.
- (C) 21.
- (D) 26.
- (E) 31.

18

Em uma urna, há bolas pequenas e bolas grandes, sendo 75% pequenas e as demais são grandes. Das bolas pequenas, 20% são azuis e as demais são vermelhas e, das bolas grandes, 60% são azuis e as demais são vermelhas.

Retira-se, aleatoriamente, uma bola da urna e constata-se que ela é azul. A probabilidade de a bola retirada ser pequena é de

- (A) 20%.
- (B) 25%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

19

Em uma assembleia com 132 votantes, duas propostas foram votadas. Cada votante votou contra ou a favor de cada uma das duas propostas. A proposta 1 recebeu 75 votos a favor e, a proposta 2, 81 votos a favor. Exatamente 30 votantes votaram contra as duas propostas. Não houve voto em branco nem abstenções.

O número de votantes que votou a favor das duas propostas foi

- (A) 51.
- (B) 52.
- (C) 54.
- (D) 56.
- (E) 57.

20

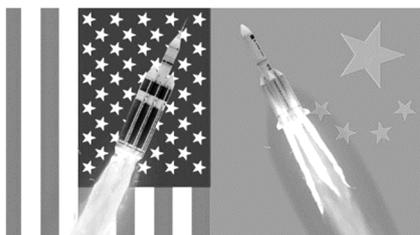
Em um colégio, $\frac{1}{4}$ dos alunos da Turma A e $\frac{2}{5}$ dos alunos da Turma B foram infectados com a Covid-19. Sabe-se que o número de alunos infectados da Turma A é igual ao número de alunos infectados da Turma B.

Em relação ao total de alunos das Turmas A e B, os infectados com a Covid-19 representam

- (A) $\frac{13}{20}$
- (B) $\frac{19}{20}$
- (C) $\frac{2}{9}$
- (D) $\frac{4}{13}$
- (E) $\frac{9}{20}$

Atualidades

21



Fonte: Jornal The Telegraph: "The new space race: Why China is on track to beat the US".

Estados Unidos e China vêm disputando a hegemonia econômica, tecnológica e geopolítica e, recentemente, no espaço.

A respeito dessa nova corrida espacial, analise as afirmativas a seguir.

- I. O crescimento da economia chinesa nas últimas décadas levou a uma guerra comercial com os EUA e acelerou os investimentos chineses no setor espacial.
- II. A rivalidade sino-americana pelo domínio do espaço está relacionada à crescente integração entre o setor espacial e o digital, exemplificada nas comunicações por satélite.
- III. Além da NASA, as *Big Techs* tornaram-se atores da corrida espacial, mobilizando recursos para disputar o mercado relativo ao processamento de dados via redes de satélites.

Está correto o que se afirma em:

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

22

Em 2021, o mercado digital se aqueceu com a venda de *memes* e publicações variadas na internet, como, por exemplo, o primeiro *tuíte* do fundador do Twitter, Jack Dorsey, sob a forma de NFT. Essa sigla corresponde à expressão *non-fungible token* ou *token não-fungível*. De forma simplificada, o NFT é um código de computador que serve como autenticação de um arquivo, assegurando sua unicidade.

Em termos de arte digital, o NFT

- (A) é uma chave que é vendida junto ao arquivo e garante a sua autenticidade.
- (B) dá acesso ao *link* da obra digital adquirida e permite a sua replicação fidedigna.
- (C) representa o arquivo criptografado de todas as imagens da obra disponíveis na internet.
- (D) é a linha de código da transação bancária *online* referente à aquisição da obra.
- (E) é o certificado que reserva ao comprador participação financeira nas reproduções digitais da obra.

23

A artista Renata Felinto produziu uma série de retratos em que pintava a si mesma como mulheres de outros povos e culturas. Nas imagens a seguir, ela se retrata mantendo o fênótipo feminino afrodescendente, mas com vestes e adornos corporais de uma descendente alemã e de uma indígena. De acordo com a artista as pinturas foram desenvolvidas a partir de autorretratos nos quais a constituição física de afrodescendentes é adotada como mote para refletir sobre quem é a mulher negra brasileira, hoje.



Com base na proposta da artista, analise as afirmativas a seguir.

- I. Ao se retratar com características de várias culturas, a artista insere o tema da negritude feminina no contexto globalizado e intercultural da atualidade.
- II. Ao usar características e adornos de outras culturas, reflete sobre a construção de sua história e identidade como mulher negra em um país multicultural e multiétnico.
- III. Ao representar-se como descendente de alemã ou indígena, denuncia a inferiorização da cultura das mulheres africanas e preserva seu legado específico.

Está correto o que se afirma em

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

24

O debate sobre a PEC 135/19, que trata da alteração constitucional quanto ao processo eleitoral no Brasil, reacendeu o debate a respeito do atual sistema eletrônico de votação.

Assinale a opção que caracteriza, corretamente, os argumentos envolvidos no debate.

