

CONHECIMENTOS GERAIS

01. No ano de 2025, o Brasil registrou a ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional, um solvente altamente tóxico, amplamente utilizado em processos industriais e que, de forma ilegal, vem sendo incorporado a bebidas alcoólicas adulteradas. A gravidade do episódio — marcada por casos graves, sequelas neurológicas e óbitos — mobilizou as autoridades sanitárias, os serviços de vigilância epidemiológica e a imprensa nacional diante da necessidade de intensificar ações de fiscalização, comunicação de risco e orientação à população. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os casos de intoxicação exógena, incluindo por metanol, são de notificação compulsória.
- B) O aumento das notificações de casos de intoxicação por metanol após ingestão de bebidas alcoólicas é classificado como um caso esporádico.
- C) O Ministério da Saúde instituiu a Sala de Situação Nacional - Intoxicação por metanol após consumo de bebida alcoólica, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, para monitoramento e resposta coordenada à ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional.
- D) Uma das medidas propostas pela Anvisa para o enfrentamento do surto de intoxicação por metanol consiste em divulgar as definições de caso aos serviços de saúde atuantes em portos e aeroportos, bem como aos serviços vinculados às empresas que operam nesses locais, de modo a fortalecer a capacidade de identificação e resposta rápida aos casos suspeitos.
- E) A intoxicação por metanol é uma emergência médica que pode levar a sequelas permanentes, como a cegueira e até a morte.

02. O grande objetivo e desafio da regulação em saúde é proporcionar o cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde, tendo como base os princípios que norteiam o SUS. Sobre a regulação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A fila de espera ocorre sempre que a procura por determinado serviço é menor que a capacidade do sistema de prover os serviços.
- B) O Complexo Regulador é composto por Centrais de Regulação, as quais possuem papel fundamental no desempenho das atividades assistenciais.
- C) O Tratamento Fora do Domicílio (TFD) consiste em ajuda de custo a ser fornecida aos pacientes atendidos apenas na rede pública SUS que dependam de tratamento fora de seu domicílio.
- D) A Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade é responsável pela transferência interestadual de pacientes que necessitam de assistência de alta complexidade somente em atendimentos emergenciais.
- E) O SISREG é um software desenvolvido pelo Ministério da Saúde, de uso compulsório, que deve ser contratado por estados e municípios, com vistas a possibilitar a operacionalização das centrais de regulação.

03. A Transição Demográfica e a Transição Epidemiológica correspondem a processos históricos associados à mudança dos padrões de fecundidade, mortalidade e adoecimento das populações. No Brasil, tais transformações ocorreram de forma gradual, acompanhando alterações sociais, econômicas e sanitárias. Considerando essas transições no contexto brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As transições demográficas e epidemiológicas avançam de forma igual entre todos os grupos populacionais, pois raça e classe social não interferem nos padrões de mortalidade e morbidade.
- B) A redução da fecundidade no Brasil ocorre apenas nos grupos de maior renda, não sendo observada entre mulheres negras ou de baixa escolaridade.
- C) A transição epidemiológica reduziu, de maneira uniforme, a ocorrência de doenças infecciosas em todos os grupos populacionais, independente das condições de moradia, trabalho e acesso aos serviços de saúde.
- D) As desigualdades raciais e sociais não interferem significativamente no processo de envelhecimento populacional, uma vez que o aumento da expectativa de vida tem sido homogêneo no país.
- E) A persistência de maiores taxas de mortalidade por causas evitáveis — especialmente homicídios, acidentes e outras violências — entre pessoas negras e populações de baixa renda evidencia que os efeitos das transições demográficas e epidemiológicas são distribuídos de forma desigual no país.

04. No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS) e o setor de saúde suplementar coexistem, formando um modelo de sistema de saúde que combina financiamento público e privado. Sobre a relação entre esses dois componentes do sistema de saúde brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O SUS é responsável exclusivamente pela atenção primária à saúde, enquanto os planos privados assumem integralmente as ações e serviços de média e alta complexidade.
- B) Os serviços prestados pelo SUS a usuários de planos privados não podem ser cobrados das operadoras, uma vez que o sistema público é universal e financiado por impostos.
- C) A saúde suplementar atua de forma substitutiva ao SUS, devendo a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) promover a defesa do interesse privado na assistência à saúde.

