



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – HOSPITAL DE CLÍNICAS
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU

Edital nº 31/2016 – Prova Teórica – 13/11/2016

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

203 - ATENÇÃO HOSPITALAR – FARMÁCIA-BIOQUÍMICA

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova é composta de 50 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidos empréstimos, consultas e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros e apontamentos. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
09. São vedados o porte e/ou o uso de aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registro, eletrônicos ou não, tais como: agendas, relógios com calculadoras, relógios digitais, telefones celulares, *tablets*, microcomputadores portáteis ou similares, devendo ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. São vedados também o porte e /ou uso de armas, óculos ou de quaisquer acessórios de chapelaria, tais como boné, chapéu, gorro ou protetores auriculares. Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

Conteúdo
Geral

Conhecimentos
Específicos

✂

RESPOSTAS									
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

CONTEÚDO GERAL

01 - No que se refere à atenção à saúde materno-infantil no Brasil, a atenção qualificada e humanizada ao parto é considerada essencial para redução da morte materna e garantia do nascimento seguro. Para tanto, a política nacional estabelece as seguintes diretrizes, a serem desenvolvidas nas chamadas “maternidades prioritárias”:

- a) Direito a acompanhante de livre escolha, garantia de pré-natal no hospital, acolhimento exclusivo e comissão de infecção hospitalar.
- b) Classificação de risco, direito a acompanhante de livre escolha, boas práticas cirúrgicas e garantia de pré-natal no hospital.
- c) Acolhimento articulado com outros serviços de saúde, classificação de risco, direito a acompanhante de livre escolha e vinculação da gestante.
- d) Direito a acompanhante de livre escolha, vinculação da gestante, garantia de pré-natal no hospital e acolhimento exclusivo.
- e) Classificação de risco, boas práticas cirúrgicas, comissão de infecção hospitalar e leito exclusivo para a gestante.

02 - Com relação ao modelo da história natural da doença, assinale a alternativa correta.

- a) Concebe um período pré-patogênico que depende da interação entre agente etiológico, hospedeiro e meio ambiente.
- b) Só é aplicável às doenças crônicas, em virtude de seu caráter processual.
- c) Considera, especialmente, as condições concretas de vida dos grupos sociais em seus aspectos socioeconômicos.
- d) O adoecimento decorre da transgressão da natureza individual.
- e) Concebe um período patogênico no qual se privilegia a promoção da saúde.

03 - A Carta de Ottawa (1986) representa um amadurecimento do campo da promoção da saúde e agrega à noção de determinantes sociais da saúde o conceito político de:

- a) prevenção.
- b) hierarquização de serviços de saúde.
- c) universalidade.
- d) empoderamento.
- e) estilo e hábitos de vida.

04 - Com relação às políticas de saúde, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1. Assistência médica mediante contribuição individual prévia, até 1988. | () Sistema Único de Saúde. |
| 2. Detecção de mudanças nos fatores determinantes ou condicionantes da saúde individual e coletiva. | () Vigilância da Saúde. |
| 3. Acesso de todos os cidadãos aos serviços de saúde, a partir de 1988. | () INAMPS. |
| 4. Mudança do modelo assistencial na atenção básica, a partir dos anos 1990. | () Vigilância em Saúde. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 3 – 2 – 1 – 4.
- b) 1 – 2 – 3 – 4.
- c) 1 – 4 – 3 – 2.
- d) 2 – 3 – 4 – 1.
- e) 3 – 4 – 1 – 2.

05 - Em relação à Lei Orgânica da Saúde de 1990, considere as seguintes afirmativas:

- 1. A integralidade é o princípio de que tanto as ações preventivas como as curativas devem ter sua total resolubilidade na atenção básica.
- 2. As redes regionalizadas, ainda vistas como hierarquizadas, consistiram em uma proposta organizacional para o SUS que foi regulamentada somente em 2011, pelo Decreto 7.508.
- 3. A centralização da gestão do sistema foi a diretriz organizativa assumida pelo Ministério da Saúde, em 1988, enquanto que os municípios assumiram a descentralização.
- 4. A universalidade é o princípio que garante, a todos os cidadãos brasileiros, o acesso aos serviços de saúde de acordo com suas necessidades e sem discriminações.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

06 - Entende-se por “redes de atenção à saúde”, de acordo com o Decreto 7.508/2011:

- ▶ a) as ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente.
- b) os serviços especiais de acesso aberto.
- c) os mapas da saúde de uma região.
- d) o contrato organizativo da ação pública em uma região.
- e) a atenção ambulatorial especializada e hospitalar que apoia a atenção básica.

07 - A composição mínima que se espera para as redes de atenção à saúde (RAS), de acordo com o Decreto 7.508/2011, é:

- a) atenção primária, atenção psicossocial, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância sanitária.
- b) atenção primária, atenção psicossocial, vigilância em saúde e apoio matricial.
- c) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial e vigilância em saúde.
- ▶ d) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- e) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, vigilância epidemiológica e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

08 - Considere as seguintes unidades:

1. Unidade básica de saúde.
2. Centro de atenção psicossocial.
3. Serviço residencial terapêutico.
4. Equipe de consultório na rua.
5. Centros de convivência e cultura.