- (A) O atual sistema impede o acompanhamento e o aditamento dos votos, por isso o Tribunal Superior Eleitoral apoia a PEC em nome de uma maior transparência das eleições.
- (B) A principal vulnerabilidade do atual sistema de votação é a conexão das urnas eletrônicas com dispositivos de redes, como internet *bluetooth*, o que facilitaria ciberataques.
- (C) A informatização do processo eleitoral, com o uso de urnas eletrônicas, agiliza a apuração dos votos pois em cada seção eleitoral a contagem termina no dia da votação.
- (D) A introdução do voto impresso viola o sigilo eleitoral segundo os defensores do atual sistema, pois prevê o direito de o eleitor levar para casa uma cópia da cédula preenchida.
- (E) A proposta da PEC consiste em substituir o voto eletrônico pelo voto impresso, pois deste modo viabiliza-se a recountagem dos votos e facilita-se a fiscalização das eleições.

25

A respeito das políticas de saúde vigentes no Brasil, relacione os programas listados a seguir às suas respectivas descrições.

1. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM)
 2. Programa Nacional de Imunizações (PNI)
 3. Política Nacional de Atenção Básica (Pnab)
- () Adota um enfoque de gênero e contribui para consolidar os direitos sexuais reprodutivos com uma perspectiva de equidade.
- () É uma diretriz nacional que define regras de financiamento e ações prioritárias na atenção primária em saúde.
- () Visa à prevenção e ao cuidado ao longo dos ciclos de vida e utiliza diversos tipos de imunobiológicos.

Assinale a opção que apresenta a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1, 3 e 2.
 (B) 2, 1 e 3.
 (C) 1, 2 e 3.
 (D) 2, 3 e 1.
 (E) 3, 1 e 2.

26

Leia o fragmento a seguir.

De acordo com as organizações ambientalistas, a população mundial consumiu em 2019 o correspondente a 1,75 Terra, em termos puramente matemáticos. Se todos os homens vivessem como os alemães, seriam necessários três planetas iguais ao nosso. Se tivessem os mesmos hábitos de consumo dos norte-americanos, teriam de ser cinco. Para efetuar esse cálculo, conceituou-se um indicador que relaciona os estilos de vida de uma população com a quantidade de recursos naturais necessários para sustentá-los.

O trecho refere-se ao conceito de

- (A) biodiversidade.
 (B) economia verde.
 (C) consumo consciente.
 (D) planejamento ecológico.
 (E) desenvolvimento sustentável.

27

A atual crise hídrica brasileira é considerada a pior em 90 anos. Diante da redução do nível dos reservatórios, órgãos técnicos do governo alertam sobre a possibilidade de faltar energia no Brasil entre outubro e novembro de 2021. A crise hidrelétrica gera um risco maior para a economia do país do que o avanço da variante delta do coronavírus.

Adaptado de <https://www1.folha.uol.com.br/mercado/2021/08>

A respeito de como a crise elétrica pode ameaçar a retomada da economia brasileira, analise as afirmativas a seguir.

- I. O encarecimento da energia elétrica por causa da crise hídrica e a adoção de bandeiras tarifárias afeta a população e alimenta um cenário deflacionário e recessivo.
- II. O setor produtivo repassa o aumento dos custos de produção para os consumidores e, conseqüentemente, bens e serviços ficam mais caros, impulsionando a inflação.
- III. A possibilidade de racionamento ou de apagão ameaça a capacidade produtiva, sobretudo nos últimos meses de 2021, quando a atividade econômica tenderia a crescer com o avanço da vacinação no país.

Está correto o que se afirma em

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

28

Uma ginecologista recebeu em seu consultório uma mulher intrigada com as manchas vermelhas na pele que outros quatro médicos não haviam conseguido diagnosticar de modo satisfatório. *“Era uma mulher jovem, com parceiro único, que não se achava em risco para infecções sexualmente transmissíveis”*, conta a médica. Confirmado por exames de sangue, o diagnóstico indicou sífilis.

Adaptado de Fioravanti C., *Em silêncio, a sífilis avança*.
 Revista Pesquisa Fapesp, 2021.

De acordo com especialistas, a sífilis tornou-se um problema de saúde pública na atualidade, pois

- (A) é a mais difusa das infecções sexualmente transmissíveis, já que o contágio se dá por secreções corporais como lágrimas, saliva e esperma.
- (B) sua expansão é alimentada pelo desconhecimento de profissionais da saúde, pela dificuldade na interpretação do diagnóstico e no controle da transmissão.
- (C) é assintomática no primeiro ano, como gonorreia e clamídia, o que transforma o paciente em vetor de transmissão por seu desconhecimento.
- (D) seu tratamento medicamentoso, mediante retrovirais, é de alto custo, o que sobrecarrega a rede pública de saúde, encarregada da distribuição gratuita do remédio.
- (E) é incurável após cinco anos de infecção intermitente, facilmente atingidos em função do descaso crescente da população quanto ao uso de preservativos.

29

A noção de *equidade* serve como marco ético na reflexão em temas de Saúde Pública, uma vez que orienta os processos decisórios de alocação de serviços.