- D) Beneficiários de planos de saúde mantêm pleno direito de acesso ao SUS, podendo utilizar serviços públicos, inclusive de alta complexidade, quando necessários.
- E) As ações de vigilância em saúde — como vigilância sanitária, epidemiológica e ambiental — são de responsabilidade exclusiva das operadoras de planos privados para seus beneficiários.

05. O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por princípios doutrinários e princípios organizacionais (ou diretrizes) que estão previstos na Constituição Federal de 1988 e detalhados na Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990). Sobre esses princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A regionalização organiza as ações e serviços em redes articuladas e tem sido reforçada pelas políticas recentes de APS e de atenção especializada, visando ampliar a integralidade do cuidado.
- B) A equidade, como princípio doutrinário, determina que todas as pessoas devem receber exatamente os mesmos serviços e recursos de saúde, independentemente de suas necessidades específicas.
- C) A descentralização confere autonomia exclusiva aos municípios, eliminando a necessidade de pactuação interfederativa nas Comissões Intergestores.
- D) A integralidade se limita à oferta de ações preventivas, não abrangendo ações curativas, de reabilitação ou de cuidado continuado.
- E) A participação social deixou de ser diretriz do SUS com a reformulação dos Conselhos de Saúde entre 2023 e 2024.

06. Sobre a Vigilância em Saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A esporotricose humana foi incluída na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública.
- B) O bloqueio vacinal é uma ação definida pela Vigilância Sanitária, recomendada após a investigação de um caso suspeito ou confirmado de determinada doença imunoprevenível, com o objetivo de interromper a circulação ou a transmissão do agente infeccioso.
- C) As informações sobre mortalidade ainda são afetadas por captação incompleta de óbitos, mais evidente em menores de 1 ano nas Regiões Norte e Nordeste.
- D) Cabe à farmacovigilância o monitoramento do perfil de segurança dos medicamentos utilizados, com o intuito de garantir que os benefícios relacionados ao uso desses produtos sejam maiores do que os riscos por eles causados.
- E) Vigilância em Saúde do Trabalhador (Visat), um dos componentes do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde (SNVS), compreende um conjunto de ações que visam à promoção da saúde, à prevenção da morbimortalidade e à redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora.

07. O controle social constitui um dos pilares fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e expressa a participação direta da sociedade na formulação, fiscalização e avaliação das políticas públicas de saúde. Previsto na Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.142/1990, garante que usuários, trabalhadores, gestores e prestadores atuem de forma democrática, por meio de conselhos e conferências de saúde, contribuindo para a gestão participativa do sistema. Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Conselho Nacional de Saúde (CNS), órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo, integra a estrutura regimental do Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- B) A Conferência Nacional de Saúde deverá reunir-se ordinariamente, a cada dois anos, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, apenas, pelos Municípios.
- D) Compete ao Conselho Nacional de Saúde (CNS) aprovar normas sobre ética em pesquisa envolvendo seres humanos e outras questões no campo da bioética, além de acompanhar sua implementação.
- E) Apenas os Estados poderão estabelecer consórcio para a execução de ações e serviços de saúde.

08. Sobre os principais Sistemas de Informação em Saúde utilizados no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) SIH/SUS é o Sistema de Informações Hospitalares do SUS.
- B) SIA/SUS é o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS.
- C) CNES é o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- D) SIGTAP é o Sistema de Gerenciamento do Tratamento Particular.
- E) SISREG é o Sistema de Regulação.

09. São Redes Temáticas de Atenção à Saúde, existentes no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência
- B) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE)
- C) Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas
- D) Rede Alyne
- E) Rede de Atenção aos transplantados

10. O Ministério da Saúde tem reforçado, em suas diretrizes recentes, que a equidade é princípio estruturante do SUS e que políticas específicas, como a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) e a Estratégia Nacional de Enfrentamento à Violência Obstétrica (2023–2024), são fundamentais para reduzir desigualdades raciais e de gênero na atenção à saúde. Diante disso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra limita-se à prevenção de doenças genéticas prevalentes, não incluindo ações relacionadas ao enfrentamento do racismo institucional.
- B) A equidade no SUS orienta que a oferta de serviços deve ser igual para todas as pessoas, independentemente de diferenças de raça, território, vulnerabilidade ou risco.
- C) A violência obstétrica é reconhecida como violação de direitos no SUS, e estudos nacionais demonstram que mulheres negras são mais expostas a práticas abusivas, o que exige ações específicas de equidade racial e protocolos de cuidado humanizado.
- D) A Estratégia Antirracista e a PNSIPN não se aplicam ao cuidado no pré-natal e parto, pois sua atuação está restrita à atenção ambulatorial de média complexidade.
- E) A vigilância da violência obstétrica no SUS é obrigatória, prioritariamente para os hospitais privados, diante da fragilidade dos serviços públicos para registrar casos.