São componentes da Rede de Atenção Psicossocial os itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1 e 4 apenas.
- c) 2, 3 e 5 apenas.
- d) 1, 3, 4 e 5 apenas.
- ▶ e) 1, 2, 3, 4 e 5.

09 - Com relação aos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | | |
|--------------|-----|---|
| 1. CAPS-I. | () | Funcionamento 24 horas. |
| 2. CAPS-II. | () | Necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas. |
| 3. CAPS-AD. | () | Crianças e adolescentes com sofrimento e transtornos mentais. |
| 4. CAPS-III. | () | Cidades com população de 70 a 200 mil habitantes. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 2 – 4 – 3.
- ▶ b) 4 – 3 – 1 – 2.
- c) 1 – 3 – 4 – 2.
- d) 4 – 2 – 1 – 3.
- e) 3 – 4 – 2 – 1.

10 - Em relação à Rede de Urgência e Emergência no SUS, considere as seguintes afirmativas:

1. As UPAs são estruturas de complexidade intermediária entre as unidades básicas de saúde e a rede hospitalar.
2. O objetivo principal das UPAs é a internação de pacientes que necessitam de cuidados prolongados.
3. As UPAs objetivam garantir o acolhimento aos pacientes, intervir em sua condição clínica e contrarreferenciá-los para os demais pontos de atenção da RAS.
4. Depois de encaminhado para a UPA, doravante o usuário passa a ser de responsabilidade das equipes desse equipamento de saúde.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - A leishmaniose visceral (LV) é uma doença crônica grave causada por parasitos. A maior parte dos casos dessa doença ocorre na Índia, Bangladesh, Nepal, Sudão e Brasil. No Brasil, desde a década de 1990, tem se verificado uma expansão da doença, que hoje atinge as cinco regiões brasileiras e 21 de seus estados. Sobre a leishmaniose visceral, considere as seguintes afirmativas:

1. É causada por parasitos do complexo *L. donovani*, que inclui três espécies: *Leishmania (Leishmania) donovani*, *Leishmania (Leishmania) infantum* e *Leishmania (Leishmania) chagasi*.
2. No hospedeiro vertebrado, as formas amastigotas de *L. chagasi* são encontradas em células do sistema mononuclear fagocitário, enquanto no hospedeiro invertebrado, o *Aedes aegypti*, as formas amastigotas são encontradas no intestino médio e anterior.
3. O diagnóstico parasitológico pode ser realizado através da observação direta do parasito, em preparações usando lâmina de vidro e material obtido de aspirado de medula óssea, baço, fígado e linfonodo, corados por Giemsa.
4. O calazar pode ocorrer em 3 ciclos epidemiológicos distintos: silvestre, peridoméstico e doméstico periurbano, podendo atualmente ser observado em condições absolutamente urbanas.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.

12 - A tricomoníase é uma infecção cosmopolita, que tem como agente etiológico *Trichomonas vaginalis*, um parasito eucarioto anaeróbico facultativo. A transmissão do parasito ocorre:

- a) pela inoculação por um hospedeiro invertebrado.
- b) durante a relação sexual.
- c) por transfusão sanguínea.
- d) com a contaminação de alimentos com cistos do parasito.
- e) por meio do contato com roedores.

13 - O complexo teníase-cisticercose constitui um sério problema de saúde pública em países onde existem precárias condições sanitárias, socioeconômicas e culturais, que contribuem para a transmissão. Causam ainda prejuízos econômicos, principalmente em áreas de produção de gado, porque as carcaças infectadas são condenadas no abate com base em inspeção veterinária. Sobre essas parasitoses, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A teníase tem como hospedeiro definitivo os humanos, que se infectam ao ingerir carne suína ou bovina, crua ou malcozida, infectada pelo cisticerco de *Taenia solium* ou *Taenia saginata*.
- () O cisticerco da *T. saginata* é encontrado no tecido subcutâneo, muscular, cardíaco, cerebral e ocular de bovinos e acidentalmente em humanos e cães. O cisticerco da *T. solium* é encontrado nos tecidos dos suínos.
- () A cisticercose humana é adquirida pela ingestão acidental de ovos viáveis da *T. solium* que foram eliminados nas fezes de portadores de teníase.
- () *T. saginata* e *T. solium* apresentam corpo achatado dorsoventralmente em forma de fita, dividido em escólex ou cabeça, colo ou pescoço e estróbilo ou corpo.
- () Pode-se diferenciar qual a espécie de *Taenia* está causando a infecção pela análise da morfologia dos ovos eliminados, através do exame parasitológico de fezes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – V – V.
- b) V – F – V – V – F.
- c) V – V – F – F – V.
- d) F – F – V – V – F.
- e) V – V – V – F – V.