A respeito da noção de equidade em saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. No campo da saúde pública, a noção de equidade parte do pressuposto de que os indivíduos são diferentes e, que devem ter tratamento diferenciado segundo suas vulnerabilidades.
- II. No campo da bioética e dos direitos humanos, a noção de equidade é um instrumento de justiça social, capaz de promover o acesso amplo aos desenvolvimentos médicos e científicos.
- III. No campo das políticas sanitárias, a noção de equidade direciona a utilização dos serviços de saúde às regiões menos desenvolvidas, para reduzir as situações de vulnerabilidade.

Está correto o que se afirma em

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

30

Relações humanas e humanizadas no campo da saúde

A experiência cotidiana do atendimento ao público nos serviços de saúde e os resultados de pesquisas de avaliação desses serviços têm demonstrado que as tecnologias e os dispositivos organizacionais – sobretudo na saúde, – não funcionam sozinhos e que sua eficácia é fortemente influenciada pelo fator humano e pelo relacionamento que se estabelece entre profissionais e usuários no processo de atendimento.

Adaptado de Terra, S. & Guaraldo, M. *O humano e as relações humanas nas ações da saúde*. Serviço Social e Saúde. 2015.

O acolhimento e a qualidade da atenção ao usuário são variáveis importantes e estão diretamente relacionados à(o)

- (A) fragmentação das informações e do atendimento, para minimizar o contato médico-paciente e evitar favoritismos.
- (B) rodízio de médicos, técnicos e gestores das unidades de saúde, para garantir uma diversidade de opiniões.
- (C) capacidade dos profissionais de saúde de compreender demandas e expectativas dos pacientes e seus familiares.
- (D) despersonalização e negação da dimensão individual, para garantir uma equidade no atendimento.
- (E) distanciamento e controle dos sentimentos e do envolvimento, para manter a objetividade.

Legislação SUS

31

O *planejamento estratégico situacional* é um processo dinâmico e contínuo que precede e preside a ação. No âmbito do SUS, o planejamento estratégico situacional norteia o Sistema Nacional de Planejamento – Planeja-SUS.

As afirmativas a seguir a respeito do Planeja-SUS estão corretas, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ele possui planejamento contínuo e transversal às três esferas de governo, articulando e integrando as ações desenvolvidas no SUS de forma ascendente e solidária.
- (B) Ele reúne o Plano Intersetorial de cunho orçamentário que inclui o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA).
- (C) Ele considera o Plano de Saúde que demonstra os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando a efetividade e a eficiência na sua execução.
- (D) Ele compatibiliza o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e o Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO).
- (E) Ele apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, os quais são expressos em objetivos, diretrizes e metas

32

A *Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde* tem como base princípios fundamentais de cidadania, constituindo uma importante ferramenta para que o cidadão conheça seus direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde, tanto público como privado.

Relacione as figuras da *Cartilha de Usuário do SUS* com os princípios basilares da Carta.

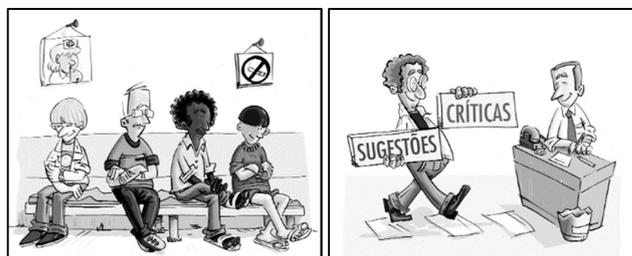


Figura 1

Figura 2

Assinale a opção que estabelece a correlação correta.

- (A) A figura 1 ilustra o princípio de que o acesso ordenado de uma pessoa aos sistemas de saúde depende da sua etnia, crença e cultura.
- (B) A figura 2 ilustra o princípio de que quem estiver em estado grave e/ou em maior sofrimento precisa ser atendido primeiro.
- (C) A figura 1 ilustra o princípio de que todo usuário do SUS tem direito a receber informações sobre o próprio estado de saúde.
- (D) A figura 2 ilustra o princípio de que todo paciente tem a liberdade de permitir ou recusar qualquer procedimento médico.
- (E) A figura 1 ilustra o princípio de que toda pessoa deve ter seus valores, cultura, crença e direitos respeitados na relação com os serviços de saúde.

33

Entre as instâncias colegiadas do SUS, previstas pela Lei 8.142/1990, consta

- (A) a *Conferência de Saúde*, que ocorre a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (B) o *Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS)*, que é uma autarquia do Ministério da Saúde, com representação no Conselho de Saúde.
- (C) a *Comissão de Seguridade*, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde nas diversas esferas do governo.
- (D) o *Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass)*, que assessorava os municípios na formulação dos planos de gestão de seus respectivos sistemas de saúde.
- (E) a *Caixa de Aposentadorias e Pensões (CAP)*, que é gerida pelos trabalhadores e facilita o acesso ao SUS a seus associados e aposentados.

34

Quanto à organização, direção e gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a afirmativa correta.

