



**CONHECIMENTOS GERAIS**

**01. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira (RSB), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Reforma Sanitária Brasileira se refere a um movimento que ocorreu e findou em meados dos anos 70 no Brasil.
- B) Reforma Sanitária e Reforma Setorial da saúde são conceitos que tratam do mesmo objeto, podendo ser utilizados, assim, como sinônimos.
- C) A Reforma Sanitária Brasileira inspira um movimento social ainda em construção no contexto nacional.
- D) É correto concluir que a agenda da Reforma Sanitária Brasileira tenha se esgotado.
- E) Trata-se de um movimento que contou com a participação de intelectuais, movimento estudantil, sociedade civil, entre outros, no contexto da redemocratização brasileira e que propunha a mudança estritamente do setor saúde.

**02. Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- B) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- C) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- D) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- E) Considera-se telessaúde a modalidade de prestação de serviços de saúde a distância por meio da utilização das tecnologias da informação e da comunicação, que envolve, entre outros, a transmissão segura de dados e informações de saúde, por meio de textos, de sons, de imagens ou outras formas adequadas.

**03. Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é o órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências deverá ser maior em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**04. Sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O Sistema Único de Saúde (SUS), com suas bases estruturadas na reforma sanitária, não tem como competência constitucional ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) No contexto nacional, o marco de destaque na política de educação dos profissionais da saúde foi a criação da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) no ano de 2003, que possibilitou a institucionalização da política de educação na saúde e o estabelecimento de iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional, com ênfase na abordagem integral do processo saúde-doença, na valorização da Atenção Básica e na integração entre as Instituições de Ensino Superior (IES), serviços de saúde e comunidade, com a finalidade de propiciar o fortalecimento do SUS.

- C) A proposta contida na PNEPS assume a regionalização da gestão do SUS, como base para o desenvolvimento de iniciativas qualificadas para o enfrentamento das carências e necessidades do sistema nacional de saúde.
- D) No que concerne à Educação Permanente em Saúde, a definição assumida pelo Ministério da Saúde (MS) se configura como aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho.
- E) A Educação Permanente em Saúde é uma estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho com vistas à produção de mudanças neste contexto.

**05. Observe os conceitos abaixo descritos, considerando o Decreto 7.508/2011e associe os itens I, II, III e IV às proposições A, B, C, D.**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Região de Saúde</p> <p><b>II.</b> Mapa da Saúde</p> <p><b>III.</b> Rede de Atenção à Saúde</p> <p><b>IV.</b> Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde</p> |
|--|

- |   |
|---|
| <p><b>A.</b> Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.</p> <p><b>B.</b> Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.</p> <p><b>C.</b> Acordo de colaboração firmado entre entes federativos, com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.</p> <p><b>D.</b> Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.</p> |
|---|

**Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.**

- |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| A) I-A, II-B, III-C, IV-D | D) I-D, II-C, III-B, IV-A |
| B) I-A, II-D, III-C, IV-B | E) I-B, II-A, III-D, IV-C |
| C) I-D, II-A, III-B, IV-C |                           |

**06. A seguir, apresenta-se um trecho de uma matéria publicada na Revista Radis, intitulada: “HOMENS NEGROS INVISÍVEIS NA VACINAÇÃO - As desigualdades no processo de imunização para o homem negro na pandemia de covid-19”, de Rudson Amorim, em 19 de julho de 2023:**

<p>Dados levantados e divulgados pelo Instituto Pólis apontam que, em 2021, a população negra morreu cerca de 1,5 vezes mais do que a população branca. Para ser mais específico, a projeção é de que 55% das pessoas negras internadas em estado grave por covid-19 nos hospitais vieram a óbito, enquanto apenas 34% das pessoas brancas foram impactadas pela doença nessas mesmas condições.</p> <p>Entretanto, até hoje o Ministério da Saúde e as secretarias estaduais não divulgaram os dados relacionados a raça e gênero na contagem de óbitos, o que dificulta a criação de políticas para tentar diminuir a <b>taxa de letalidade</b> da doença para esse grupo. Vale lembrar que, desde 2017, já existe a Portaria nº 344, que obriga o Ministério da Saúde a incluir dados relacionados à raça/cor em todos os documentos produzidos pelo órgão.</p>
--