14 - Diversas doenças parasitárias que apresentam formas ou estágios no sangue circulante podem ser diagnosticadas com precisão por meio do exame de sangue em sua fase aguda. A técnica usada pode variar de uma extensão sanguínea delgada a uma gota espessa, usando coloração de Leishman, ou Giemsa. Podem ser diagnosticadas, usando-se a metodologia descrita acima, as seguintes doenças, EXCETO:

- a) malária.
- b) filariose bancroftiana.
- c) babesiose.
- d) doença de Chagas.
- e) equistossomose.

15 - O exame parasitológico de fezes é o exame mais utilizado no diagnóstico laboratorial de parasitos intestinais, devido à facilidade na obtenção de amostras e baixo custo. Porém, para que os resultados sejam satisfatórios, alguns conhecimentos sobre a técnica adequada à pesquisa de cada parasito são necessários. Sobre o assunto, numere a coluna da direita de acordo com as técnicas utilizadas na rotina laboratorial na coluna da esquerda.

- | | |
|--|--|
| 1. Método da sedimentação espontânea ou Método de Hoffman, Pons e Janer. | () Permite a visualização dos ovos ou larvas de helmintos, cistos, trofozoítos ou oocistos de protozoários. |
| 2. Método da centrífugo-flutuação ou Método de Faust. | () Concentra os ovos de helmintos. |
| 3. Método de migração ativa ou Método de Baermann-Moraes. | () Indicado para a pesquisa de larvas de <i>Strongyloides stercoralis</i> . |
| 4. Método de filtração em tela ou Método de Kato. | () Usado para a pesquisa de cistos e alguns oocistos de protozoários, permitindo, também, o encontro de ovos leves. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta, de cima para baixo.

- a) 1 – 4 – 3 – 2.
- b) 2 – 3 – 1 – 4.
- c) 3 – 2 – 1 – 4.
- d) 2 – 4 – 3 – 1.
- e) 1 – 3 – 4 – 2.

16 - A regulação da hematopoese é realizada por hormônios glicoproteicos conhecidos como fatores de crescimento hematopoiéticos. Sobre esses hormônios, assinale a alternativa correta.

- a) Agem no local em que são produzidos por contato célula-célula sem passar pela circulação sanguínea.
- b) Podem estimular a proliferação celular, a diferenciação e a maturação, porém não afetam as funções de células maduras.
- c) Células do estroma são as principais fontes de fatores de crescimento, com exceção da eritropoietina e da trombopoietina.
- d) A trombopoietina é o principal fator de crescimento eritroide, sendo 90% desse hormônio produzido no rim.
- e) A eritropoietina e a trompoietina agem em células do estroma.

17 - Os distúrbios da coagulação podem ser hereditários ou adquiridos. Os distúrbios de coagulação congênitos são pouco comuns e caracterizam-se pelo aparecimento nas fases iniciais da vida, bem como pela presença de uma única anomalia, que pode ser responsável por todo o quadro clínico. Sobre os distúrbios hereditários da coagulação, é INCORRETO afirmar:

- a) A hemofilia A é causada pela deficiência do fator VIII da coagulação.
- b) A hemofilia B ou doença de Christmas é causada pela deficiência de fator IX da coagulação.
- c) A doença de Von Willebrand é o distúrbio hemorrágico hereditário mais comum, sendo a herança autossômica dominante, com expressão variável.
- d) A hemofilia A é mais comum que a B e possui herança ligada ao sexo, porém até 33% não têm história familiar e resultam de mutação espontânea.
- e) Nas hemofilias, estão alterados o tempo de tromboplastina parcial ativada (TPPA ou K-TTP), o tempo de sangramento e o tempo de protrombina.

18 - A respeito dos testes de função hemostática, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|--|---|
| 1. Hemograma. | () Pode ser expresso como relação internacional normalizada (INR). |
| 2. Tempo de protrombina (TP). | () É sensível à deficiência de fibrinogênio ou inibição de trombina. |
| 3. Tempo de tromboplastina parcial ativada (TPPA). | () Para execução do exame, são adicionados ao plasma citratado: fosfolípideo, ativador de superfície e cálcio. |
| 4. Tempo de trombina (TT). | () Avalia a concentração de fibrinogênio, fator VIII, entre outros. |
| 5. Dosagem específica de fatores de coagulação. | () Avalia presença de plaquetopenia. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta, de cima para baixo.

- a) 4 – 3 – 2 – 5 – 1.
- b) 2 – 4 – 3 – 5 – 1.
- c) 4 – 3 – 2 – 1 – 5.
- d) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- e) 2 – 4 – 5 – 1 – 3.

19 - A anemia megaloblástica constitui um grupo de anemias em que os eritroblastos da medula óssea mostram uma anormalidade característica, devido a um atraso da maturação do núcleo em relação ao citoplasma. Essa anormalidade ocorre por falta de:

- a) ferro.
- b) zinco.
- c) vitamina B12.
- d) vitamina K.
- e) sódio e potássio.