- (A) A organização é centralizada e hierarquizada em estruturas federais prestadoras de serviços de saúde para os cidadãos filiados ao SUS.
- (B) A direção é exercida pelo Ministério da Saúde e pelas Secretarias Estaduais e Municipais nas respectivas esferas de governo.
- (C) A gestão federal administra os serviços de saúde, garante acesso ao sistema e é responsável por formar os consórcios intermunicipais.
- (D) A gestão estadual coordena a rede pública de laboratórios de saúde e apoia técnica e financeiramente as ações municipais.
- (E) a gestão municipal gerencia as redes integradas de assistência de alta complexidade, formula políticas e diretrizes locais e fiscaliza a execução de recursos federais.

35

A Política Estadual de Humanização na Atenção e Gestão de Saúde do SUS (PEH) do Ceará prevê a implantação da Rede Cegonha, na qual o Ceará tornou-se uma referência.

A Rede Cegonha

- (A) é uma estratégia para proporcionar às mulheres saúde durante o parto e o pós-parto e acompanhar o desenvolvimento da criança até os cinco anos de idade.
- (B) objetiva reduzir a mortalidade materna e infantil e garantir os direitos reprodutivos das mulheres, que podem exercer livremente a escolha pela interrupção da gestação.
- (C) apoia a implementação de boas práticas de atenção ao parto, entre as quais o uso rotineiro de enema e de tricotomia e a prevenção de hipotermia do bebê.
- (D) é implantada com base em indicadores epidemiológicos e na taxa de mortalidade infantil, razão de mortalidade materna e da densidade populacional.
- (E) fomenta o acolhimento em obstetrícia e o treinamento de enfermeiras obstetras e doulas na manobra de Kristeller, para auxiliar a expulsão natural do bebê.

36

Segundo especialistas, é possível suprir até 80% das necessidades e dos problemas de saúde da população de um município se a atenção básica estiver organizada, o que mostra a importância desse nível de atenção no contexto do SUS.

Sobre os atributos da atenção primária à saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) *Longitudinalidade*: estabelecimento de uma relação clínico-paciente ao longo da vida, independentemente da ausência ou da presença de doença.
- (B) *Abrangência*: oferta regular de serviços cada vez que o paciente necessita de atenção em caso de adoecimento ou para acompanhamento rotineiro de sua saúde.
- (C) *Competência cultural*: conhecimento do contexto e da dinâmica dos grupos sociais e familiares para avaliar como responder às necessidades de saúde.
- (D) *Primeiro contato*: reconhecimento de um amplo espectro de necessidades, considerando os âmbitos orgânico, psíquico e social da saúde, nos limites de atuação pessoal de saúde.
- (E) *Centralidade na família*: reconhecimento de diferentes necessidades dos grupos populacionais, suas características étnicas e entendendo suas representações dos processos saúde-enfermidade.

37

Pela Lei nº 8.080/90, a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, as seguintes atribuições, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- (B) Participação na formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente.
- (C) Formulação de proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde (SUS), organizada em sentido descendente, do nível federal até o local, ouvidos os órgãos deliberativos.
- (D) Estímulo à articulação com órgãos de fiscalização do exercício profissional e outras entidades para definição e controle dos padrões éticos para pesquisa e serviços de saúde.
- (E) Coordenação do sistema de informação de saúde e definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde.

38

Sobre o Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde (PSP), que estabelece estratégias e ações de gestão de risco, analise as afirmativas a seguir.

- I. Deve evitar a interferência do paciente e dos familiares na assistência profissional prestada.
- II. Deve manter registro adequado do uso de órteses e próteses quando este procedimento for realizado.
- III. Deve estabelecer processos de identificação do paciente e de orientação para higienização das mãos.

Está correto o que se afirmativa em

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

39

A Constituição Federal de 1988 estabelece o tripé da seguridade social no país: saúde, previdência e assistência social.

A respeito deste tripé, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para verdadeira e (F) para falsa.

- () A saúde é considerada um dever do Estado e um direito exclusivo de todos os brasileiros natos, independente de contribuição.
- () A previdência tem uma administração tripartite, com a participação de trabalhadores, empregadores e aposentados.
- () A assistência social é endereçada a quem dela mais necessitar, prevendo a redutibilidade dos benefícios em função da renda.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente:

- (A) V – V – F.
- (B) F – V – F.
- (C) F – V – V.
- (D) V – F – F.
- (E) F – F – F.

40

A proposta do Governo do Ceará de regionalização da Saúde foi aprovada em setembro de 2019 na Assembleia Legislativa do Estado. O novo formato da Secretaria de Saúde do Ceará visa à integração, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), das ações e serviços públicos de saúde do Estado e dos 184 municípios cearenses, divididos em *macrorregiões* de saúde.

A respeito da regionalização do sistema de saúde do Ceará, analise as afirmativas a seguir.

- I. Para fortalecer a regionalização, foram organizadas cinco macrorregiões de saúde (Fortaleza, Norte, Cariri, Sertão Central e Litoral Leste/Jaguaribe), reguladas por agências regionais, responsáveis pela execução das políticas de saúde.
- II. A interiorização da saúde depende da capacidade de disponibilizar hospitais, centros de especialidades odontológicas e policlínicas regionais para a população.
- III. A regionalização tem impacto significativo sobre a atenção à saúde do cidadão, permitindo que o morador do município de Jati, por exemplo, seja poupado de se deslocar para Fortaleza sempre que precisar de atendimento de alta complexidade.

