



Prefeitura Municipal de Parnamirim

Concurso Público - Edital nº 01/2019

Farmacêutico Bioquímico

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém **35 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 35** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos fiscais.
- 6 Use caneta esferográfica confeccionada em material transparente, preferencialmente de tinta na cor preta.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, **três horas** para responder às questões de múltipla escolha e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas** e **este Caderno**.

Assinatura do Candidato: _____



As questões de 1 a 10 desta prova são baseadas no texto abaixo.

CIBERCONDRIA e ansiedade

A INTERNET REVOLUCIONOU OS MODELOS DE COMUNICAÇÃO, PERMITINDO NOVAS FORMAS DE ENTRETENIMENTO, E O ACESSO À SAÚDE FOI REFORMULADO PARA NOVOS PADRÕES

Por Igor Lins Lemos

- 1º Atualmente, é difícil imaginar a extinção das redes sociais da nossa prática diária de comunicação, modelo praticamente impossível de ser retrocedido. A *world wide web* remodelou também os antigos padrões de relacionamento, seja através das redes sociais, dos fóruns ou dos programas de interação em tempo real. Não apenas essas modificações foram provocadas pelo avanço da cibercultura, o acesso à saúde também foi reformulado para novos padrões. Atualmente, é possível, por exemplo, verificar resultados de exames de sangue no endereço eletrônico do laboratório, acessar endereços eletrônicos sobre saúde mental e planos de saúde sem sair de casa. Facilidades estas que são consideradas de uso contínuo para as próximas décadas, ou seja, cada vez mais os recursos tecnológicos serão utilizados para esses e outros fins. A era da cibernética é real.
- 2º Apesar dos diversos benefícios da *internet* para a saúde humana, outra manifestação psicopatológica (vinculada ao campo eletrônico) vem sendo discutida, além do transtorno do jogo pela *internet* e das dependências de *internet*, de sexo virtual e de celular: a cibercondria. O nome é um neologismo formado a partir dos termos *ciber* e *hipocondria*. A hipocondria refere-se, de forma sucinta, a uma busca constante de reassuramentos por informações sobre possíveis adoecimentos orgânicos, dúvidas essas que raramente cessam quando o sujeito encontra a possível resposta às suas indagações. E como pensar nesse fenômeno com a proliferação das buscas em relação à saúde na *internet*?
- 3º A procura de informações sobre sintomas e doenças na *internet* é comum e, muitas vezes, serve a propósitos úteis. De acordo com Aiken e Kirwan (2012), a *internet* é um valioso recurso na busca de informações médicas e continuará sendo por muitos anos. Porém, a *web* possui, em paralelo, um poder potencial de aumentar a ansiedade dos sujeitos sem treinamento médico, no momento em que estejam buscando diagnósticos em *websites*. Dessa forma, contemporaneamente, pessoas que são excessivamente angustiadas ou muito preocupadas com a sua saúde realizam pesquisas constantes na *internet*. Porém, apenas se tornam mais ansiosas ou amedrontadas. Pense por um momento e, em sua reflexão, responda a si se nunca fez uma busca na *internet* após receber seu exame de sangue ou surgir uma mancha em alguma região do seu corpo. Esse tipo de comportamento é bem frequente, mas apenas uma minoria apresenta uma manifestação patológica (cibercondríaca) desse funcionamento.
- 4º Fergus (2013) realizou um estudo com 512 participantes nos Estados Unidos; a média de idade foi de 33,4 anos, sendo 55,3% do sexo feminino. O objetivo do trabalho foi verificar o efeito da intolerância à incerteza na relação entre a frequência de buscas por informações médicas na *web* e a ansiedade com a saúde. Para essa pesquisa, foram aplicados os seguintes instrumentos: a *Intolerance of Uncertainty Scale - 12 Item Version (IUS-12)*, a *Short Health Anxiety Inventory (SHAI)* e a *Positive and Negative Affect Schedule (PANAS)*. Além disso, foram considerados outros dois pontos: a relação entre a ansiedade com a saúde como um resultado de buscas por informações médicas na *internet* e a frequência com que esse usuário busca por esse serviço.
- 5º De acordo com o autor, é comum que as pessoas encontrem e busquem esse tipo de informação na *internet*. Entretanto, são desconhecidos os motivos que levam uma parcela

da população a desenvolver a cibercondria. O estudo em questão, então, seria uma forma de preencher essa lacuna na literatura científica. A pesquisa demonstrou que, quanto maior o nível de intolerância à incerteza, maior a chance de o indivíduo experimentar a cibercondria. Essa ansiedade pode se tornar ainda maior devido ao fato de a *internet* oferecer diversas informações para o mesmo problema, confundindo o usuário na identificação do seu problema sintomatológico. Além disso, nem todos os usuários são habilidosos em encontrar endereços eletrônicos confiáveis.

