

MÉDICO DA ÁREA DE SEGURIDADE SOCIAL
PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL
Código 323

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:
FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01	☐	☐	☐	☐
02	☐	☐	☐	☐
03	☐	☐	☐	☐
04	☐	☐	☐	☐

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

O tempo de duração da prova abrange a assinatura da **Folha de Respostas**, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas**.

ATENÇÃO - Nos termos do Edital nº 02/2013, "Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...]: **portar arma(s)** no local de realização da prova [...]; **portar**, mesmo que desligados [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]" (subitem 9.4.31, alíneas "d", "e" e "i")

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **60 (sessenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 15 (quinze) questões de Saúde Pública, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

INSTRUÇÃO - As questões de **1 a 5** dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 1**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

Nossos dias melhores nunca virão?

Ando em crise, mas não é muito grave: ando em crise com o tempo. Que estranho “presente” é este que vivemos hoje, correndo sempre por nada, como se o tempo tivesse ficado mais rápido do que a vida. (da maneira que seria se o tempo...)

As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade, não só das empresas, mas a produtividade dos humanos. Tudo sugere velocidade, urgência, nossa vida está sempre aquém de alguma tarefa. A tecnologia nos enfiou uma lógica produtiva de fábricas, fábricas vivas, chips, pílulas para tudo. Temos de funcionar, não de viver. Por que tudo tão rápido? Para chegar aonde? Antes, tínhamos passado e futuro; agora, tudo é um “enorme presente”. E este “enorme presente” é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num tempo parado, mas incessante, num futuro que “não pára de não chegar”.

Antes, tínhamos os velhos filmes em preto-e-branco, fora de foco, as fotos amareladas, que nos davam a sensação de que o passado era precário e o futuro seria luminoso. Nada. Nunca estaremos no futuro. E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia. Estamos cada vez mais em trânsito, como carros, somos celulares, somos circuitos sem pausa, e cada vez mais nossa identidade vai sendo programada. O tempo é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.

Há alguns anos, eu vi um documentário do cineasta Mika Kaurismaki e do Jim Jarmusch sobre um filme que o Samuel Fuller ia fazer no Brasil, em 1951. Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás. E também registrou os índios vendo seu passado na tela. Eles nunca tinham visto um filme e o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi. Eu vi os índios descobrindo o tempo. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando. Seus rostos viam um milagre. A partir desse momento, eles passaram a ter passado e futuro. Foram incluídos num decorrer, num “devir” que não havia. Hoje, esses índios estão em trânsito entre algo que foram e algo que nunca serão. O tempo foi uma doença que passamos para eles, como a gripe. E pior: as imagens de 50 anos é que pareciam mostrar o “presente” verdadeiro deles. Eram mais naturais, mais selvagens, mais puros naquela época. Agora, de calção e sandália, pareciam estar numa espécie de “passado” daquele presente. Algo decaiu, piorou, algo involuiu neles.

Fui atrás de velhos filmes de 8mm que meu pai rodou há 50 anos também. Queria ver o meu passado, ver se havia ali alguma chave que explicasse meu presente hoje, que prenunciasse minha identidade ou denunciasse algo que perdi, ou que o Brasil perdeu... Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média, tentando exibir uma felicidade familiar que até existia, mas precária, constrangida; e eu ali, menino comprido feito um bambu no vento, já denotando

a insegurança que até hoje me alarma. Minha crise de identidade já estava traçada. E não eram imagens de um passado bom que decaiu, como entre os índios. Era um presente atrasado, aquém de si mesmo.

Vendo filmes americanos dos anos 40, não sentimos falta de nada. Com suas geladeiras brancas e telefones pretos, tudo já funcionava como hoje. O “hoje” deles é apenas uma decorrência contínua daqueles anos. Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época. A depressão econômica tinha passado, como um grande trauma, e não aparecia como o nosso subdesenvolvimento endêmico. Para os americanos, o passado estava de acordo com sua época. Em 42, éramos carentes de alguma coisa que não percebíamos. Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente. Nos filmes brasileiros antigos, parece que todos morreram sem conhecer seus melhores dias.

E nós, hoje, continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização que não chega nunca? Quando o Brasil vai crescer? Quando cairão afinal os “juros” da vida? Chego a ter inveja das multidões pobres do Islã: aboliram o tempo e vivem na eternidade de seu atraso. Aqui, sem futuro, vivemos nessa ansiedade individualista medíocre. Nosso atraso cria a utopia de que, um dia, chegaremos a algo definitivo. Mas ser subdesenvolvido não é “não ter futuro”; é nunca estar no presente.