Está correto o que se afirma em

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

Conhecimentos Específicos**41**

Em relação à *qualidade da água*, a norma NIT-DICLA- 083 do INMETRO, com base nas recomendações do NCCLS (*National Committee for Clinical Laboratory Standards*) define os graus de pureza da água reagente em tipos I, II e III.

Dentre as aplicações a seguir, assinale a opção em que o uso de água do tipo II **não** é permitido.

- (A) Preparo de corantes para parasitologia.
- (B) Preparo de meios de cultura.
- (C) Preparo de reagentes que devem ser esterilizados.
- (D) Preparo de corantes de rotina para histologia.
- (E) Análises quantitativas (imunologia) por fluorescência.

42

Em relação à RDC nº 302/2005, que dispõe sobre regulamento técnico para funcionamento de laboratórios clínicos, assinale a afirmativa correta.

- (A) O responsável técnico por um laboratório clínico, pode acumular esta função em até mais dois postos de coleta.
- (B) O posto de coleta laboratorial pode possuir vínculo com até dois laboratórios clínicos.
- (C) O responsável técnico pelo laboratório clínico é responsável por todos os testes laboratoriais remotos (TLR) realizados dentro da instituição ou em qualquer local.
- (D) As atividades de coleta domiciliar podem estar vinculadas a vários laboratórios clínicos simultaneamente.
- (E) A inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, é facultativa para postos de coleta laboratorial de serviços públicos de saúde.

43

Alguns critérios descritos na RDC nº 153/2004, que dispõe sobre o regulamento técnico para os procedimentos hemoterápicos, excluem o doador de sangue de maneira definitiva ou temporária. Com base nesses critérios, assinale a opção que indica o paciente apto para doação de sangue.

- (A) Homem 23 anos, pesando 80 Kg, sem relato de doença anterior ou atual que impeça a doação, concentração de hemoglobina 11,0 g/dL, pressão sistólica de 140mmHg e diastólica de 90mmHg.
- (B) Mulher 43 anos, pesando 74 Kg, sem relato de doença anterior ou atual que impeça a doação, relata estar menstruada e ter ingerido dipirona sódica na noite anterior, concentração de hemoglobina 16,0 g/dL, pressão sistólica de 120mmHg e diastólica de 80mmHg.
- (C) Homem 21 anos, pesando 70 Kg, relata ter realizado cirurgia cardíaca aos 9 anos de idade, concentração de hemoglobina 16,0 g/dL, pressão sistólica de 120mmHg e diastólica de 80mmHg.
- (D) Mulher 35 anos, pesando 60 Kg, sem relato de doença anterior ou atual que impeça a doação, relata atraso menstrual de 10 dias, concentração de hemoglobina 13,0 g/dL, pressão sistólica de 110mmHg e diastólica de 80mmHg.
- (E) Homem 68 anos, pesando 78 Kg, sem relato de doença anterior ou atual que impeça a doação, concentração de hemoglobina 15,0 g/dL, pressão sistólica de 190mmHg e diastólica de 110mmHg.

44

A preparação de componentes sanguíneos é realizada a partir do processamento de bolsas de sangue coletadas de doadores, ou diretamente por aférese.

Assinale a opção que apresenta o componente sanguíneo que deve possuir, no mínimo, 70 unidades internacionais de Fator VIII e 140 mg/dL de fibrinogênio por bolsa em, pelo menos, 75% das unidades avaliadas.

- (A) Crioprecipitado.
- (B) Plasma fresco congelado.
- (C) Plasma comum.
- (D) Concentrado de plaquetas.
- (E) Plaquetas desleucocitadas.

45

Em relação ao *fenótipo D fraco*, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os antígenos D fraco reagem de maneira variável com os antissoros do antígeno D, por se tratar de uma expressão enfraquecida do antígeno D.
- II. Em geral, não é possível detectar o antígeno D fraco por técnicas de aglutinação direta, sendo necessário o uso de técnicas como tratamento enzimático de hemácias e Coombs indireto.
- III. Segundo a RDC nº 153/2004, quando a prova para D-fraco resultar positiva, o sangue deve ser rotulado como "Rh positivo".

Está correto o que se afirma em

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

46

Em relação ao Sistema Nacional de Laboratórios de Saúde Pública (SISLAB), analise as afirmativas a seguir.

- I. O SISLAB é constituído pelas redes nacionais de laboratórios de vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância sanitária e assistência médica de alta complexidade.
- II. Cabe ao Laboratório de Referência Regional coordenar a rede de laboratórios públicos e privados que realizam análises de interesse para a Saúde Pública.
- III. Dentre as atribuições dos Laboratórios Centrais de Saúde Pública (LACEN), podemos incluir o controle de qualidade e a capacitação de recursos humanos da rede estadual.