- 6º Dessa forma, cogite, por um momento, se tantas informações disponíveis na *internet* são fontes de relaxamento após a sua visita ao endereço eletrônico ou se esse ato gera ainda mais ansiedade. É comum, por exemplo, pacientes chegarem ao consultório de Psicologia com diagnósticos já estabelecidos por buscas que fizeram na *internet*. Resultado: muitas vezes, a informação é incorreta ou mal interpretada. Nunca deixe o profissional da saúde em segundo plano, priorize-o na busca por informações sobre o seu corpo.

Referências:

AIKEN, M.; KIRWAN, G. *Prognoses for diagnoses: medical search online and "cyberchondria"*. **BMC Proceedings**, v. 6, 2012.

FERGUS, T. A. *Cyberchondria and intolerance of uncertainty: examining when individuals experience health anxiety in response to internet searches for medical information*. **Cyberpsychology, Behavior and Social Networking**, v. 16, n. 10, 2013.

LEMOS, Igor Lins. Cibercondria e ansiedade. **Psique**. São Paulo, Editora Escala, nº 144, fev. 2018. [Adaptado].

01. Em sua centralidade, o texto objetiva

- A) criticar as pessoas sem treinamento médico que procuram informações sobre sua saúde em páginas da *internet* e em redes sociais.
- B) explicar os possíveis impactos da cibercultura no desenvolvimento de transtornos psicológicos em pessoas sem treinamento médico.
- C) sustentar ponto de vista segundo o qual é necessário moderar o uso de redes sociais.
- D) apresentar informações científicas sobre saúde mental e novos transtornos sociais.

02. Em sua relação com o texto, o título

- A) contradiz informação presente no 1º parágrafo.
- B) revela, em parte, a temática discutida.
- C) contradiz informação presente no 2º parágrafo.
- D) revela, totalmente, a temática discutida.

03. As ideias do texto progridem da seguinte forma:

- A) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º e 4º parágrafos esclarecem a discussão; 5º e 6º parágrafos avaliam a temática.
- B) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º, 4º e 5º parágrafos esclarecem a discussão; 6º parágrafo avalia a temática.
- C) 1º parágrafo introduz o tema; 2º, 3º, 4º e 5º parágrafos esclarecem a discussão; 6º parágrafo avalia a temática.
- D) 1º parágrafo introduz o tema; 2º, 3º e 4º parágrafos esclarecem a discussão; 5º e 6º parágrafos avaliam a temática.

04. O texto compõe-se predominantemente por

- A) argumentação, mas há traços de explicação no 2º parágrafo.
- B) explicação, mas há traços de injunção no 6º parágrafo.
- C) descrição, mas há traços de argumentação no 4º parágrafo.
- D) injunção, mas há traços de descrição no 3º parágrafo.

05. A linguagem empregada no texto tende à
- A) denotação e está adequada ao gênero discursivo, que é artigo de divulgação científica.
 - B) denotação e não condiz com o gênero discursivo, que é artigo informativo.
 - C) conotação e está adequada ao gênero discursivo, que é artigo de opinião.
 - D) conotação e não condiz com o gênero discursivo, que é artigo científico.

Para responder às questões 06, 07, 08, 09 e 10, considere o excerto transcrito abaixo.