**Com relação ao conceito de letalidade, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A letalidade reflete a frequência com que surgem novos casos de uma doença num intervalo de tempo.
- B) A letalidade é uma medida da gravidade da doença, calculada dividindo-se o número de óbitos por determinada doença pelo número de casos da mesma doença.
- C) A letalidade é um indicador de saúde, calculada dividindo-se o número de óbitos pela população em risco.
- D) A letalidade é uma medida de frequência que considera pessoas que apresentaram, pelo menos, um episódio da doença ao longo da vida.
- E) A letalidade refere-se ao número de casos existentes de uma doença em um dado momento.

**07. Dentre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), aquele que é orientado pelo respeito às necessidades, diversidades e especificidades de cada cidadão ou grupo social, incluindo o reconhecimento de determinantes sociais e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social, corresponde à**

- A) Universalização.      B) Igualdade.      C) Equidade.      D) Integralidade.      E) Justiça social.

**08. Considerando o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.  
 B) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.  
 C) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os estados, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.  
 D) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção terciária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.  
 E) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos, mas não acarretará na indução de políticas para a iniciativa privada.

**09. No que se refere à Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A garantia do provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica, com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo, é responsabilidade comum a todas as esferas de governo.  
 B) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.  
 C) Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nessa Portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.  
 D) A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.  
 E) A garantia de uma infraestrutura adequada e com boas condições para o funcionamento das UBS, garantindo espaço, mobiliário e equipamentos, além de acessibilidade de pessoas com deficiência, de acordo com as normas vigentes, é responsabilidade exclusiva dos municípios.

**10. Com base na Portaria nº 2.436/2017, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, analise as seguintes assertivas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> ( ) Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica, sendo vedada a existência de outros arranjos de adscrição.</p> <p><b>II.</b> ( ) As UBS deverão assegurar o acolhimento e escuta ativa e qualificada das pessoas, mesmo que não sejam da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento responsável de acordo com as necessidades apresentadas.</p> <p><b>III.</b> ( ) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 850 pessoas por ACS.</p> <p><b>IV.</b> ( ) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades é atribuição exclusiva dos agentes comunitários de saúde.</p> |
|--|

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**11. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, é um documento que aborda a definição dos princípios, das diretrizes e das estratégias a serem observados nas três esferas de gestão do SUS no que se refere à vigilância em saúde.**

**Sobre tal política, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A vigilância à saúde compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionados à vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária.
- B) A análise de situação de saúde e as ações laboratoriais são atividades transversais e essenciais no processo de trabalho da Vigilância em Saúde.
- C) A vigilância à saúde incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo restritamente os serviços de saúde públicos, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- D) A PNVS deve contribuir para a integralidade na atenção à saúde, o que pressupõe a inserção de ações de vigilância em saúde em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS.
- E) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade.

**12. “Medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho de um sistema de saúde”.**

**Segundo a Organização Pan-Americana de Saúde (Opas), este se refere ao conceito de**

- A) Prevalência.
- B) Risco.
- C) Incidência.
- D) Indicadores de saúde.
- E) Taxa de mortalidade.

**13. Sobre Sistemas de Informação em Saúde, é INCORRETO afirmar que**

- A) o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- B) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) foi implantado com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.
- C) o Sistema de Informações Sobre Mortalidade (SIM) foi desenvolvido pelo Ministério da Saúde em 1975 para coletar dados sobre mortalidade no país.
- D) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) se refere ao Sistema de Informação que permite o acompanhamento das crianças quanto à avaliação de nascimento, crescimento e segurança alimentar.
- E) o documento básico e essencial à coleta de dados da mortalidade no Brasil é a Declaração de Óbito.