Está correto o que se afirma em

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

47

Quanto à *classificação de risco dos agentes biológicos*, as opções a seguir estão corretas, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Os agentes biológicos podem ser classificados em classe de risco 1, classe de risco 2, classe de risco 3 e classe de risco especial.
- (B) Na classe de risco 1 incluímos os agentes biológicos que não causam doença em pessoas ou animais adultos saudáveis, como, por exemplo, os *Lactobacillus sp.*
- (C) Na classe de risco 2 incluímos os agentes biológicos que causam infecções no homem ou em animais, mas que possuem capacidade limitada de propagação na comunidade e de disseminação no meio ambiente. Um exemplo desta classe é o *Schistosoma mansoni*.
- (D) Na classe de risco 3 incluímos agentes biológicos com capacidade de transmissão por via respiratória e que causam patologias humanas ou animais potencialmente letais. Um exemplo desta classe é o *Bacillus anthracis*.
- (E) Na classe de risco especial incluímos agentes biológicos de doença animal não existentes no país e que podem gerar perdas econômicas substanciais e danos graves na produção de alimentos.

48

Em relação aos *níveis de segurança biológica* de laboratórios, analise as afirmativas a seguir.

- I. Existem quatro níveis de biossegurança (NB-1, NB-2, NB-3 e NB-4) que estão relacionados aos requisitos crescentes de segurança para o manuseio dos agentes biológicos.
- II. Os laboratórios com nível de biossegurança 2 (NB-2) devem possuir em suas instalações, entre outros equipamentos de proteção individual e coletiva, uma cabine de segurança biológica de classe I ou II.
- III. Os laboratórios com nível de biossegurança 1 (NB-1) são utilizados para trabalhos com agentes biológicos da classe de risco 2, uma vez que agentes de classe de risco 1 não necessitam de contenção biológica.

Está correto o que se afirma em

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

49

A hemólise *in vitro* pode ser considerada como a maior causa de rejeição de amostras de sangue em laboratórios clínicos. Em relação a este artefato da fase pré-analítica, analise as afirmativas a seguir.

- I. A punção de vasos pequenos ou frágeis, o calibre de agulha incorreto e o volume de sangue insuficiente em tubos contendo anticoagulante, são possíveis causas de hemólise.
- II. A hemoglobina liberada pela hemólise interfere na leitura espectrofotométrica.
- III. A coleta de sangue com seringa deve ser evitada, sempre que possível, uma vez que este método aumenta a ocorrência de hemólise nas amostras.

Está correto o que se afirma em

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

50

Com relação ao controle de qualidade da água utilizada em laboratórios clínicos, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () É possível garantir a qualidade da água graças à determinação de valores de resistividade ou de condutividade, carbono orgânico total (TOC), unidades formadoras de colônias de bactérias e do teste de endotoxina.
- () Através do teste de condutividade é possível determinar a concentração de carbono orgânico total.
- () O teste de Lisado de Amebócito (LAL) é um método recomendado para avaliar a presença de endotoxinas.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – F – V.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) F – F – V.
- (E) V – V – F.

51

Em relação à *conservação e ao vencimento do sangue e de hemocomponentes*, as opções a seguir estão corretas, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) O sangue total deve ser armazenado a $4 \pm 2^\circ\text{C}$, e deve ser utilizado em até 35 dias a partir da flebotomia se coletado em solução preservativa (CPAD-1 ou CPAD-2).
- (B) O plasma comum deve ser conservado à temperatura de -4°C ou inferior por até 1 ano, a partir da data da flebotomia.
- (C) O concentrado de granulócitos deve ser conservado a $22 \pm 2^\circ\text{C}$. Recomenda-se, para este componente, que seja administrado em até 24 horas.
- (D) Os concentrados plaquetários devem ser conservados a $22 \pm 2^\circ\text{C}$, e mantidos sob agitação contínua por até 5 dias.
- (E) Hemácias congeladas devem ser acondicionadas à temperatura -65°C ou inferior por até 10 anos, a partir da data da flebotomia.

52

Quanto ao *controle de qualidade dos hemocomponentes*, analise as afirmativas a seguir.

- I. O controle de qualidade dos concentrados de hemácias e dos concentrados de plaquetas deve ser realizado em, pelo menos, 20% da produção.
- II. O controle de qualidade dos plasmas e dos crioprecipitados deve ser realizado em, pelo menos, uma unidade produzida a cada semestre.
- III. Uma alíquota da amostra de plasma de todos os doadores de sangue deve ser conservada durante pelo menos seis meses após a doação.

Está correto o que se afirma em

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

53

Em relação à *reação de PCR*, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () As etapas fundamentais de uma reação de PCR são a desnaturação térmica do DNA molde, o anelamento do oligonucleotídeo iniciador às fitas moldes e a extensão ou polimerização das novas fitas de DNA que utilizam os dNTPs como substrato da reação de polimerização.
- () O magnésio é um cofator da enzima DNA polimerase, sendo sua concentração fundamental para a correta realização da reação de PCR. O ajuste incorreto da quantidade deste íon pode gerar artefatos na reação, uma vez que concentrações baixas de Mg podem impedir a desnaturação completa do molde de DNA, além de diminuir a especificidade da reação; já concentrações altas de Mg não permitem a realização da reação.
- () A concentração de dNTPs (dATP, dCTP, dGDP e dTTP) deve ser calculada de modo que dCTP e dGDP tenham o dobro da concentração dos demais desoxirribonucleotídeos.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) V – V – F.
- (E) F – F – V.