11. “A baixa adesão ou a não imunização de crianças, jovens e adolescentes volta a acender um cenário preocupante no mundo, em especial, no Brasil. Em todo o planeta, 14,3 milhões de crianças em 2024 não receberam nenhuma dose da vacina contra difteria, tétano e coqueluche, considerada como o primeiro imunizante da infância. Já no Brasil, em 2023, 103 mil crianças não foram vacinadas, passando para 229 mil em 2024, um salto considerável de 126 mil infantes a mais sem imunização. Os dados são da Organização Mundial da Saúde (OMS) e do Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef). Com essa queda na imunização, o País passou a ocupar a 17ª posição entre 20 nações com mais crianças não vacinadas no mundo.”

Sabe-se que a vacinação é a principal estratégia de controle de doenças transmissíveis. Assinale a alternativa que NÃO se caracteriza como consequência da baixa cobertura vacinal.

- A) Epidemias
- B) Aumento da mortalidade
- C) Surtos
- D) Imunidade de rebanho
- E) Pandemia

12. O planejamento em saúde deve ser um processo contínuo e permanente em que se busca organizar previamente as atividades para a obtenção dos melhores resultados possíveis pretendidos na saúde. Constituem instrumentos de planejamento do SUS o Plano de Saúde (PS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório de Gestão (RAG). Assinale a alternativa que contém a correspondência CORRETA entre os referidos instrumentos de gestão e seus conceitos.

- A. Plano de Saúde (PS)
- B. Programação Anual de Saúde (PAS)
- C. Relatório de Gestão (RAG)

- I. Estabelece quais ações e serviços de saúde serão realizados e prevê a distribuição dos recursos orçamentários necessários para sua execução. Baseia-se em critérios de priorização para definir essas ações e serviços, observando sempre a coerência com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei Orçamentária Anual (LOA).
- II. Trata-se do principal instrumento de planejamento para orientar a definição e a execução das ações de saúde em cada nível de gestão do SUS. Deve ser encaminhado para apreciação do Conselho de Saúde correspondente e amplamente divulgado à sociedade. Deixa claros os compromissos do governo para o setor da saúde e expressa, com base na análise situacional, as necessidades da população e as particularidades de cada esfera de gestão.

III. É o instrumento de prestação de contas à sociedade, permitindo analisar a execução de um ano de gestão. Além de apresentar os resultados à população, também funciona como ferramenta de autoavaliação da gestão e garante transparência quanto aos recursos destinados e utilizados na área da saúde.

- A) A-I, B-II, C-III B) A-III, B-I, C-II C) A-II, B-III, C-I D) A-II, B-I, C-III E) Nenhuma das anteriores

13. A América Latina figura entre as regiões mais desiguais do planeta. Heranças estruturais dos processos de colonização e ocupação do território ainda determinam as condições de vida e saúde da população. No campo da saúde, percebe-se que múltiplas dimensões de desigualdade influenciam tanto o acesso quanto a experiência dos usuários nos serviços. Fatores, como renda, nível de escolaridade, transporte e condições de moradia, seguem sendo os principais determinantes das desigualdades em saúde no país (Oliveira e Pereira, 2024). Esse cenário evidencia que nem todas as pessoas têm o mesmo acesso a consultas, exames ou tratamentos, o que levanta questões de justiça social, equidade e ética no acesso à saúde.