JABOR, Arnaldo. Fragmento do texto disponível no site http://www.paralerepensar.com.br/a_jabor_nossodias.htm (Adaptado)

Questão 1

Nesse texto, o autor

- I. defende que o hoje - presente - sustenta o amanhã - futuro.
- II. menciona algumas datas com a finalidade de situar o leitor.
- III. ironiza a situação atual dos povos indígenas brasileiros.
- IV. reflete a respeito da dimensão do tempo nas sociedades.
- V. utiliza figuras de linguagem ao longo de sua exposição.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

Questão 2

Na estrutura dos trechos a seguir estão presentes os modos de composição textual identificados entre parênteses, **EXCETO**:

- A) “E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia.” (Opinião).
- B) “Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás.” (Narração de um fato).
- C) “As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade” [...]. (Instrução).
- D) “Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média” [...]. (Descrição).

Questão 3

Assinale a alternativa em que o enunciado ultrapassa informações do **TEXTO 1**.

- A) As cenas dos filmes antigos faziam as pessoas sonhar com um futuro melhor.
- B) As tecnologias provocam o recrudescimento da competitividade.
- C) O Brasil padece de subdesenvolvimento crônico, não tem vocação para evoluir.
- D) Os índios são mais inocentes quando não têm noção de tempo

Questão 4

Considerando a composição linguística e discursiva do texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Em “vivemos nessa ansiedade individualista mediocre”, a palavra sublinhada pode ser substituída pelo termo *deprimente*, sem haver alteração de sentido no período.
- B) Nos trechos: “o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi” e “continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização” [...] há antítese.
- C) O termo *como* neste fragmento do texto: “Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente.” Introduce uma ideia de comparação.
- D) No enunciado: “Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época”, o termo sublinhado pode ser substituído por *logo*, sem se alterar o sentido original do trecho no texto.

Questão 5

Segundo o dicionário Aurélio (versão eletrônica), a palavra TEMPO significa 1. *A sucessão dos anos, dos dias, das horas, etc., que envolve, para o homem, a noção de presente, passado e futuro*; 2. *Momento ou ocasião apropriada (ou disponível) para que uma coisa se realize*; 3. *Época*; 4. *As condições meteorológicas*; 5. *Estação*; 6. *Certo período, visto do ângulo daquele que fala, com quem se fala, ou de quem se fala*; época; 7. *O período em que se vive; época, século [...]*.

Leia estes fragmentos do texto em que a palavra **TEMPO** aparece.

- I. “E este ‘enorme presente’ é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num **tempo** parado”.
- II. “O **tempo** é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.”
- III. “Eu vi os índios descobrindo o **tempo**. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando.”
- IV. “O **tempo** foi uma doença que passamos para eles”.

Nesses fragmentos a palavra “tempo” foi empregada em que acepção do verbete do dicionário Aurélio?

- A) 1.
- B) 2.
- C) 4.
- D) 7.

INSTRUÇÃO: As questões de 6 a 8 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 2**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

TEXTO 2

Qual era a notícia do dia em que você nasceu?

9_mai_2013

O *Google* mais uma vez inova. Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

De 1890 até 1998, é possível visualizar algumas edições do jornal em um formato digitalizado muito fácil de entender e localizar.

Que tal descobrir o que estava acontecendo quando você nasceu?

Para acessar basta CLICAR AQUI, e escolher a data que preferir.

Disponível em < <http://jornalismoceunsp.wordpress.com/2013/05/09/qual-era-a-noticia-do-dia-em-que-voce-nasceu/> >

Acesso em: 7 nov.2013.

Questão 6

Considerando as informações apresentadas, é **INCORRETO** afirmar que o Texto 2 é uma notícia

- A) a respeito da possibilidade de acessar outras notícias do Jornal do Brasil por meio da Internet.
- B) que divulga uma interessante inovação do *Google* sobre aniversários entre os anos de 1890 e 1998.
- C) que veicula a ideia de que o formato digital é simples de entender e fácil de localizar o que se pretende.
- D) sobre a facilidade de acessar edições a partir da escolha de uma determinada data entre dadas opções.

Questão 7

As palavras **LOCALIZAR** e **DIGITALIZAR**, empregadas no texto, são grafadas com **Z** porque recebem o mesmo sufixo que as palavras

- A) envernizar, enraizar.
- B) matizar, ajuizar.
- C) revezar, esvaziar.
- D) simbolizar, colonizar.

Questão 8

Leia este trecho.

Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

Com base na composição desse trecho, é **CORRETO** afirmar que

- A) as aspas foram usadas para destacar o emprego de um termo estrangeiro.
- B) as letras maiúsculas na palavra *Jornal* são opcionais e obrigatórias em *Brasil*.
- C) o pronome relativo *onde* foi empregado indevidamente no lugar de “em que”.
- D) o termo *Desta vez* pode ser substituído por *Outra vez* sem prejuízo semântico.

INSTRUÇÃO: Leia o texto 3 para responder às questões de **9** e **10**.

TEXTO 3

Eu Nasci Há Dez Mil Anos Atrás

Raul Seixas

- "Um dia, numa rua da cidade
Eu vi um velhinho
Sentado na calçada
Com uma cuia de esmola
E uma viola na mão
O povo parou para ouvir
Ele agradeceu as moedas
E cantou essa música
Que contava uma história
Que era mais ou menos assim: "

Eu nasci!
Há dez mil'anos atrás
E não tem nada nesse mundo
Que eu não saiba demais...(2x)

Composição: Raul Seixas / Paulo Coelho

Disponível em: < <http://letras.mus.br/raul-seixas/48309/> > Acesso em: 7 nov.2013

Questão 9

No título da canção e no refrão, de acordo com a norma padrão da escrita, o verbo haver é empregado

- A) como verbo auxiliar e, por isso, pode se flexionar no singular ou no plural, acompanhando a flexão do verbo principal.
- B) de modo impessoal, permanecendo na terceira pessoa do singular, sendo essa impessoalidade transmitida para o verbo auxiliar.
- C) no sentido de tempo decorrido, a ideia de passado já está clara, visível, por isso não é necessária a posposição de nenhuma palavra de reforço.
- D) para acompanhar o verbo ser quando indica hora, data ou distância, por isso concorda com a expressão numérica predicativo.

Questão 10

Assinale a alternativa em que a função sintática do termo sublinhado foi identificada **INCORRETAMENTE** nos parênteses.

- A) Um dia, numa rua da cidade (Complemento nominal).
- B) Eu vi um velhinho (Objeto direto).
- C) Sentado na calçada (Adjunto adverbial de lugar).
- D) O povo parou para ouvir (Sujeito simples).

Questão 11

De acordo Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde tem como atribuição:

- A) Produzir exclusivamente medicamentos essenciais.
- B) Elaborar normas e procedimentos para proteção do meio ambiente, nele compreendidas fauna e flora.
- C) Participar do controle e fiscalização da produção de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- D) Incrementar o desenvolvimento científico e tecnológico no País em todas as áreas do conhecimento.

Questão 12

De acordo com a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, o Sistema Único de Saúde tem como objetivo a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

São considerados fatores determinantes da saúde, **EXCETO**:

- A) Alimentação.
- B) Moradia.
- C) Saneamento básico.
- D) Genética individual.

Questão 13

O Sistema Único de Saúde prevê atendimento integral, com prioridade, para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

É correto afirmar que são consequências da prevenção em saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento dos custos do sistema de saúde com reabilitação.
- B) Diminuição da ocorrência de doenças.
- C) Redução dos custos com tratamento e reabilitação.
- D) Melhoria da qualidade de vida das pessoas.

Questão 14

Em relação às taxas de mortalidade proporcional por causas mal definidas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É um importante indicador de qualidade da informação que permite identificar a causa secundária da morte na declaração de óbito.
- B) Sinaliza a disponibilidade de infraestrutura assistencial e de condições para o diagnóstico de doenças, bem como a capacitação profissional para preenchimento das declarações de óbito.
- C) Subsidia processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas visando à adoção de medidas relativas à assistência e aos sistemas de informação em saúde.
- D) Tende a estar subestimado em áreas com baixa cobertura do sistema de informações de mortalidade que costumam apresentar condições assistenciais insatisfatórias, prejudicando a identificação das causas de morte.

Questão 15

As afirmativas a seguir referem-se aos coeficientes de mortalidade neonatal precoce.

- I. São úteis para analisar variações populacionais, geográficas e temporais da mortalidade neonatal precoce, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- II. Contribuem para a avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população.
- III. Subsidiam processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas para a atenção pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.
- IV. Seu cálculo pode ser subestimado pela exclusão de óbitos declarados como natimortos, mas ocorridos, na verdade, pouco após o parto.

Estão **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

Questão 16

Os indicadores são instrumentos valiosos para a gestão e avaliação da situação de saúde em todos os níveis.