54

Em relação às técnicas de amplificação mediada por transcrição (TMA) e de amplificação baseada na sequência de ácido nucleico (NASBA), analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () TMA se baseia em um ciclo contínuo isotérmico de amplificação, no qual a transcriptase reversa produz fitas de cDNA e, em seguida, a RNA polimerase; a partir deste, sintetiza novas fitas de RNA.
- () Para diagnóstico de *M. tuberculosis*, TMA é mais sensível que PCR pelo fato de detectar sequências de rRNA que possuem um número maior de cópias por célula do que o DNA.
- () NASBA, ao contrário de TMA, depende do uso de termocicladores uma vez que há temperaturas diferentes de desnaturação, anelamento e extensão.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) V – V – F.
- (E) F – F – V.

55

Quanto à técnica de *Western Blot*, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na análise de proteínas por eletroforese em condições desnaturantes, os polipeptídeos ligam-se ao reagente SDS (dodecil sulfato de sódio) e tornam-se carregados negativamente.
- II. Na transferência de polipeptídeos do gel de poliácridamida para membranas de nitrocelulose é importante que a membrana esteja próxima ao eletrodo negativo, uma vez que a transferência se dá do polo positivo para o negativo.
- III. O substrato cromógeno NBT/BCIP é um dos mais utilizados para revelar os anticorpos conjugados à peroxidase.

Está correto o que se afirma em

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

56

Sobre o controle de qualidade interno e externo, analise as afirmativas a seguir.

- I. O gráfico de Lewin Jenning é importante ferramenta de controle de qualidade interno.
- II. Precisão é a capacidade do método de fornecer resultados próximos entre si, quando a mesma amostra é submetida a medidas repetidas, nas mesmas condições analíticas.
- III. Exatidão é a capacidade do método de produzir um resultado muito próximo ao valor real, o que é avaliado pela realização de medidas de padrões de referência.

Está correto o que se afirma em

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

57

Relacione os termos listados a seguir às suas respectivas definições.

1. Sensibilidade.
 2. Especificidade.
 3. Valor preditivo positivo.
 4. Valor preditivo negativo.
- () Indica a probabilidade de uma pessoa com teste negativo realmente não apresentar determinada doença ou condição.
 - () Indica a capacidade de um teste excluir corretamente as pessoas sem determinada doença ou condição.
 - () Indica a probabilidade de uma pessoa com teste positivo realmente apresentar determinada doença ou condição.
 - () Indica a capacidade de um teste detectar corretamente as pessoas com determinada doença/condição.

Assinale a opção que mostra a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 4, 2, 3 e 1.
- (B) 1, 4, 2 e 3.
- (C) 1, 3, 2 e 4.
- (D) 2, 4, 3 e 1.
- (E) 4, 3, 2 e 1.

58

Sobre as amostras de sangue para testes pré-transfusionais, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os tubos devem ser rotulados no momento da coleta, com o nome completo do receptor sem abreviaturas, seu número de identificação, identificação do coletador e a data da coleta.
- II. Os tubos que não estejam corretamente identificados não podem ser aceitos pelo serviço de hemoterapia.
- III. As amostras usadas para os testes pré-transfusionais serão coletadas para este fim específico, tendo uma validade de até 96 (noventa e seis) horas.

Está correto o que se afirma em

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

59

Em relação às amostras de sangue para testes pré-transfusionais, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Para sangue total e concentrado de hemácias, é exigida a retipagem ABO (direta) e RhD do componente sanguíneo.
- () Para concentrado de plaquetas, é exigida a tipagem ABO (direta e reversa) e RhD no sangue do receptor.
- () Para concentrado de granulócitos, é exigida prova de compatibilidade entre os granulócitos do doador e o soro ou plasma do receptor.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) V – V – F.
- (E) V – V – V.

60

Em relação aos métodos para triagem de doadores de sangue, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Um dos métodos preconizados para detecção de hepatite B é a detecção de anticorpos contra o capsídeo do HBV (anti-HBsAg).
 - () A detecção de anticorpos contra o HIV precisa incluir, obrigatoriamente, a pesquisa de anticorpos contra os subtipos 1, 2 e O.
 - () O teste para sífilis é feito por intermédio da detecção do treponema em gota espessa, à microscopia de campo escuro.
- As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,
- (A) F – V – F.
 - (B) F – V – V.
 - (C) V – F – F.
 - (D) V – V – F.
 - (E) V – V – V.

61

Leia o fragmento a seguir.

No contexto da triagem de doadores de sangue, o teste de detecção de ácidos nucleicos (NAT) para HIV, HCV e HBV a ser utilizado pelo serviço de hemoterapia, deve ser capaz de detectar, em 95% das vezes, ___ cópias/mL para HIV, ___ UI/mL para HBV e ___ UI/mL para HCV na amostra do doador.