A procura de informações sobre sintomas e doenças na *internet* é comum e, muitas vezes, serve a propósitos úteis. **De acordo com**[1] Aiken e Kirwan (2012), a *internet* é um valioso recurso na busca de informações médicas e continuará sendo por muitos anos. Porém, a *web* possui, em paralelo, um poder potencial de aumentar a ansiedade dos sujeitos sem treinamento médico, no momento em **que**[2] estejam buscando diagnósticos em *websites*. Dessa forma, contemporaneamente, pessoas que **são**[3] excessivamente angustiadas ou muito preocupadas com a sua saúde realizam pesquisas constantes na *internet*. Porém, apenas se tornam mais ansiosas ou amedrontadas. Pense por um momento e, em sua reflexão, responda a si se nunca fez uma busca na *internet* após receber seu exame de sangue ou surgir uma mancha em alguma região do seu corpo. Esse tipo de comportamento é bem frequente, mas apenas uma minoria apresenta uma manifestação patológica (cibercondríaca) desse funcionamento.

06. Sobre o uso da pontuação, afirma-se **corretamente**:
- A) os parênteses isolam uma informação redundante.
 - B) o primeiro ponto deveria ser substituído por uma vírgula.
 - C) as duas primeiras vírgulas marcam uma intercalação.
 - D) a última vírgula é intercambiável por dois-pontos.
07. No trecho, entrecruzam-se
- A) duas vozes, sendo uma sob forma de modalização em discurso segundo.
 - B) duas vozes, sendo uma sob forma de discurso indireto livre.
 - C) três vozes, sendo uma sob forma de discurso direto.
 - D) três vozes, sendo uma sob forma de ilha textual.
08. No contexto em que surge, o elemento linguístico [1] estabelece uma relação de
- A) consequência, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Em consequência de”.
 - B) conclusão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Em consonância com”.
 - C) conformidade, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Para”.
 - D) concessão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Mesmo”.
09. O elemento linguístico [2] funciona como
- A) pronome, responsável por retomar uma informação.
 - B) pronome, responsável por antecipar uma informação.
 - C) conjunção, responsável por introduzir um adjunto adnominal.
 - D) conjunção, responsável por introduzir um complemento nominal.
10. Do ponto de vista sintático, a forma verbal [3]
- A) tem como objeto direto a sequência linguística “pesquisas constantes na *internet*”.
 - B) tem como sujeito o elemento linguístico “pessoas”.
 - C) tem como objeto direto a sequência linguística “angustiadas ou muito preocupadas”.
 - D) tem como sujeito o elemento linguístico “que”.

11. Sobre a leucemia mieloide crônica (LMC), considere as afirmações abaixo.

I	A LMC apresenta etiopatogenia associada à infecção pelo HTLVI e evolução clínica caracterizada por três fases.
II	Na fase acelerada da LMC, pode ser observada perda do escalonamento da série neutrofílica geralmente acompanhada de gradativa basofilia.
III	Para o diagnóstico diferencial da LMC, é necessária a positividade para o cromossomo Philadelphia (Ph1) detectado por análise do cariótipo ou por FISH (hibridização <i>in situ</i> fluorescente do inglês <i>fluorescent in situ hybridization</i>).
IV	A reação leucemóide neutrofílica pode ser diferenciada da LMC pela aplicação da prova citoquímica da fosfatase ácida fortemente positiva na reação leucemóide.

Estão corretas as afirmações

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

12. O mieloma múltiplo é uma neoplasia hematológica que acomete principalmente idosos, com pico de incidência entre 60 e 70 anos. Essa neoplasia tem como característica

- A) proliferação de linfócitos T malignos com produção de paraproteínas que elevam o VHS, caracterizando a síndrome de hiperviscosidade.
 B) infiltrado ósseo plasmocitário com proporção acima de 60% de plasmócitos e presença da t(11:14) na análise citogenética.
 C) lesões em tecidos moles, hepatomegalia frequentemente associada ao aumento da produção de IgM e paraproteinúria de Bence Jones.
 D) linfadenopatia com proliferação maligna de Natural Killer com aumento de lesão renal e anemia com hemoglobina oscilando em 10 g/dL.

13. O tromboembolismo assim como os distúrbios hemorrágicos envolvem alterações na formação da fibrina o que promove a perda do equilíbrio entre coagulação e fibrinólise. Mutações e polimorfismos em fatores da coagulação estão envolvidos com os distúrbios da coagulação e hemorrágicos. Com base nessas informações considere as afirmações abaixo.