20 - Uma paciente do sexo feminino, 25 anos de idade, apresentou o seguinte resultado em seu hemograma:

Série Vermelha	Hemograma		Valores de referência Feminino > 13 anos	
Eritrócitos	4,30 milhões/mm ³		4,20 - 5,40 milhões/mm ³	
Hemoglobina	11,7 g%		11,5 - 16,0 g%	
Hematócrito	37,1%		37 - 47%	
V.C.M.	92 um ³		80 - 98 um ³	
H.C.M.	27 pg		25 - 35 pg	
C.H.C.H.	31,5%		31 - 36%	
Série Branca	%	/ mm ³		
Leucócitos totais		1.800	4.500 - 10.000/mm ³	
Neutrófilos				
Mielócitos	0	0	0	0
Metamielócitos	0	0	0 a 1	0 a 100
Bastonetes	3	54	0 a 5	0 a 500
Segmentados	45	810	43 a 67	1.900 a 6.700
Eosinófilos	4	72	1 a 4	45 a 400
Basófilos	0	0	0 a 1	0 a 100
Linfócitos				
Típicos	42	576	20 a 35	900 a 3.500
Atípicos	0	0	0	0
Monócitos	6	108	2 a 8	90 a 800
Plaquetas				
Resultado	129.000/mm ³		150.000 - 450.000/mm ³	

Sobre o hemograma da paciente, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A paciente apresenta anemia normocítica e normocrômica.
- () A paciente apresenta leucopenia e neutropenia.
- () A paciente apresenta desvio nuclear a esquerda.
- () A paciente apresenta pancitopenia.
- () O hemograma é compatível com uma reação leucemoide.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F - V - F - F - F.
- b) V - F - V - F - F.
- c) F - V - F - V - F.
- d) V - V - V - F - V.
- e) F - F - V - V - V.

21 - Assinale a alternativa que apresenta a estrutura presente em células procariontes, exceto em micoplasmas e ureaplasmas.

- a) Mitocôndrias.
- b) Membrana nuclear.
- c) Parede celular.
- d) Histonas.
- e) Retículo endoplasmático.

22 - A exigência de oxigênio de uma bactéria reflete o mecanismo utilizado para satisfazer suas necessidades energéticas. A respeito do assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () *Pseudomonas aeruginosa* é uma bactéria anaeróbia facultativa.
- () *Escherichia coli* é uma bactéria aeróbia obrigatória.
- () *Campylobacter jejuni* é uma bactéria microaerófila.
- () *Treponema denticula* é uma bactéria anaeróbia obrigatória.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V - F - V - F.
- b) V - V - F - V.
- c) F - F - F - V.
- d) F - F - V - V.
- e) V - V - V - F.

23 - Qual dos microrganismos abaixo requer adição dos fatores X e V no meio de cultura para seu isolamento?

- a) *Micrococcus luteus*.
- b) *Haemophilus influenzae*.
- c) *Streptococcus pyogenes*.
- d) *Burkholderia cepacia*.
- e) *Vibrio cholerae*.

24 - Para o isolamento de *Campylobacter jejuni* a partir de fezes, em que temperatura os meios de cultivo devem ser incubados?

- a) 10 °C.
- b) 25 °C.
- c) 37 °C.
- d) 42 °C.
- e) 45 °C.

25 - A síndrome do choque tóxico (SCT) é uma enfermidade de múltiplos sistemas, caracterizada por uma síndrome clínica que inclui febre, hipotensão, vertigem ortostática, diarreia, eritrodermia, insuficiência renal, cefaleia, entre outros sintomas. Qual microrganismo está relacionado com a SCT?

- a) *Staphylococcus aureus*.
- b) *Streptococcus agalactiae*.
- c) *Neisseria gonorrhoeae*.
- d) *Escherichia coli*.
- e) *Moraxella catarrhalis*.

26 - Que bactéria, ao ser isolada em sangue e fezes de pacientes, está associada a carcinoma de cólon em humanos?

- a) *Streptococcus equisimilis*.
- b) *Streptococcus pneumoniae*.
- c) *Streptococcus viridans*.
- d) *Streptococcus intermedius*.
- e) *Streptococcus bovis*.

27 - A bactéria *Bacillus anthracis* é o patógeno de qual enfermidade?

- a) Eritrasma.
- b) Cistite.
- c) Difteria.
- d) Erisipeloide.
- e) Carbúnculo.

28 - Para a recuperação de fungos dermatófitos provenientes de amostras cutâneas, qual meio de cultivo é recomendado?

- a) Ágar Holt-Harris.
- b) Ágar Skirrow.
- c) Ágar Sabouraud dextrose.
- d) Ágar chocolate suplementado.
- e) Ágar tríplice açúcar ferro.

29 - Dimorfismo é a capacidade de certas espécies de fungos crescerem em duas formas diferentes, conforme as condições ambientais: como bolor, quando incubados a 25-30 °C, e como levedura, quando incubados a 35-37 °C. Assinale a alternativa que contém exemplo de um fungo dimórfico.

- a) *Epidermophyton floccosum*.
- b) *Paracoccidioides brasiliensis*.
- c) *Microsporum canis*.
- d) *Aspergillus niger*.
- e) *Penicillium notatum*.

30 - Na preparação microscópica direta do liquor com tinta nanquim, foram visualizadas células leveduriformes esféricas, com cápsula polissacarídica espessa, com um ou mais brotos unidos à célula-mãe por um estreitamento. Esse achado é presuntivo de qual agente fúngico?