São funções dos indicadores, **EXCETO**:

- A) Produzir evidência sobre a situação sanitária e suas tendências.
- B) Fornecer base empírica para identificar grupos humanos com maiores necessidades de saúde, estratificar o risco epidemiológico e identificar áreas críticas.
- C) Constituir insumo para o estabelecimento de políticas e prioridades mais bem ajustadas às necessidades individuais em detrimento do coletivo.
- D) Promover a saúde individual, mediante medidas de alcance coletivo, a partir da utilização adequada dos avanços científicos e tecnológicos disponíveis.

Questão 17

Com relação às doenças crônico-degenerativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) São doenças de notificação compulsória.
- B) O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) tem como principal instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, o que dificulta a vigilância de doenças crônicas, como a hipertensão arterial e o diabetes melito.
- C) Seus dados podem ser acessados por meio do Sistema de Informação Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).
- D) Seu impacto na mortalidade pode ser medido pelas informações relativas às declarações de óbitos.

Questão 18

Assinale a alternativa que define uma epidemia em saúde.

- A) Ocorrência em uma região ou comunidade de um número de casos em excesso em relação ao que normalmente seria esperado.
- B) Padrão de ocorrência de doenças relativamente estável em uma área geográfica ou em um grupo populacional.
- C) Ocorrência em uma região ou comunidade de um elevado número de casos.
- D) Surgimento de um novo agente nocivo, geralmente vírus, que infecta os seres humanos e se espalha rapidamente e de forma eficiente.

Questão 19

Regiões	Sexo	Acidentes de transporte			Homicídios			Todas as causas externas		
		1990	2000	2004	1990	2000	2004	1990	2000	2004
Brasil	Masc.	31,9	28,6	32,6	41,3	49,8	50,5	116,6	119,1	119,9
	Fem.	8,8	6,6	7,2	3,6	4,3	4,2	24,1	21,8	22,1
Norte	Masc.	23,1	24,7	27	35,9	33,5	40,6	86,3	83,4	95,4
	Fem.	7,2	6,1	6,8	3,9	3,1	3,2	17,7	15,7	16,7
Nordeste	Masc.	19,3	23,3	26,6	28,0	36,3	43,3	74,0	93,7	104,8
	Fem.	5,3	4,9	5,2	2,4	3,1	3,3	14,9	17,0	17,3
Sudeste	Masc.	37,8	27,0	30,7	56,8	68,9	61,2	150,8	143,4	131,1
	Fem.	10,2	6,3	7	4,5	5,6	4,7	29,6	24,5	24,4
Sul	Masc.	39,8	38,8	44,5	27,0	28,2	37,5	114,7	109,4	120,9
	Fem.	10,9	9,3	9,9	3,0	3,1	3,9	28,2	24,4	25,2
Centro-Oeste	Masc.	38,9	42,7	48,3	37,4	52,9	53,1	116,0	133,4	138,3
	Fem.	11,8	9,9	10,6	3,9	5,8	5,4	26,7	25,9	26,2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM). e base demográfica do IBGE.

Nota: Em 1990, estão incluídos somente os acidentes de trânsito por veículos a motor.

Tabela 1 - Taxa de mortalidade específica por causas externas, segundo sexo. Brasil e grandes regiões, 1990, 2000 e 2004.

Com base nos dados da tabela, é **CORRETO** afirmar

- A) que, entre 1990 e 2004, a taxa de mortalidade por causas externas aumentou em todas as regiões, exceto na região Sudeste, evidenciando acentuada e generalizada mortalidade masculina.
- B) que, em 2004, a razão entre as taxas para homens e mulheres variou de 4,8 vezes, na região Sul, a 6,1 vezes, na região Nordeste. No caso dos homicídios, a razão chegou a 13 vezes nas regiões Nordeste e Sudeste.
- C) que os acidentes de transporte ocuparam, em 2004, o primeiro lugar nas regiões Norte, Nordeste e Sudeste, enquanto, no Sul, predominaram os homicídios.
- D) que, na região Centro-Oeste, o peso das duas causas de mortalidade foi equivalente.

Questão 20

De acordo com *Beaglehole et al. Epidemiologia básica*. 2. ed. São Paulo: Santos/OMS, 2010, existem quatro níveis de prevenção à saúde.

Relacione a **COLUNA I** com a **COLUNA II**.

COLUNA I

- I. Nível primordial.
- II. Nível primário.
- III. Nível secundário.
- IV. Nível terciário.