Considerando o enunciado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A desigualdade no acesso aos serviços de saúde fere o princípio da justiça distributiva, pois impede que todos recebam cuidados de acordo com suas necessidades.
 B) Determinantes sociais, como renda, escolaridade e moradia, repercutem na experiência do usuário nos serviços de saúde, reforçando desigualdades éticas e estruturais.
 C) Nesses casos, a equidade em saúde deve ser adotada, pois pressupõe tratar todas as pessoas igualmente, independentemente das questões relativas à renda, nível de escolaridade, transporte ou condições de moradia.
 D) O acesso desigual a consultas e exames compromete a autonomia dos indivíduos, pois limita sua capacidade de decidir sobre o próprio cuidado em tempo oportuno.
 E) A ética em saúde pública exige que políticas e serviços considerem as vulnerabilidades sociais para garantir cuidado digno e adequado a grupos historicamente marginalizados.

14. Em um município de médio porte, a Secretaria Municipal de Saúde identificou inconsistências significativas entre os dados registrados no e-SUS AB, no SIH/SUS e no SINAN. Por exemplo: um paciente atendido na Atenção Básica com suspeita de dengue teve seu caso notificado no SINAN com atraso de 12 dias; no prontuário eletrônico do e-SUS AB, constavam sinais clínicos compatíveis, mas a classificação de risco não havia sido atualizada; e, posteriormente, o mesmo paciente foi internado e registrado no SIH/SUS como caso de “febre não especificada”. Essa divergência levou à subnotificação municipal e ao atraso na elaboração do plano de contingência para arboviroses.

Com base nesse cenário, qual alternativa apresenta a interpretação CORRETA segundo os princípios de uso, qualidade e integração dos Sistemas de Informação em Saúde no SUS?

- A) A inconsistência entre os bancos de dados caracteriza uma falha exclusiva da vigilância epidemiológica, que deve revisar o SINAN, visto que os demais sistemas não devem interferir no processo de notificação.
 B) A ausência de interoperabilidade e de padronização dos registros clínicos dificulta o fluxo de informações entre atenção básica, vigilância e assistência hospitalar, comprometendo a sensibilidade e a oportunidade da vigilância epidemiológica.
 C) O registro divergente no SIH/SUS não compromete o monitoramento, pois esse sistema é destinado apenas à cobrança hospitalar e não possui impacto sobre ações de saúde pública.
 D) A demora na notificação no SINAN é esperada em municípios de médio porte, uma vez que a legislação federal não exige integração automática com o e-SUS AB.
 E) A subnotificação ocorre porque o e-SUS AB é o único sistema responsável por consolidar e transmitir os dados de agravos compulsórios para o SINAN.

15. Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As Redes de Atenção à Saúde se estruturam com base numa Atenção Primária forte, resolutiva e coordenadora do cuidado dos usuários.
 B) São organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população.
 C) Constituem gestão e oferta de serviços de saúde, de forma que as pessoas recebam um contínuo de serviços preventivos e curativos, de acordo com as suas necessidades, ao longo do tempo e por meio de diferentes níveis de atenção à saúde.
 D) Os pontos de atenção são entendidos como espaços em que são ofertados alguns serviços de saúde, sendo a rede hospitalar a que tem maior evidência no cumprimento dos objetivos das RAS.
 E) Ao contrário da forma de trabalho em sistemas de saúde hierárquicos, de formato piramidal e organizado, segundo a complexidade relativa de cada nível de atenção (atenção primária, de média e de alta complexidade), as RAS são espaços que visam assegurar o compromisso com a melhora de saúde da população, ofertando serviços contínuos no âmbito dos diferentes níveis de atenção à saúde.

16. No Brasil, da semana epidemiológica (SE) 1 à SE 19 de 2025, foram notificados 1.819 casos confirmados de coqueluche. Esse número representa os novos casos da doença ocorridos e identificados dentro de um período de tempo específico (as primeiras 19 Semanas Epidemiológicas) e em uma população determinada (o Brasil).

No campo dos Indicadores de Saúde e Medidas de Ocorrência, qual conceito epidemiológico mensura a frequência de novos casos de uma doença que surgem em uma população sob risco, durante um período de tempo especificado?

- A) Endemia B) Mortalidade C) Letalidade D) Incidência E) Sazonalidade

17. De acordo com Mendes (2011), “ O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde (RAS), articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade”. Considerando o Modelo Médico Hegemônico, qual das alternativas abaixo NÃO representa um traço fundamental característico desse modelo?