- a) *Cryptococcus neoformans*.
- b) *Candida albicans*.
- c) *Histoplasma capsulatum*.
- d) *Sporothrix schenckii*.
- e) *Malassezia furfur*.

31 - Qual é a concentração da glicemia, medida em plasma-fluoretado, pelo método da hexoquinase-UV, com linearidade até 700 mg/dL, no qual se obteve, para um padrão de 100 mg/dL, a absorbância de 0,400, e para o teste, absorbância de 0,200?

- a) 25 mg/dL.
- b) 50 mg/dL.
- c) 100 mg/dL.
- d) 150 mg/dL.
- e) 120 mg/dL.

32 - Com base nas Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2014-2015) e Sociedade Americana de Diabetes (2015, 2016), considere o quadro abaixo:

Pacientes	P-1	P-2	P-3	P-4	Intervalo de referência (IR)
Glicemia em jejum, mg/dL	58	100	130	200	60-99
Hemoglobina glicada A1c, %	12,0	5,5	6,8	8,0	4,8-5,9

Qual(is) do(s) paciente(s) acima, tendo seus resultados confirmados, apresenta(m) diabetes mellitus?

- a) P-1, P-2, P-3 e P-4.
- b) P-1, P-3 e P-4.
- c) P-3 e P-4.
- d) P-4.
- e) P-2.

33 - Homem de 50 anos de idade foi encaminhado ao endocrinologista. Exame físico: IMC = 36,8 kg/m² (IR: < 25 kg/m²); circunferência abdominal = 145 cm (IR: ≤ 94 cm); pressão arterial = 180/100 mmHg (IR: < 130/85 mmHg). Exames laboratoriais iniciais:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referência (IR)
Glicemia de jejum, mg/dL	180	60-99
HbA1c, %	8,2	4,8-5,9%
Creatinina, mg/dL	0,8	0,7-1,3
Ureia, mg/dL	32,6	13-43
Colesterol total, mg/dL	290	<200
HDL-colesterol, mg/dL	34	>40
LDL-colesterol, mg/dL	200	<130
Triglicerídeos, mg/dL	280	<150
TSH, mUI/L	2,3	0,35-5,5
T ₄ livre, ng/dL	0,9	0,58-1,64
Corpos cetônicos	Negativo	Negativo
Glicosúria	Positivo ++	Negativo

Uma hipótese compatível com os resultados laboratoriais para a alteração do perfil lipídico desse paciente é hipercolesterolemia devido a:

- a) doença tireoidiana.
- b) insuficiência renal.
- c) diabetes.
- d) deficiência de colesterol esterase.
- e) cetose.

34 - Mulher de 34 anos de idade tem queixas de amenorreia e aumento de peso nos últimos 6 meses. Nega a possibilidade de estar grávida. Faz uso de nasonex, spray nasal, para tratamento de rinite alérgica. Ao exame físico: IMC = 28,2 kg/m² (IR: < 25 kg/m²); pressão arterial = 145/95 mmHg (IR: < 130/85 mmHg); fâcies em lua cheia; presença de estrias violáceas abdominais. A avaliação laboratorial revelou os seguintes resultados:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referências
Glicemia de jejum, mg/dL	109	60-99
Cortisol sérico basal 8:00 h, µg/dL	3,5	5,0-25
Cortisol sérico após teste de supressão com 1 mg de dexametasona, µg/dL	4,3	<1,8
ACTH (às 9h), pg/mL	3,8	10-60
Prolactina, ng/mL	12	2,8-29,2
TSH, µUI/mL	1,2	0,45-4,5 µ
β-hCG	Negativo	Negativo

A partir dos dados apresentados, é correto afirmar que a paciente é portadora de:

- a) síndrome de Cushing hipofisária.
- b) síndrome de Cushing por tumor ectópico.
- c) síndrome de Cushing exógena.
- d) pseudocushing (depressão, alcoolismo).
- e) diabetes mellitus.

35 - Paciente do sexo masculino com 28 anos de idade procurou o Pronto-Socorro com queixa de edema em membros inferiores há 4 dias, dor no corpo, náuseas, escurecimento visual, tosse seca e icterícia. Negou alterações urinárias ou gastrointestinais. Relatou etilismo e tabagismo. Exame físico: descorado, hidratado, acianótico (+), icterício (++++), abdome plano e ascético, peso 57 kg. Os exames laboratoriais iniciais foram:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referência
Creatinina, mg/dL	0,8	0,7-1,3
Ureia, mg/dL	12	13-43
Sódio, mmol/L	136	135-145
Potássio, mmol/L	3,3	3,5-5,0
AST (TGO), U/L	230	4-32
ALT (TGP), U/L	90	1-36
γ -GT, U/L	861	6-28
Fosfatase alcalina, U/L	140	50-136
Amilase, U/L	15	<160
Albumina, g/dL	2,9	3,5-5,2
Bilirrubina direta, mg/dL	3,78	<0,4
Bilirrubina indireta, mg/dL	0,96	<0,6
Bilirrubina total, mg/dL	4,74	<1,0
Hemácias, $\times 10^6/\mu\text{L}$	2,90	4,30-5,70
Hemoglobina, g/dL	10,5	13,5-17,5
Volume globular, %	32	38-50
VCM, fL	110,3	82-98
HCM, pg	36,2	26-34
CHCM, g/dL	35	32-36
Leucócitos, $/\mu\text{L}$	16.200	4.500-11.000
Sorologia:		
HBsAg	Negativo	Negativo
Anti-HBc	Negativo	Negativo
Anti-HCV	Negativo	Negativo