Assinale a opção que preenche corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) 600 – 600 – 300.
- (B) 600 – 300 – 600.
- (C) 300 – 300 – 600.
- (D) 300 – 600 – 300.
- (E) 300 – 600 – 600.

62

Leia o fragmento a seguir.

No contexto da triagem de doadores de sangue, o teste preconizado para doença de Chagas é feito por meio da detecção de _____ por _____ ou _____.

Assinale a opção que preenche corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) anticorpo anti-*Trypanosoma cruzi* - ensaio imunoenzimático - cromatografia
- (B) anticorpo anti-*Trypanosoma cruzi* - ensaio imunoenzimático - quimioluminescência
- (C) DNA de *Trypanosoma cruzi* - ensaio imunoenzimático - cromatografia
- (D) DNA de *Trypanosoma cruzi* - técnica de PCR - quimioluminescência
- (E) DNA de *Trypanosoma cruzi* - técnica de PCR - ensaio imunoenzimático

63

Quanto ao *Teste de Antiglobulina Direto*, analise as afirmativas a seguir.

- I. Pode ser realizada em tubo ou em gel.
- II. Visa detectar se há ligação de imunoglobulinas e/ ou de moléculas do Sistema Complemento na superfície das hemácias.
- III. O chamado *Soro de Coombs* induz à aglutinação das hemácias no caso de teste positivo.

Está correto o que se afirma em

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

64

Para pacientes que estão ou poderão entrar em esquema de transfusão crônica, com o objetivo de auxiliar a identificação de possíveis anticorpos antieritrocitários irregulares, recomenda-se a realização da fenotipagem para diferentes antígenos eritrocitários no sangue do receptor.

Assinale a opção na qual os antígenos entre parêntesis **não** pertencem ao sistema sanguíneo respectivo.

- (A) Rh (E, e).
- (B) MNS (S, s).
- (C) Kell (K).
- (D) Duffy (C, c).
- (E) Kidd (Jka, Jkb).

65

Quanto às características das classes de imunoglobulinas, analise as afirmativas a seguir.

- I. A forma monomérica da IgA pode estar presente na saliva e no leite materno.
- II. A forma pentamérica da IgD pode ser encontrada, precocemente, no plasma humano durante resposta imune inata.
- III. A forma pentamérica da IgM pode ser encontrada precocemente no soro humano durante resposta imune adquirida.

Está correto o que se afirma em

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

66

Um paciente, que não é imunossuprimido, realiza sorologia para citomegalovírus (CMV), que retorna os seguintes resultados:

- I. anti-CMV IgG positivo com título alto
- II. anti-CMV IgM não detectável.

Assinale a opção que expressa a interpretação mais provável desses resultados.

- (A) Infecção aguda recente.
- (B) Reexposição recente ao CMV.
- (C) Reativação de infecção latente.
- (D) Vacinação contra CMV realizada há menos de 24 horas.
- (E) Exposição antiga ao CMV.

67

Quanto às características da *reação antígeno-anticorpo*, analise as afirmativas a seguir.

- I. A interação entre um anticorpo e o epítopo do seu antígeno é covalente e irreversível, podendo ser rompida apenas com detergentes ou grandes variações de pH.
- II. Entende-se por *avidez* a força resultante de interações múltiplas entre uma única molécula de anticorpo e os epítomos de um antígeno.
- III. A *afinidade* varia de acordo com cada classe de imunoglobulina e expressa o somatório das forças de ligação entre todas as porções Fab de um anticorpo e os epítomos de um antígeno complexo.

Está correto o que se afirma em

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

68

Leia o fragmento a seguir.

O resultado da tipagem ABO por método direto retorna resultado _____ quando for detectado _____ na/no _____.

Assinale a opção que preenche corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) A – antígeno A – plasma sanguíneo.
- (B) B – antígeno B – superfície das hemácias.
- (C) A – anticorpos anti-B – plasma sanguíneo.
- (D) B – anticorpos anti-A – superfície das hemácias
- (E) O – antígenos A e B – superfície das hemácias

69

Com relação à *Doença Hemolítica do Recém-Nascido (DHRN)*, analise as afirmativas a seguir.

- I. O antígeno D é altamente imunogênico (cerca de 100 microlitros de sangue fetal são habitualmente suficientes para imunizar a mãe e originar uma resposta imune secundária com produção de IgG).
- II. A maioria dos casos de DHRN não relacionados ao antígeno D estão associados aos antígenos “S” e “s”.
- III. Apesar da causa mais frequente de DHRN ser a incompatibilidade com o antígeno D, mais de 40 outros antígenos Rh também podem estar a ela relacionados.

Está correto o que se afirma em

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

70

Os fatores a seguir afetam a medição de reações antígeno-anticorpo, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Afinidade
- (B) Avidez.
- (C) Tamanho da região variável do anticorpo.
- (D) Forma física do antígeno (se particulado ou solúvel, por exemplo).
- (E) Razão entre a concentração dos antígenos e a concentração dos anticorpos.

Realização