**14. De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e suas alterações, NÃO é considerado um dos princípios e diretrizes do SUS:**

- A) Direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.
- B) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- C) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- D) Organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.
- E) Utilização da vigilância sanitária para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

**15. No que diz respeito ao financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta coletiva, com acesso em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização da Comissão Intergestores Tripartite.
- B) Na esfera federal, os recursos financeiros, originários do Orçamento da Seguridade Social, de outros Orçamentos da União, além de outras fontes, serão administrados pelo Ministério da Saúde, através do Fundo Nacional de Saúde.
- C) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios.
- D) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades.
- E) Para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada a combinação de alguns critérios, segundo análise técnica de programas e projetos, entre eles, o perfil demográfico da região e o perfil epidemiológico da população a ser coberta.

**16. Após mais de três décadas da publicação das Leis Orgânicas do Sistema Único de Saúde, a mudança no perfil de morbimortalidade tem desafiado a gestão e operacionalização do SUS diante da grande heterogeneidade dos quase seis mil municípios brasileiros.**

**Sobre a transição demográfica e epidemiológica no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O conceito de transição epidemiológica é utilizado para descrever e explicar as transformações nos padrões de ocorrência de doenças e causas de morte.
- B) Os padrões de doenças se modificaram ao longo do tempo, passando de um padrão marcado por enfermidades predominantemente infecciosas para um padrão de maior prevalência de doenças crônicas não transmissíveis.
- C) O Brasil convive com distintos padrões de transição epidemiológica, demográfica e de saúde.
- D) As desigualdades de renda e de acesso a bens essenciais, como moradia, educação, saneamento e acesso aos serviços de saúde, têm relação com os padrões de saúde de uma população.
- E) As regiões do país apresentam padrões de saúde homogêneos que se aproximam dos padrões países desenvolvidos.

**17. O planejamento tem sido reconhecido como método, ferramenta, instrumento ou técnica para a gestão, gerência ou administração e como processo social em que participam sujeitos, individuais e coletivos.**

**Sobre o planejamento em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O processo de planejamento e orçamento no SUS deve ser de natureza ascendente desde a esfera municipal até a federal.
- B) A construção do Mapa da Saúde é parte integrante do processo de planejamento.
- C) O Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão são instrumentos para o planejamento no SUS.
- D) O planejamento no SUS deve ter como base territorial, especificamente, o ente federativo estadual.
- E) É o plano de saúde que norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde

**18. Segundo a Portaria Nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, alguns fundamentos precisam ser assegurados para assegurar resolutividade na rede de atenção, EXCETO**

- A) Qualidade.
- B) Suficiência.
- C) Universalidade.
- D) Economia de escala.
- E) Disponibilidade de Recursos.

**19. Conforme a Lei 8.080/90, são atribuições comuns à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- B) Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente
- C) Promover a articulação da política e dos planos de saúde
- D) Organização e coordenação do sistema de informação de saúde
- E) Realizar pesquisas e estudos na área de saúde

**20. A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, instituiu a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde. Sobre essa política, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES.
- B) A contratualização de serviços de saúde deverá seguir as normas e políticas específicas do serviço a ser contratualizado.
- C) Garantir os princípios da equidade e da integralidade não é uma atribuição da regulação do acesso.
- D) Capacitar de forma permanente as equipes que atuarão nas unidades de saúde é atribuição exclusiva da educação permanente em saúde.
- E) Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.

<b>CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</b>
----------------------------------

**21. A Taxa de Filtração Glomerular (TFG) é usada para estimar a quantidade de sangue filtrado pelos rins por minuto, refletindo como está o funcionamento renal.**

**Qual dos analitos abaixo é mais comumente usado para avaliar a TFG?**

- A) Ácido úrico                      B) Creatinina                      C) Transaminases                      D) Fósforo                      E) Magnésio

**22. Vários testes laboratoriais são usados no diagnóstico das doenças hepáticas. Um paciente chega ao laboratório com suspeita de lesão hepatocelular.**

**Assinale a alternativa que apresenta dosagens que podem nos indicar essa condição clínica.**

- A) Ureia e CPK  
 B) Fosfatase alcalina e Ácido úrico  
 C) Cálcio e Ferro  
 D) TGO e TGP  
 E) CPK e Gamaglutamiltransferase

**23. Diversas proteínas estão presentes no corpo humano, desempenhando funções importantes no funcionamento do organismo.**