Um processo patológico compatível com os ensaios laboratoriais é:

- a) hepatite viral aguda.
- b) síndrome de Gilbert.
- c) pancreatite.
- d) hepatite alcoólica.
- e) colestase.

36 - Paciente do sexo feminino, 70 anos, branca, encaminhada de outro serviço de emergência com diagnóstico de infarto agudo do miocárdio (IAM), apresentando dor retroesternal tipo queimação de forte intensidade com irradiação para o dorso, náuseas e sensação de sufocamento há 15 horas e sem melhora dos sintomas em repouso. Relatou que, nos últimos 3 dias, teve episódios semelhantes de dor e que estes melhoraram com uso de analgésico. A paciente relatou internação anterior, há 2 anos, devido a quadro de dor semelhante acompanhada de síncope, sendo diagnosticada hemorragia digestiva por úlcera gástrica ativa. Os resultados dos exames laboratoriais solicitados foram:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referência (IR)
Glicemia ao acaso, mg/dL	98	60-140
Creatinina, mg/dL	0,7	0,7-1,3
Ureia, mg/dL	39	13-43
Potássio, mmol/L	4,4	3,5-5,0
Creatina quinase (CK), U/L	367	< 190
CK-MB atividade, U/L	395	≤ 15
Mioglobina, ng/mL	45	10-65
Troponina cardíaca específica I (cTnI), ng/mL	0,02	0-0,10

A análise dos dados clínicos e laboratoriais da paciente sugerem:

- a) lesão da musculatura esquelética não cardíaca.
- b) presença de macro-CK.
- c) infarto mesentérico.
- d) infarto agudo do miocárdio.
- e) lesão hepática.

37 - Mulher de 26 anos foi encaminhada ao endocrinologista em decorrência de amenorreia e galactorreia. Também se queixava de cefaleia, ganho de peso e diminuição da libido. Ao exame físico, chamava a atenção a presença de discreto prognatismo e separação dos dentes inferiores, bem como galactorreia bilateral à expressão mamilar. A ressonância magnética revelou massa selar com 3,1 cm, em seu maior diâmetro e volume de 10,8 cm³. Os exames laboratoriais foram os seguintes:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referência (IR)
Glicemia de jejum, mg/dL	86	60-99
Cálcio total, mg/dL	9,1	8,4-10,1
Prolactina após precipitação do soro com polietilenoglicol, ng/mL	5.250	2,8-29,2
GH basal, ng/mL	15,6	< 5
GH após teste de tolerância oral à glicose, ng/mL	10,6	< 1
IGF-I, ng/mL	746	117-321
TSH, µUI/mL	0,5	0,35-5,5
T ₄ livre, ng/mL	0,7	0,7-1,8
Cortisol sérico basal 8:00 h, µg/dL	14,8	3,0-25

A história clínica e achados laboratoriais sugerem:

- a) tumor misto cossecretor de GH e prolactina.
- b) acromegalia e macroprolactinemia.
- c) hipotireoidismo secundário.
- d) pan-hipopituitarismo (diminuição da secreção de 1 ou mais hormônios pela hipófise).
- e) macroprolactinemia.

38 - Mulher de 60 anos, com queixa de bócio e palpitações ocasionais, apresentou o seguinte padrão de função tireoidiana:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referência (IR)
TSH, mUI/L	0,03	0,35-5,5
T ₄ livre, ng/dL	0,8	0,58-1,64
T ₃ total, ng/dL	96,5	40-180
Anticorpo anti-tireoperoxidase (anti-TPO), UI/mL	27	< 35

Os achados laboratoriais para o caso sugerem:

- a) hipertireoidismo primário.
- b) hipertireoidismo secundário.
- c) hipertireoidismo subclínico.
- d) hipotireoidismo primário.
- e) hipotireoidismo secundário.

39 - Mulher de 53 anos de idade foi encaminhada pelo nefrologista com história de nefrolitíase recorrente. É hipertensa e faz uso de amlodipina (5 mg/dia) e enalapril (10 mg/dia). Exame físico: sem anormalidades, exceto pelo achado de níveis pressóricos elevados (pressão arterial = 160/95 mmHg (IR: < 130/85 mmHg). Os exames laboratoriais foram os seguintes:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referência (IR)
Cálcio total sérico, mg/dL	12,4	8,6-10,4
Fosfatemia, mg/dL	2,1	2,7-4,5
Albumina, g/dL	4,4	3,5-5,2
Creatinina, mg/dL	1,1	0,7-1,3
PTH, pg/mL	163	10-65
Cálcio urinário, mg/24 horas	410	55-220

A história clínica e achados laboratoriais para o caso sugerem:

- a) hiperparatireoidismo primário.
- b) hiperparatireoidismo secundário.
- c) osteomalácia.
- d) doença de Paget.
- e) osteodistrofia renal.