- A) A ênfase no biologicismo e a medicalização dos problemas, reduzindo a saúde ao campo estritamente individual.
 B) O privilégio da medicina curativa em detrimento de ações de prevenção e o estímulo ao consumismo médico.
 C) O reconhecimento dos determinantes sociais da saúde como foco prioritário das intervenções e ações.
 D) A concepção da saúde/doença como uma mercadoria sujeita à lógica de mercado e o foco no individualismo.
 E) A participação passiva dos usuários e a concepção da prática médica como imutável e atemporal.

18. De acordo com as disposições do Decreto nº 7.508/2011 sobre o planejamento em saúde, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- A) O planejamento da saúde é facultativo para os entes públicos municipais, devido à autonomia federativa, mas é indutor de políticas para a iniciativa privada em todo o território nacional.
 B) O Mapa da Saúde é um instrumento de planejamento de uso exclusivo dos gestores estaduais e deve ser composto apenas pelos serviços e ações prestados diretamente pelo SUS.
 C) A competência para pactuar as etapas e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional, é atribuída ao Conselho Nacional de Saúde (CNS).
 D) O planejamento da saúde deve ser realizado de forma integrada e ascendente, do nível local até o federal, e deve garantir a compatibilização das necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
 E) O processo de planejamento é de responsabilidade exclusiva dos gestores e secretarias de saúde, não sendo obrigatória a oitiva dos respectivos Conselhos de Saúde nas três esferas de governo.

19. Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada pela Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que define as Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica, assinale a alternativa que NÃO constitui uma atribuição comum.

- A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
 B) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente.
 C) Responsabilizar-se pela população adscrita mantendo a coordenação do cuidado, mesmo quando necessita de atenção em outros pontos de atenção do sistema de saúde.
 D) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outras doenças, agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local.
 E) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.

20. De acordo com o texto do Art. 200 da Constituição Federal de 1988 (Título VIII, Capítulo II, Seção II), que lista as competências do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa que apresenta uma atribuição que NÃO está expressamente prevista nos incisos I a VIII deste artigo.

- A) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
 B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
 C) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

- D) Regulamentar o exercício profissional de todas as categorias da área da saúde, definindo currículos e exigências para registro em conselhos regionais.
- E) Colaborar com a proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A dosagem de Hemoglobina glicada (HbA1c) é de extrema importância no acompanhamento da Diabetes. Um paciente diabético chega ao laboratório para a realização da HbA1c. Seu resultado é de 8,2%. Isso nos indica:

- A) Glicemia bem controlada.
- B) Controle glicêmico inadequado, com média de glicemia elevada.
- C) Média de glicemia, com certeza, dentro da faixa de normalidade.
- D) Controle glicêmico aceitável para qualquer faixa etária.
- E) Não há necessidade de avaliar o tratamento medicamentoso.

22. No laboratório clínico, uma análise bastante solicitada é a dosagem da Bilirrubina total e suas frações, sendo importante na avaliação de doenças hepáticas. Uma de suas frações, a bilirrubina indireta (não conjugada), é formada, principalmente, a partir

- A) da degradação das transaminases.
- B) da degradação da hemoglobina das hemácias.
- C) da degradação das plaquetas.
- D) da síntese hepática de proteínas.
- E) da degradação dos leucócitos.

23. O Ácido úrico é uma substância presente no organismo, sendo resultado do metabolismo das purinas, encontradas nas células do corpo e, também, em alguns alimentos. Em relação ao metabolismo do ácido úrico, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A maior parte do que é produzido é excretado pelo fígado.
- B) Aproximadamente 70% é eliminado pelos rins.
- C) O organismo consegue transformar ácido úrico em ureia.
- D) A hiperuricemia não tem relação com aparecimento de Gota.
- E) O ácido úrico não tem relação direta com a função renal.

24. A coloração de Ziehl- Neelsen é uma técnica utilizada para análise de bactérias denominadas álcool-ácido resistentes (BAAR). Na microscopia, após a coloração de Ziehl-Neelsen, os bacilos de Koch são visualizados como

- A) roxos em fundo azul.
- B) azuis em fundo vermelho.
- C) vermelhos em fundo azul.
- D) vermelhos em fundo verde.
- E) incolores em fundo azul.