I	O polimorfismo G20210A na região 3'UTR do gene da protrombina culmina com aumento da transcrição da protrombina elevando a concentração do fator II circulante e causando problemas trombóticos.
II	O fator V de Leiden apresenta uma mutação (R506Q) na região do domínio catalítico da proteína C, com perda da atividade do fator, aumentando o risco de hemorragia nos pacientes.
III	Uma mutação de ponto no gene do fator IX localizado no cromossomo X resulta na formação de uma proteína truncada que não apresenta função coagulante levando o paciente a quadros de hemorragia.
IV	O gene do fator von Willebrand tem documentado mais de 100 mutações diferentes associadas ao grupo sanguíneo A, resultando no aumento da produção do fator que compete com o fator VIII, levando ao distúrbio hemorrágico.

Estão corretas as afirmações

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

14. Todo laboratório deve ter, por escrito, um plano de emergência para fogo, combate a incêndios e evacuação do prédio. Para apagar um princípio de incêndio, extintores portáteis devem estar disponíveis nesses locais. São considerados adequados os extintores

- A) de espuma mecânica que atuam por resfriamento e abafamento para extinguir o fogo de materiais sólidos e de líquidos ou gases inflamáveis.
 B) de água pressurizada que atuam por abafamento para extinguir o fogo de materiais sólidos e líquidos e gases inflamáveis.
 C) de CO₂ que atuam por resfriamento para extinguir fogo de líquidos inflamáveis e materiais sólidos.
 D) de pó químico seco, contendo bicarbonato de sódio, que atuam por abafamento para extinguir fogo de materiais sólidos apenas.

15. Para minimizar/prevenir a contaminação do trabalhador e do local de trabalho, são utilizados equipamentos de proteção individual (EPIs) e/ou de proteção coletiva (EPCs). Avalie as seguintes afirmativas sobre os equipamentos de proteção.

I	De acordo com a NR32, deve estar disponível em cada posto de trabalho 1 conjunto de todos os EPIs necessários, independente do número de trabalhadores naquele posto.
II	Dentre os EPIs, estão o protetor facial, as luvas nitrílicas e o kit para derramamento de produtos químicos.
III	Dentre os EPCs, estão o chuveiro de segurança, a cabine de fluxo laminar e os dispositivos de pipetagem.
IV	Quando as medidas de proteção coletiva são inviáveis ou insuficientes, devem ser utilizados EPIs.

Estão corretas as afirmativas

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

16. A fase pré analítica concentra grande número de erros associados aos exames laboratoriais. Para se evitar o erros nessa fase,

- A)** a amostra que é enviada para um laboratório parceiro deve submeter-se aos procedimentos previstos no controle de qualidade externo.
- B)** o controle de qualidade interno deve prever os erros e traçar estratégias para se evitar as reincidências.
- C)** o transporte das amostras para determinações séricas no tubo primário sem processamento deve ser realizado em recipiente de isopor, com gelo no fundo para manter a temperatura entre 4 e 8°C.
- D)** a correta identificação com a solicitação de um documento no cadastro e no momento da coleta é muito importante para se evitar a troca de amostras por causa dos homônimos.

17. As amostras biológicas devem ser coletadas, preservadas e transportadas de maneira correta para evitar erros pré-analíticos nos exames laboratoriais. Considerando os procedimentos de coleta, preservação e transporte das amostras, avalie as afirmativas abaixo.

I	É indicada a utilização de ácido clorídrico como conservante para a determinação de cálcio na urina de 24h.
II	Uma das substâncias indicadas para a conservação das fezes é o formol a 10%, que preserva larvas e ovos de helmintos e cistos e trofozoítos de protozoários por mais de um ano.
III	Os meios de transporte utilizados na microbiologia são meios inertes, que preservam a viabilidade dos microrganismos, mas evitam sua proliferação.
IV	Ao realizar a coleta de sangue em múltiplos tubos utilizando o sistema de coleta à vácuo, o material referente à hemocultura dever ser o último a ser coletado.