40 - Os vírus são estruturas subcelulares, com um ciclo de replicação exclusivamente intracelular, sem nenhum metabolismo ativo fora da célula hospedeira. Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta das etapas da biossíntese viral.

- a) Adsorção, Estratégias de replicação, Penetração e Morfogênese.
- b) Estratégias de replicação, Adsorção, Penetração e Morfogênese.
- c) Penetração, Adsorção, Estratégias de replicação e Morfogênese.
- d) Adsorção, Penetração, Estratégias de Replicação e Morfogênese.
- e) Morfogênese, Adsorção, Penetração, Estratégias de replicação.

- 41 - Homem de 21 anos de idade foi encaminhado ao endocrinologista com queixas de tontura, náuseas e vômitos. No interrogatório sintomatológico, foi reportado poliúria, com volume urinário de 6 litros por dia (referência: < 3 L/24h) e nictúria nos últimos 2 meses. Ao exame físico, foram observados sinais de desidratação e pressão arterial = 100/60 mmHg (IR: < 130/85 mmHg). Os exames laboratoriais foram os seguintes:

Parâmetros	Resultados	Intervalo de referência (IR)
Glicemia de jejum, mg/dL	67	60-99
Creatinina, mg/dL	1,5	0,7-1,3
Ureia, mg/dL	120	13-43
Sódio, mmol/L	140	135-145
Osmolaridade plasmática, mOsm/L	294	280-295
Cortisol, µg/dL	3,5	5,0-25
ACTH (às 9 h), pg/mL	3,8	10-60
GH, ng/mL	0,40	< 4,4
Vasopressina (hormônio antidiurético, ADH), pg/mL	0,7	≤ 6,7
TSH, µUI/mL	0,5	0,3-5,0
T ₄ livre, ng/dL	0,6	0,58-1,64
Densidade urinária	1002	1005-1030
Osmolaridade urinária, mOsm/L	250	300-900

Os achados laboratoriais associados à sintomatologia clínica sugerem:

- diabetes mellitus*.
 - síndrome de Cushing hipofisária.
 - acromegalia.
 - *diabetes insipidus*.
 - síndrome nefrótica.
- 42 - O estabelecimento e desenvolvimento de uma infecção viral e o surgimento ou não de manifestações clínicas decorrentes dessa infecção dependem de um conjunto de fatores, incluindo o ambiente epidemiológico, as características virais e os fatores inerentes ao próprio hospedeiro, além de outros. A respeito do assunto, considere os seguintes itens:

- Barreiras anatômicas e secreções de superfície.
- Idade.
- Constituição genética.
- Estado nutricional e imunológico.

São mecanismos de resposta inespecífica do hospedeiro às viroses:

- 1 e 2 apenas.
 - 1 e 3 apenas.
 - 2, 3 e 4 apenas.
 - 1, 2 e 4 apenas.
 - 1, 2, 3 e 4.
- 43 - A presença de componentes da resposta imunológica humoral é essencial para neutralizar e eliminar partículas virais circulantes, impedindo sua entrada em células hospedeiras e inibindo sua disseminação pelo organismo, além de ter um papel importante na prevenção de reinfecções. Com base no exposto e nos conhecimentos de resposta imunológica às infecções virais, considere os seguintes componentes:

- Linfócitos B e anticorpos.
- Células *natural killer*.
- Sistema complemento.
- Linfócitos T.

É/São componente(s) da resposta imunológica humoral:

- 4 apenas.
 - 1 e 3 apenas.
 - 2 e 3 apenas.
 - 1, 2 e 4 apenas.
 - 1, 2, 3 e 4.
- 44 - Denominam-se arbovírus os vírus cuja transmissão se dá por picada de um vetor artrópode. Assinale a alternativa que apresenta três doenças transmitidas por um vetor artrópode.
- Febre amarela, ebola e chikungunya.
 - Dengue, rubéola e chikungunya.
 - Febre amarela, dengue e chikungunya.
 - Febre amarela, dengue e sarampo.
 - Dengue, chikungunya e varicela.

45 - Nas últimas décadas, o diagnóstico das infecções virais tem emergido como uma importante ferramenta na medicina, contribuindo de maneira precisa na identificação de patógenos e direcionando o seu tratamento. As técnicas utilizadas para o diagnóstico laboratorial de uma virose podem ser realizadas com base em quatro parâmetros. A respeito desses parâmetros, numere os exemplos de metodologias de diagnóstico laboratorial na coluna da direita de acordo com os seus parâmetros na coluna da esquerda:

- | | |
|---|---|
| 1. Isolamento e identificação do vírus. | () Microscopia eletrônica. |
| 2. Sorologia para detecção de antígenos e anticorpos. | () Reação em cadeia da polimerase. |
| 3. Detecção direta da partícula viral. | () Propagação viral em ovos embrionados. |
| 4. Amplificação de ácidos nucleicos virais. | () Imunofluorescência indireta. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 2 – 3 – 4.
- b) 1 – 3 – 2 – 4.
- c) 3 – 4 – 1 – 2.
- d) 4 – 3 – 1 – 2.
- e) 3 – 4 – 2 – 1.