**Qual proteína está presente em maior concentração no plasma sanguíneo?**

- A) Albumina                      B) Haptoglobina                      C) Ceruloplasmina                      D) Transferrina                      E) Imunoglobulinas

**24. A Diabetes Mellitus é uma doença crônica, que atinge milhares de pessoas ao redor do mundo. Em um paciente com suspeita de Diabetes Mellitus, qual dos exames, abaixo citados, NÃO é recomendado para o diagnóstico e acompanhamento da doença?**

- A) HBA1C  
 B) Teste de Tolerância Oral à Glicose  
 C) Glicose em Jejum  
 D) Curva de HGH  
 E) Glicemia pós-prandial

**25. A Sedimentoscopia urinária é extremamente importante no diagnóstico e tratamento do paciente, já que analisa componentes contidos na amostra de urina.**

**Em urinas alcalinas, podemos encontrar os seguintes cristais:**

- A) Uratos amorfos  
 B) Uratos ácidos  
 C) Fosfato de cálcio  
 D) Ácido úrico  
 E) Uratos de sódio

**26. Em relação ao Sistema Urinário, assinale a alternativa que contém o termo CORRETO para indicar um volume urinário diminuído.**

- A) Hematúria                      B) Glicosúria                      C) Oligúria                      D) Colúria                      E) Poliúria

**27. Na análise laboratorial rotineira do LCR (Líquido cefalorraquidiano), normalmente são dosados os seguintes analitos bioquímicos, EXCETO**

- A) Glicose.                      B) Fosfatase ácida.                      C) Proteínas.                      D) Lactato.                      E) DHL.

**28. Dentre as patologias que acometem a glândula Tireoide, podemos citar o Hipertireoidismo.**

**Nessa doença, as dosagens dos hormônios tireoidianos vão se apresentar da seguinte forma:**

- A) Aumento de TSH, T3 e T4L  
 B) Diminuição de TSH e aumento de T3 e T4L  
 C) Diminuição de TSH, T3 e T4L  
 D) Aumento de TSH e T3, diminuição de T4L  
 E) Aumento de TSH e T4L, diminuição de T3

29. Sobre os hormônios sexuais femininos, assinale a alternativa que indica aqueles produzidos nos ovários.

- A) FSH e Estradiol  
 B) FSH e LH  
 C) Progesterona e Estradiol  
 D) LH e Progesterona  
 E) Progesterona e Prolactina

30. Em Bacteriologia, são utilizados diversos meios de cultura para a realização dos testes de identificação bacteriana e sensibilidade aos antimicrobianos.

Assinale a alternativa que indica o meio mais utilizado para a realização do Antibiograma (ATB).

- A) Agar Chocolate  
 B) Agar Cromogênico  
 C) Sabourand  
 D) Muller Hinton  
 E) Teague

31. Na realização da baciloscopia para pesquisa de BAAR (Bacilo Álcool-Ácido Resistente), utilizamos a seguinte técnica de coloração:

- A) Coloração de Giemsa  
 B) Coloração de Kinyoun  
 C) Coloração de Ziehl-Nielsen  
 D) Coloração de Hamatoxilina-eosina  
 E) Coloração de Gram

32. Bactérias Gram-positivas podem apresentar hemólises, quando semeadas em meio de Agar sangue, o que facilita uma identificação mais precisa desse microorganismo, no laboratório de Bacteriologia. Essas podem ser do tipo Alfa (hemólise parcial) ou Beta (hemólise total).

Assinale a alternativa que contém bactérias Alfa hemolíticas em Agar sangue.

- A) *Streptococcus pneumoniae* e *Streptococcus viridans*  
 B) *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus pyogenes*  
 C) *Staphylococcus aureus* e *Staphylococcus epidermidis*  
 D) *Streptococcus pneumoniae* e *Staphylococcus epidermidis*  
 E) *Streptococcus pyogenes* e *Streptococcus viridans*

33. Em relação ao vírus da Hepatite B, assinale a alternativa que apresenta o marcador que, quando reagente, nos indica fase de replicação viral e alta infectividade.