Em relação ao exposto, estão corretas as afirmativas

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

18. Os direitos do profissional farmacêutico estão previstos na resolução nº 596, de 21 de fevereiro de 2014, que dispõe sobre o Código de Ética Farmacêutica, o Código de Processo Ético e estabelece as infrações e as regras de aplicação das sanções disciplinares. Segundo essa normatização, são direitos do farmacêutico:

- A)** coordenar ou assessorar a fiscalização sanitária de laboratórios ou de atividades profissionais do laboratório, mesmo sendo um de seus sócios, desde que devidamente cadastrado no órgão de fiscalização sanitária.
- B)** aceitar remuneração abaixo do estabelecido como o piso salarial oriundo de acordo, convenção coletiva ou dissídio da categoria, como qualquer cidadão brasileiro.
- C)** exercer a profissão em estabelecimento não registrado nos órgãos de fiscalização sanitária, uma vez que o registro é de responsabilidade cível e criminal do proprietário.
- D)** ser fiscalizado no âmbito profissional e sanitário, obrigatoriamente por farmacêutico, podendo se negar a receber outro profissional para avaliar seu exercício profissional.

19. O controle de qualidade laboratorial engloba várias atividades para monitoramento de processos desenvolvidos no laboratório. Com base nessa informação, considere as afirmações abaixo.

I	A fase pré-analítica não tem como ser controlada e monitorada, pois envolve o preparo do paciente, o ato da coleta, o processamento e transporte da amostra.
II	Na fase analítica, o teste de proficiência garante a precisão dos testes realizados no laboratório.
III	Na fase pós-analítica, a guarda das amostras, o registro e arquivamento dos resultados assim como sua rastreabilidade caracterizam a qualidade.
IV	Na fase analítica, a participação do laboratório em programas de acreditação laboratorial, previstos na RDC302, pode caracterizar a inexatidão dos testes.

Estão corretas as afirmações

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

20. No banco de sangue, é muito utilizada a pesquisa de anticorpos irregulares. Essa metodologia pode ser aplicada na pesquisa

- A) de hemácias sensibilizadas circulantes em bebês com suspeitas de doença hemolítica do recém nascido.
B) do antígeno D, em pacientes com tipagem sanguínea inconclusiva para o sistema Rh.
C) de aloanticorpos em politransfundidos, em doadores de sangue e no pré natal.
D) dos antígenos raros expressos nas hemácias, como os subgrupos de A e B na tipagem sanguínea.

21. O complexo de histocompatibilidade maior ou principal (MHC), ou antígeno leucocitário humano (HLA), apresenta funções importantíssimas na regulação da resposta imune. Com base nessa informação, considere as afirmações abaixo.

I	As moléculas de HLA tipo II são expressas em quase todas as células nucleadas e têm como função apresentar antígenos aos linfócitos.
II	As moléculas de HLA-DR, -DQ, -DP, -DM e -DO são expressas em macrófagos, células dendríticas, linfócitos B, células de Kupffer e Langerhans.
III	Os linfócitos reconhecem as moléculas de MHC classe I via receptor de célula T e interações com a molécula CD4 e assim são ativados.
IV	O MHC classe III está envolvido com a expressão de proteínas do sistema complemento e da inflamação.

Estão corretas as afirmações

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

22. A incidência de lupus eritematoso sistêmico (LES) na região nordeste é de 8,7 casos para cada 100.000 habitantes por ano. O LES é mais frequente entre as mulheres e tem como consequência aumento da morbidade. Trata-se de uma doença imunológica crônica degenerativa. Com relação ao LES, considere as afirmações abaixo.

I	O anticoagulante lúpico, que eleva o TTPA, é responsável por quadros hemorrágicos entre os pacientes com LES.
II	Anticorpos anti-SM (Smith) presente em 5 a 30% e anti-RNP presente em 25 a 47% dos pacientes com LES podem ser detectados por contraímunoefluorescência ou por ELISA.
III	Exame de VDRL positivo que caracteriza o diagnóstico de sífilis utiliza cardiolipina, que é o marcador diagnóstico do LES e, a sífilis é responsável pelo desenvolvimento do LES.
IV	Para o diagnóstico, anticorpos anticardiolipina IgG, devem ser positivos em duas ocasiões distintas, intervaladas por 6 a 12 semanas, e devem ser positivos em níveis moderados a altos (acima de 20 ou 40GPL).