25. A hemocultura é um exame importante, indicado para o diagnóstico de infecções bacterianas e fúngicas na corrente sanguínea. Em um paciente, suspeito de infecção bacteriana, é recomendado que a coleta seja realizada antes do início da antibioticoterapia, porque

- A) os antibióticos não conseguem interferir na viabilidade dos microrganismos.
- B) os antibióticos podem aumentar o crescimento bacteriano no frasco.
- C) o tratamento pode reduzir ou inibir o crescimento das bactérias na cultura.
- D) garante que as bactérias não cresçam resistentes.
- E) evita a necessidade de realizar coleta com assepsia.

26. Assinale a alternativa CORRETA em relação à bactéria *Escherichia coli*.

- A) Bacilo Gram-positivo
- B) Bacilo Gram-negativo
- C) Coco Gram-negativo
- D) Coco gram-positivo
- E) Espiroqueta

27. Quando o anticorpo a-HCV está positivo, em exames sorológicos, nos indica que

- A) temos sempre uma infecção aguda presente.
- B) o paciente nunca teve contato com o vírus da hepatite C.
- C) o paciente foi vacinado contra HCV e HBV.
- D) o paciente teve contato com o vírus da hepatite C, mas não diferencia infecção aguda de infecção passada.
- E) o vírus está obrigatoriamente em replicação.

28. A infecção viral pelo Citomegalovírus (CMV) pode trazer riscos significativos para gestantes e pacientes imunossuprimidos. No laboratório, ao encontrarmos uma amostra positiva para IgM a-CMV e negativa para IgG a-CMV, isso nos sugere:

- A) Paciente apresenta uma infecção recente/aguda.
- B) Paciente apresenta uma infecção crônica.
- C) Infecção antiga, ocorrida há vários anos.
- D) Ausência de contato prévio com o vírus CMV..
- E) Não há como definir se a infecção é aguda ou crônica.

29. O vírus linfotrópico de células T humanas (HTLV) é um retrovírus. Quando, no laboratório, observamos um resultado indeterminado, pelo método de Western blot para HTLV, o diagnóstico pode ser esclarecido através de(da)

- A) dosagem de proteínas totais.
- B) realização de teste rápido para HTLV.
- C) realização de PCR para DNA proviral.
- D) repetição do Elisa na mesma amostra.
- E) Nenhuma das respostas anteriores.

30. Dentre os citados abaixo, quais os principais hormônios produzidos pela glândula tireoide?

- A) PTH e TSH
- B) T4 e T3
- C) TSH e T3
- D) Calcitonina e T3
- E) TSH e T4L

31. Várias são as doenças que podem acometer a glândula tireoide; uma das mais comuns é a Tireoidite de Hashimoto. Assinale a alternativa na qual temos dosagens laboratoriais importantes no diagnóstico da patologia em questão.

- A) TSH e T4 livre
- B) Anti-tireoglobulina e a-TPO
- C) T3 total e T4 livre
- D) Anti-tireoglobulina e HGH
- E) a- TPO e HGH

32. Assinale a alternativa que nos mostra o local de produção do FSH no organismo e sua função, respectivamente:

- A) Ovário, estimular a menstruação.
- B) Hipófise, estimular o desenvolvimento e maturação folicular.
- C) Ovário, promover a secreção de progesterona.
- D) Ovário, inibir a secreção de estradiol.
- E) Hipófise, regular a secreção de prolactina.

33. Os cristais de oxalato de cálcio di-hidratados, quando encontrados na sedimentoscopia urinária, possuem aspectos descritos como

- A) agulhas grossas.
- B) losangos.
- C) envelopes.
- D) granulares.
- E) esferas lisas.

34. Nos casos de pacientes com diagnóstico de insuficiência renal crônica, ao realizar a dosagem do Clearance de creatinina, geralmente, o resultado será

- A) reduzido.
- B) elevado.
- C) normal.
- D) oscilante, sem padrão fixo.
- E) Não altera em doentes renais crônicos.

35. No exame de Sumário de Urina (EAS), realizamos a sedimentoscopia, na qual podemos identificar

- A) apenas hemácias e leucócitos.
- B) hemácias, leucócitos, cilindros e cristais.
- C) apenas cilindros e cristais.
- D) apenas cilindros e células.
- E) bilirrubina, glicose e proteínas.