46 - As infecções respiratórias causadas por vírus desempenham um papel importante na saúde pública. Doenças respiratórias agudas virais estão entre aquelas que mais comumente acometem adultos e crianças. Com base no exposto e nos conhecimentos relativos às infecções respiratórias virais, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () Os vírus que acometem o sistema respiratório são transmitidos por contato direto e aerossóis.
- () O sistema respiratório está sujeito a infecções causadas apenas pelos vírus constituídos de genoma RNA.
- () Os vírus da influenza sofrem mutações de caráter antigênico e funcional.
- () Os vírus da influenza A, B ou C apresentam diferentes padrões de gravidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – V – F.
- b) V – F – V – V.
- c) F – V – V – V.
- d) V – F – F – V.
- e) V – V – F – F.

47 - Denominam-se arbovírus os vírus cuja transmissão se dá por picada de um vetor artrópode. Entre as arboviroses que afetam o homem, a que tem atingido maior número de pessoas é a dengue. O diagnóstico da dengue depende de fatores clínicos e possível exposição ao vírus, como é o caso de pessoas residentes em áreas endêmicas ou que para lá viajam. O diagnóstico da dengue deve ser confirmado pelo fato de as manifestações clínicas serem semelhantes às de outras arboviroses, como, por exemplo, chikungunya. Assinale a alternativa que indica como é realizado o diagnóstico laboratorial da dengue.

- a) Isolamento viral em células de mosquito, a partir de sangue, soro ou plasma, e identificação por imunofluorescência indireta utilizando anticorpos monoclonais específicos.
- b) Detecção de antígeno, em células de mosquito, a partir de sangue, soro ou plasma por hemaglutinação.
- c) Sorologia para a pesquisa de anticorpos a partir de sangue, soro ou plasma, por métodos moleculares.
- d) Detecção do ácido nucleico viral, a partir de sangue, soro ou plasma, em células de mosquito e identificação por imunofluorescência indireta utilizando anticorpos monoclonais específicos.
- e) Pesquisa de anticorpos em células de mosquito e identificação por técnicas moleculares.

48 - As hepatites virais representam grave problema de Saúde Pública em todo o mundo. São causadas por agentes de diferentes famílias e gêneros que possuem em comum tropismo pelo fígado, levando a alterações hepáticas de gravidade variável. Com base no texto e nos conhecimentos sobre hepatites virais, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|-------------------------------|---|
| 1. Vírus da hepatite A (HAV). | () Importante em gestantes, por apresentar maior gravidade nessa população. |
| 2. Vírus da hepatite B (HBV). | () Cerca de 10% dos adultos infectados tornam-se portadores crônicos da doença, podendo desenvolver quadros de cirrose hepática e carcinoma hepatocelular. |
| 3. Vírus da hepatite C (HCV). | () A determinação do genótipo é importante para a definição do tratamento. |
| 4. Vírus da hepatite E (HEV). | () Sua forma de transmissão é fecal-oral. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 2 – 3 – 4.
- b) 4 – 3 – 1 – 2.
- c) 3 – 4 – 1 – 2.
- d) 3 – 4 – 2 – 1.
- e) 4 – 2 – 3 – 1.

49 - A infecção pelo HIV é caracterizada por eventos associados à resposta imunológica que estão inter-relacionados e contribuem para a incapacidade de controlar a infecção e para o desenvolvimento de imunodeficiência. Sobre o assunto, considere os seguintes itens:

- 1. Exaustão celular.**
- 2. Depleção e/ou disfunção de células e tecido do sistema imune.**
- 3. Deficiência nos receptores celulares.**
- 4. Ativação imunológica crônica.**

Os eventos que caracterizam a infecção pelo HIV são:

- ▶ a) 1, 2 e 4 apenas.
- b) 1, 3 e 4 apenas.
- c) 2, 3 e 4 apenas.
- d) 2 e 3 apenas.
- e) 1 e 2 apenas.

50 - Infecções virais durante a gravidez apresentam risco de transmissão intrauterina que pode resultar em danos fatais ao embrião ou ao feto. As consequências dessa infecção dependem do tipo de vírus. Alguns vírus são teratogênicos, ou seja, causam malformações ou anomalias congênitas; outros causam doença no feto ou recém-nascido, variando de gravidade, desde sintomas brandos e transitórios até uma doença fatal. Assinale a alternativa que apresenta, além do vírus da rubéola, os dois vírus mais associados a danos ao feto, quando em uma infecção congênita.

- a) Vírus da caxumba e citomegalovírus.
- b) Vírus do sarampo e parvovírus B19.
- ▶ c) Citomegalovírus e parvovírus B19.
- d) Vírus da varicela e citomegalovírus.
- e) Vírus da dengue e citomegalovírus.