Estão corretas as afirmações

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

23. Segundo a RDC 302, os laboratórios e postos de coleta devem possuir instruções escritas para emissão de laudos, que contemplem as situações de rotina, plantões e urgências. Para que as normas da RDC 302/2005 e todas as legislações pertinentes sejam atendidas, os laudos de exames laboratoriais
- A) devem, obrigatoriamente, especificar a metodologia utilizada para o diagnóstico, especialmente do exame sorológico positivo da infecção pelo HIV na primeira amostra.
 - B) devem conter a inscrição no órgão de classe do profissional que liberou o exame, assim como do responsável técnico pelo laboratório.
 - C) devem conter o nome do exame, o tipo de amostra, o resultado do exame, a unidade de medição, sendo facultativa a inclusão do valor de referência.
 - D) devem ser apresentados aos pacientes juntamente com laudos originais de exames de laboratório de apoio, sendo vedada a transcrição pelo laboratório que colheu a amostra.
24. No laboratório de análises clínicas, podem ser determinadas concentrações de substâncias não apenas no sangue, mas também em outros líquidos. Considerando as determinações bioquímicas na urina e no líquido, é correto afirmar:
- A) a unidade de medida de albumina é a mesma quando quantificada na urina ou no sangue.
 - B) para a realização de dosagens bioquímicas na urina, a única amostra indicada é a da urina coletada por 24h.
 - C) as amostras de líquido não devem ser centrifugadas previamente para a quantificação de glicose e proteína.
 - D) para aumentar a estabilidade da glicose no líquido, pode-se adicionar anticoagulante com antiglicolítico à amostra.
25. A quantificação de substâncias e a determinação da atividade de enzimas podem ser realizadas laboratorialmente para avaliar diferentes funções do organismo. Uma dessas substâncias/enzimas é
- A) a fosfatase ácida tartarato-resistente, um importante marcador de doença óssea, que se mostra aumentada na doença de Paget.
 - B) a mieloperoxidase, um importante marcador cardíaco, que tem seu nível diminuído no infarto agudo do miocárdio.
 - C) o TSH, um importante marcador de doença tireoidiana, que está aumentado no hipertireoidismo primário.
 - D) o bicarbonato, um importante marcador de equilíbrio ácido-básico, que está diminuído na alcalose metabólica.
26. A avaliação das proteínas plasmáticas por meio da eletroforese pode ser útil para o diagnóstico de diversas doenças. Na avaliação dos possíveis padrões que podem ser observados no resultado da eletroforese de proteínas plasmáticas é correto afirmar que
- A) a presença de um pico monoclonal na fração gama é característica de mieloma múltiplo.
 - B) a fusão beta gama é um padrão característico da nefropatia diabética.
 - C) o aumento relativo da fração gama é característico da desidratação.
 - D) a diminuição equivalente de todas as bandas é característica das queimaduras graves.
27. Um paciente procura o médico queixando-se de aumento da frequência urinária e de sede intensa. Após realização de exames laboratoriais, são observados os seguintes resultados: glicemia em jejum – 90 mg/dL, sumário de urina – cor amarelo citrino, densidade 1,005 e glicose negativa. Esse quadro é sugestivo de
- A) *Diabetes mellitus* tipo 1.
 - B) *Diabetes insipidus*.
 - C) *Diabetes mellitus* tipo 2.
 - D) Resistência a insulina.