36. Legislação profissional é o conjunto de leis que regulamenta o exercício de uma determinada profissão. Ela garante que a atuação seja segura e de qualidade, protegendo a população e definindo padrões éticos e técnicos para a área. Seguindo esta definição, na legislação profissional da biomedicina, a Lei nº 6.684/1979 é responsável por

- A) criar habilitações técnicas em análises clínicas.
- B) regulamentar práticas laboratoriais pela Anvisa.
- C) criar habilitações técnicas em análises clínicas.
- D) criar a profissão de biomédico e os Conselhos Federal e Regionais.
- E) criar protocolos, junto à ANVISA para atuação dos biomédicos em Laboratórios de Análises Clínicas.

37. Um decreto serve, principalmente, para detalhar e regulamentar leis existentes. Em uma profissão, os decretos servem para organizar, oficializar e garantir a seriedade e a competência no mercado de trabalho regulamentado do país.

Assim, segundo o Decreto nº 88.439/1983, para exercer a profissão, o biomédico deve

- A) realizar residência em Biomedicina.
- B) possuir diploma e registro em CRBM.
- C) realizar estágio obrigatório em hospital.
- D) ser aprovado em prova do Conselho Federal.
- E) estar habilitado em, pelo menos, duas áreas.

38. O exercício profissional da Biomedicina é fiscalizado pelo(a, os)

- A) Anvisa.
- B) Ministério da Saúde.
- C) Ministério da Educação.
- D) Sindicatos de Biomedicina.
- E) Conselhos Federal e Regionais de Biomedicina

39. A RDC nº 302/2005 estabelece que os laboratórios clínicos devem adotar medidas de biossegurança no que diz respeito ao gerenciamento de resíduos.

Com base nessas informações, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O gerenciamento de resíduos é facultativo para laboratórios que realizam apenas exames de baixa complexidade e baixa carga biológica.
- B) O laboratório deve realizar gerenciamento de resíduos apenas para materiais perfurocortantes, não sendo necessário para resíduos químicos.
- C) O gerenciamento de resíduos deve integrar o Sistema da Qualidade e seguir legislação específica, incluindo a elaboração e execução do PGRSS.
- D) A RDC nº 302/2005 determina que o descarte adequado dos resíduos é responsabilidade exclusiva da vigilância sanitária e empresas terceirizadas.
- E) A norma permite que resíduos químicos sejam descartados em pias ou ralos, desde que diluídos e acompanhados de água corrente.

40. Qual é o marcador laboratorial mais utilizado para auxiliar no diagnóstico de trombose por indicar a degradação de coágulos sanguíneos?

- A) Hemoglobina
- B) Glicose
- C) Dímero-D
- D) Creatinina
- E) Bilirrubina

41. Qual exame laboratorial é considerado o indicador direto da atividade eritropoiética da medula óssea, permitindo avaliar, de forma precisa, a capacidade de produção e renovação dos glóbulos vermelhos?

- A) Hematócrito
 - B) Dosagem de ferro
 - C) Contagem de reticulócitos
 - D) Hemoglobina
 - E) Volume corpuscular médio (VCM)
-

42. A anemia megaloblástica é caracterizada por alteração na síntese de DNA que resulta em hemácias grandes e imaturas.

Qual deficiência nutricional é mais frequentemente associada a esse tipo de anemia?

- A) Ferro
 - B) Cobre
 - C) Vitamina K
 - D) Vitamina K e Vitamina C
 - E) Vitamina B12 e ácido fólico (folato)
-

43. Quais das inclusões eritrocitárias abaixo são mais indicativas de comprometimento da função do baço, como ocorre em pacientes esplenectomizados ou com hipofunção esplênica?

- A) Corpúsculos de Heinz
 - B) Pontilhado basofílico
 - C) Corpúsculos de Howell-Jolly
 - D) Corpos de Pappenheimer
 - E) Anel de Cabot
-

44. O teste de Coombs é usado para

- A) detectar anemia ferropriva.
 - B) detectar infecções bacterianas.
 - C) medir níveis de ferritina no sangue.
 - D) avaliar os níveis de hemoglobina no sangue.
 - E) detectar anticorpos capazes de se ligar às hemácias e provocar sua destruição.
-