- A) HBsAg  
 B) HBeAg  
 C) HBcAg  
 D) A- HBs  
 E) A- HBe

34. Qual das Imunoglobulinas abaixo citadas é utilizada em testes de alergia?

- A) IgG  
 B) IgA  
 C) IgM  
 D) IgE  
 E) IgD

35. Os testes comercializados em farmácias, usados para detecção do antígeno da Covid-19, são exemplo de teste que utiliza a seguinte técnica:

- A) Imunoquimioluminescência  
 B) Imunocromatografia  
 C) Imunofluorescência  
 D) Imunoenzimática  
 E) Imunocolorimétrica

36. “Em condições normais, um adulto produz cerca de 200 bilhões de hemácias por dia, substituindo o número equivalente de células destruídas e, assim, mantendo estável a massa total de hemácias do organismo”.

(Marco Antonio Zago e Rodrigo Tocantins Calado in: Tratado de Hematologia, 2013)

Pensando em eritopoese, qual célula abaixo se transforma em hemácia?

- A) Reticulócitos.  
 B) Pró-eritroblastos.  
 C) Eritroblastos basófilo.  
 D) Eritroblastos policromatófilos.  
 E) Eritroblastos ortocromáticos.

37. Qual dos hormônios abaixo, produzido pelo tecido renal, se eleva quando uma anemia é detectada?

- A) Efedrina                      B) Cortisol                      C) Tiroxina                      D) Eritropoetina                      E) Trombopoetina
- 

38. Numa deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD), qual alteração pode ser observada nas hemácias?

- A) Formação de eliptócitos.  
B) Formação de estomatócitos.  
C) Número de equinócitos elevado.  
D) Formação de Corpúsculo de Heinz  
E) Presença de corpúsculo de Howell-Jolly.
- 

39. Qual a meia-vida das plaquetas na circulação sanguínea?

- A) 30 dias                      B) 07 dias                      C) 10 dias                      D) 90 dias                      E) 120 dias
- 

40. O RDW (Red Cell Distribution Width) é um coeficiente de variação existente em contadores automáticos. Sobre esse coeficiente, analise as afirmativas abaixo:

- |   |
|---|
| <p>I. É um coeficiente que determina o número de plaquetas no sangue.<br/>II. É um coeficiente útil nas leucemias, pois é capaz de avaliar o número de leucócitos anormais.<br/>III. É um coeficiente utilizado para determinar o grau de anisocitose.<br/>IV. É um coeficiente útil no diagnóstico diferencial da anemia ferropriva e <math>\beta</math>-talassemia.</p> |
|---|

É CORRETO o que se afirma nos itens:

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

41. Qual doença abaixo está relacionada com a via intrínseca da coagulação?

- A) Púrpuras  
B) Hemofilia A e B  
C) Trombocitopenia  
D) Doença hemorrágica do recém-nascido  
E) Síndrome da Coagulação intravascular disseminada (CIVD)
- 

42. Um biomédico foi trabalhar no alto Xingu, através de um convênio entre UNIFESP e FUNASA. Lá existe uma unidade básica de saúde (UBS) com um laboratório contendo poucos equipamentos. O hemograma é realizado manualmente. Foi solicitado ao biomédico um leucograma de um indígena com suspeita de apendicite. Ao realizar a contagem de leucócitos em câmara de Neubauer, o biomédico obteve 300 leucócitos nos quatro campos contados. Qual será a contagem total dos leucócitos do indígena?

- A) 11000/mm<sup>3</sup>  
B) 6000/mm<sup>3</sup>  
C) 15000/mm<sup>3</sup>  
D) 30000/mm<sup>3</sup>  
E) 12000/mm<sup>3</sup>
- 

43. Tomando como base os dados da questão anterior, qual o valor absoluto de neutrófilos da amostra, cujo valor relativo na contagem diferencial foi de 55% de neutrófilos?

- A) 30000/mm<sup>3</sup>                      D) 8250/mm<sup>3</sup>  
B) 5000/mm<sup>3</sup>                      E) 10000/mm<sup>3</sup>  
C) 1200/mm<sup>3</sup>
-

44. Um médico ginecologista e obstetra, ao ler o resultado da sorologia para toxoplasmose de uma paciente gestante, solicitou, imediatamente, para sua paciente, o teste de Avidéz da IgG para toxoplasmose.