28. Um paciente com diarreia, dor abdominal, náuseas e falta de apetite leva sua amostra de fezes para avaliação laboratorial. Ao examinar a amostra no microscópio, são observadas formas grandes, ovais, com cerca de 50 micrômetros de diâmetro com membrana dupla e presença de células germinativas no seu interior. Essas formas podem ser associadas ao helminto
- A) *Ancylostoma duodenale*.
 - B) *Ascaris lumbricoides*.
 - C) *Taenia saginata*.
 - D) *Trichuris trichiura*.
29. O exame parasitológico de fezes tem como objetivo identificar parasitas intestinais que estão causando infecções. Considerando os principais enteroparasitas causadores de doença no homem, espera-se identificar
- A) larvas de *Strongyloides stercoralis* utilizando-se o método de Harada (coprocultura).
 - B) trofozoítos de *Giardia lamblia* utilizando-se o método de MIFC (sedimentação por centrifugação).
 - C) ovos de *Ascaris lumbricoides* utilizando-se o método de Graham (fita gomada).
 - D) ovos de *Schistosoma mansoni* utilizando-se o método de Willis (flutuação espontânea).
30. Diversas parasitoses podem ser diagnosticadas pelo achado de suas formas parasitárias no sangue circulante. O exame parasitológico de sangue por meio do esfregaço em camada delgada ou gota espessa permite o diagnóstico de doenças causadas por esses parasitas pela identificação da forma
- A) trofozoíta do *Plasmodium vivax*, em casos de malária.
 - B) amastigota do *Trypanosoma cruzi*, em casos de doença de Chagas.
 - C) tripomastigota de *Leishmania chagasi*, em casos de leishmaniose.
 - D) esquizonte de *Plasmodium falciparum*, em casos de malária.
31. Uma amostra proveniente de uma ferida de queimadura é enviada ao laboratório para pesquisa do agente causador da infecção. Na bacterioscopia, foram observados cocos gram positivos, que cresceram em ágar sangue apresentando padrão de beta-hemólise e em manitol salgado apresentando halos amarelos em volta das colônias. Trata-se, portanto, de uma infecção por
- A) *Staphylococcus saprophyticus*.
 - B) *Streptococcus pyogenes*.
 - C) *Staphylococcus aureus*.
 - D) *Enterococcus* spp.
32. Uma vez que as infecções por microrganismos podem acontecer em diversos locais do organismo, diferentes amostras podem ser utilizadas para a pesquisa de agentes causadores dessas infecções. Nesse contexto, um pesquisador deve concluir que,
- A) em uma amostra de lavado broncoalveolar, a presença de crescimento em ágar sangue e de catalase positivo indica que o agente causador da infecção é *Haemophilus influenzae*.
 - B) em uma amostra de urina, a existência de gram-negativos que apresentam colônias mucoides e lactose positivas sugere que o agente causador da infecção é *Klebsiella pneumoniae*.
 - C) em uma amostra de líquido, a existência de um padrão de motilidade em “guarda-chuva” em meio SIM mantido em temperatura ambiente, sugere que o agente causador da infecção é *Lysteria monocytogenes*.
 - D) em uma amostra de sangue, a presença de leveduras e pseudohifas na análise microscópica sugere que o agente causador da infecção é *Candida* spp.

- 33.** Os meios de cultura contêm substâncias diversas que favorecem o crescimento de microrganismos, podendo conter também substâncias que contribuem para promover a diferenciação de alguns agentes infecciosos. Para diferenciar agentes infecciosos que produzem sulfito de hidrogênio, deve-se observar o crescimento de colônias em meio
- A)** EMB (Eosina azul de metileno).
 - B)** MacConkey.
 - C)** Karmali.
 - D)** HE (Hektoen Enteric).
- 34.** Na prática clínica, a frequência de solicitação de exames laboratoriais bem como o nível de complexidade desses exames variam bastante. Assim, considerando esses aspectos – frequência de solicitação e complexidade –, entre outros, foi proposta a classificação dos exames laboratoriais em quatro grupos principais, com o objetivo de facilitar a formulação de propostas de organização de laboratórios no SUS. De acordo com essa classificação,
- A)** os exames do grupo B devem ser garantidos em unidades de saúde que estejam o mais próximo possível dos cidadãos, em todos os módulos assistenciais.
 - B)** no grupo A estão os exames laboratoriais mais solicitados pelos profissionais que atuam na atenção básica, incluindo o hemograma e fatores de coagulação.
 - C)** no grupo D, estão os exames laboratoriais de maior complexidade e custo, incluindo imunofenotipagens, exames de histocompatibilidade e diagnósticos em genética.
 - D)** os exames do grupo C, em grande parte das situações, só podem ser oferecidos em nível regional e/ou estadual.
- 35.** As análises clínicas representam área de atuação muito importante do farmacêutico no âmbito da atenção primária à saúde no SUS. Como pode ser observado no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), ao investigar a anemia por deficiência de ferro, o farmacêutico deve avaliar
- A)** o hemograma completo mensalmente e a saturação da transferrina a cada seis meses, para a adequada monitorização terapêutica.
 - B)** a dosagem de hemoglobina a cada 8 semanas e de ferritina sérica a cada três meses, para a adequada monitorização terapêutica.
 - C)** o quadro laboratorial e as queixas do paciente na primeira vez e a cada vez que retornar à farmácia da unidade, para suspender o sulfato ferroso.
 - D)** o resultado do hemograma na primeira dispensação do sulfato ferroso, e por se tratar de componente básico, não é necessária a monitorização da terapia,