45. Sobre os métodos de centrífugo-flutuação e centrífugo-sedimentação, utilizados no exame parasitológico de fezes (EPF), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A centrífugo-flutuação utiliza soluções de baixa densidade para promover a sedimentação dos parasitos no fundo do tubo.
 - B) A centrífugo-sedimentação é indicada, especialmente, para a recuperação de ovos mais leves, como os de *Giardia lamblia*.
 - C) A centrífugo-flutuação baseia-se na utilização de soluções hiperdensas, que permitem que os parasitos mais leves flutuem e sejam coletados na superfície.
 - D) Ambos os métodos são igualmente eficazes para recuperar ovos pesados, como os de *Schistosoma mansoni*, sem diferença de sensibilidade.
 - E) A centrífugo-sedimentação é um método pouco utilizado, pois apresenta baixa sensibilidade para a maioria dos parasitos intestinais.
-

46. O diagnóstico parasitológico por imagem é um recurso complementar importante para identificar alterações causadas por parasitos em órgãos e tecidos.

Sobre esse tipo de diagnóstico, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A radiografia é o método mais eficaz para diagnosticar abscesso hepático amebiano.
 - B) Os exames de imagem substituem completamente o diagnóstico parasitológico de fezes.
 - C) A ultrassonografia é o método mais indicado para avaliar lesões cerebrais da neurocisticercose.
 - D) A ressonância magnética não apresenta utilidade no diagnóstico das parasitoses, pois não identifica lesões causadas pelos parasitos.
 - E) A tomografia computadorizada é útil no diagnóstico da identificação de calcificações típicas da neurocisticercose em fases crônicas.
-

47. O método Kato-Katz é amplamente utilizado em estudos epidemiológicos e em programas de controle de helmintíases. Considerando suas características e limitações, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Kato-Katz possui alta sensibilidade para detectar *Strongyloides stercoralis*, pois identifica facilmente larvas rabditoides e filarioides nas lâminas.
 - B) O método permite a estimativa da intensidade de infecção por meio da contagem de ovos por grama de fezes, sendo especialmente útil para *Schistosoma mansoni*.
 - C) O Kato-Katz utiliza solução de sulfato de zinco para promover a flutuação dos ovos, permitindo melhor visualização dos parasitos mais leves.
 - D) O método é adequado para diagnosticar infecções por *Enterobius vermicularis*, já que permite recuperar ovos depositados na mucosa anal.
 - E) As lâminas podem ser analisadas em qualquer tempo após sua preparação, pois o método não sofre alteração com o clareamento da amostra.
-

48. Os níveis de biossegurança (NB1 a NB4) classificam os laboratórios de acordo com o risco biológico envolvido e as medidas necessárias para proteção dos profissionais.

- A) O NB1 exige o uso de cabines de segurança biológica para manipular qualquer amostra clínica.
 - B) O NB2 é o nível mais comum em laboratórios clínicos, permitindo o manuseio de agentes moderados, como HBV e HIV, com uso de EPIs e cabines de segurança, quando necessário.
 - C) O NB3 é utilizado exclusivamente para microrganismos não patogênicos e de baixo risco.
 - D) O NB4 é aplicado para manipulação de amostras clínicas rotineiras, como sangue e urina.
 - E) O NB2 só pode ser utilizado por profissionais que não necessitam de treinamento específico.
-

49. As cabines de segurança biológica (CSB) são divididas em classes I, II e III, cada uma com diferentes níveis de proteção. Sobre essas cabines, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Cabine Classe I é totalmente fechada e oferece o mais alto nível de proteção contra aerossóis infecciosos.
 - B) A Cabine Classe II é hermética, operada por luvas acopladas e protege totalmente o operador, o produto e o meio ambiente.
 - C) A Cabine Classe III é totalmente fechada, ventilada, hermética e fornece o mais alto grau de proteção ao profissional e ao ambiente contra aerossóis infecciosos.
 - D) A Cabine Classe II Tipo A é a única recomendada para agentes de risco biológico do Nível 4.
 - E) A Cabine Classe I protege igualmente o operador e o material biológico, evitando totalmente a contaminação cruzada.
-

50. Sobre o uso de EPIs, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O fornecimento dos EPIs é opcional para o empregador.
 - B) O trabalhador pode escolher se quer ou não utilizá-los.
 - C) Cabe ao empregador fornecer, treinar e fiscalizar o uso adequado dos EPIs.
 - D) O EPI deve ser compartilhado entre profissionais, quando possível.
 - E) Os EPIs dispensam a necessidade de biossegurança.
-

CADERNO 58
- BIOMEDICINA -