Qual dos resultados abaixo, para toxoplasmose, influenciou na decisão do médico assistente?

- A) IgM positivo.
- B) IgM e IgG negativo.
- C) IgM positivo e IgG negativo.
- D) IgM positivo e IgG positivo.
- E) IgM positivo e IgG indeterminado.

45. Num centro de referência em endemias, o resultado da contagem de ovos de *Schistosoma mansoni*, no Kato-Katz de um paciente foi de 15 ovos.

Qual a quantidade de ovos que esse paciente possui por grama de fezes?

- A) 30
- B) 50
- C) 120
- D) 240
- E) 360

46. A Cisticercose humana tem como agente a *Taenia solium*. Que tipo de hospedeiro se comporta o homem nessa situação?

- A) Definitivo
- B) Oportunista
- C) Completo
- D) Reservatório
- E) Intermediário

47. Num laboratório de microbiologia, após a leitura das placas de Petri, utilizadas para o diagnóstico bacteriológico, estas devem ser descartadas da seguinte maneira:

- A) Esterilizar cada placa em estufa a 180°C
- B) Descartar diretamente no saco do lixo biológico – saco branco.
- C) Retirar o meio de cada placa e descartar no lixo biológico – saco branco.
- D) As placas de Petri contaminadas devem ser autoclavadas antes de descartadas.
- E) Desinfetar cada placa solução de hipoclorito a 3% ou Lysoform a 50%, deixar por 24 horas e depois descartar no lixo biológico – saco branco.

48. Correlacione cada resíduo ao seu grupo de risco.

1. Vacinas de microorganismos atenuados.
2. Sobras de amostras de laboratório e seus recipientes contendo fezes, urina e secreções.
3. Recipientes de reagentes para laboratório.
4. Resíduos de gesso provenientes de assistência à saúde.
5. Lamínulas

Assinale a alternativa que indica a correlação CORRETA.

- A) 1-I; 2-I; 3-II; 4-IV e 5-I
- B) 1-I; 2-I; 3-IV; 4-I e 5-IV
- C) 1-II; 2-II; 3-I; 4-II e 5-IV
- D) 1-I; 2-I; 3-IV; 4-I e 5-II
- E) 1-II; 2-II; 3-IV; 4-III e 5-I

I.	
II.	
III.	
IV.	

**49. Correlacione cada evento com a sua fase analítica laboratorial.**

1. Cadastro do paciente
2. Realização da leitura microscópica do hemograma
3. Armazenamento da urina em ambiente refrigerado
4. Calibração de equipamento
5. Liberação do resultado

<b>I.</b>	FASE PRÉ-ANALÍTICA
<b>II.</b>	FASE ANALÍTICA
<b>III.</b>	FASE PÓS-ANALÍTICA

**Assinale a alternativa que indica a correlação CORRETA.**

- A) 1-I; 2-II; 3-I; 4-I e 5-III
- B) 1-I; 2-I; 3-I; 4-III e 5-III
- C) 1-II; 2-III; 3-I; 4-II e 5-III
- D) 1-I; 2-I; 3-II; 4-I e 5-II
- E) 1-II; 2-II; 3-I; 4-II e 5-III

**50. De acordo com Código de Ética do Profissional Biomédico, as infrações, quanto ao exercício profissional, classificam-se em: leves, graves e gravíssimas. Para classificar a infração exercida pelo biomédico, são analisadas as circunstâncias dos fatos. Os fatos atenuantes são considerados infrações leves, e os agravantes, graves. Partindo desse princípio, os fatos abaixo são considerados atenuante, EXCETO:**

- A) A ação do infrator não ter sido fundamental para a consecução do evento.
- B) O infrator, por espontânea vontade, imediatamente, procurar reparar ou minorar as consequências do ato que lhe foi imputado.
- C) Ter o infrator sofrido coação a que não podia resistir para a prática do ato.
- D) Ser o infrator primário, e a falta cometida, de natureza leve.
- E) Ter conhecimento do ato ou fato irregular e deixar de tomar as providências de sua alçada, tendendo a evitá-lo ou saná-lo.

**CADERNO 58**  
**- BIOMEDICINA -**