COLUNA II

- () Proteção da saúde por esforços pessoais e comunitários como melhoria do estado nutricional, imunizações e eliminação de riscos ambientais.
- () Medidas que inibam o efeito de condições ambientais, econômicas, sociais e comportamentais.
- () Medidas que amenizem o impacto da doença de longa duração e da incapacidade; redução do sofrimento e aumento dos anos potenciais de vida útil.
- () Medidas disponíveis para indivíduos e comunidades para detecção precoce e intervenção imediata visando controlar a ocorrência da doença e minimizar incapacidade, (por exemplo: rastreamento).

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

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

Questão 21

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004
Doenças infecciosas e parasitárias	6,8	5,1	9,2	7,3	8,6	6,0	6,6	4,9	4,6	4,0	8,1	5,5
Neoplasias	13,4	15,7	11,2	12,7	10,6	12,5	13,6	16,3	16,4	19,2	12,0	14,4
Doenças do aparelho circulatório	32,3	31,8	24,1	24,3	29,9	30,9	33,3	32,7	34,7	33,1	28,9	30,8
Doenças do aparelho respiratório	11,5	11,4	9,5	11,1	9,4	9,5	11,8	12,2	13,4	11,8	9,8	10,1
Algumas afecções originadas no período perinatal	4,8	3,5	10,6	8,2	6,9	5,7	4,2	2,4	3,3	2,2	5,7	3,6
Causas externas	15,4	14,2	20,1	18,9	17,0	15,5	14,9	13,3	13,1	12,6	20,5	17,8
Demais causas definidas	15,7	18,3	15,3	17,6	17,7	19,9	15,6	18,2	14,6	17,1	15,1	17,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

Tabela 2 - Mortalidade proporcional por grupos de causas (%). Brasil e grandes regiões, 1996 e 2004.

Sobre a tabela 2 e o perfil epidemiológico no Brasil, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) O perfil de mortalidade é influenciado ao longo do tempo por mudanças na estrutura etária da população, assim como pelo surgimento ou desaparecimento das epidemias.
- B) O Brasil convive com um perfil epidemiológico típico de países subdesenvolvidos. Entretanto, ainda persistem as doenças crônico-degenerativas, típicas de países em desenvolvimento.
- C) Mais de 60% dos óbitos informados no País, em 2004, foram devidos a três grupos de causas: doenças do aparelho circulatório (31,8%), causas externas (14,2%) e neoplasias (13,4%), com pequenas variações em relação aos valores de 1996.
- D) Nos anos analisados, as doenças do aparelho circulatório estavam em primeiro lugar em todas as regiões. Em seguida, situavam-se as causas externas nas regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste, sendo que as neoplasias estavam em segundo lugar nas regiões Sul e Sudeste.

Questão 22

O processo normativo do Sistema Único de Saúde (SUS) contempla a ampla diversidade e diferenças do nosso País.

Entretanto, diversos desafios persistem e são prioridades destacadas no Pacto pela Saúde, **EXCETO**:

- A) Compromisso com o SUS e seus princípios.
- B) Fortalecimento da atenção primária.
- C) Valorização da saúde.
- D) Fortalecimento da assistência suplementar.

Questão 23

São considerados fatores relacionados ao maior uso do sistema de saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento e envelhecimento da população.
- B) Transição epidemiológica.
- C) Desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) Implementação de programas de vacinação da população.

Questão 24

Ao longo de todos os anos que se seguiram à promulgação da Constituição de 1988, a área da saúde tentou construir consensos que permitissem garantir recursos adequados para a implementação de um sistema público universal. Entretanto, diversos obstáculos foram impostos dificultando sua concretização.

Dentre eles, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) Inclusão, como despesas do Ministério da Saúde, itens não reconhecidos como gastos SUS.
- B) Permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário.
- C) Gratuidade da assistência terapêutica.
- D) Carência de recursos financeiros.

Questão 25

São ações para fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, **EXCETO**:

- A) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento dos hospitais e clínicas, dotando-os de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para esses serviços.
- B) Implementar a estratégia de saúde da família considerando-se as diferenças locais regionais.
- C) Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção primária por meio de estratégias de educação permanente e de oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional e em medicina da família.
- D) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos pequenos e médios municípios.

Conhecimentos Gerais

Questão 26

Com relação à transição epidemiológica ocorrida no Brasil nas últimas décadas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A mortalidade atribuível às doenças crônicas não transmissíveis ajustada para a idade aumentou entre 1996 e 2007, sobretudo devido à maior mortalidade em doenças cardiovasculares e respiratórias crônicas.
- B) As doenças cardiovasculares são a principal causa de morte no Brasil e geram o maior custo referente às internações hospitalares no sistema de saúde nacional.
- C) As doenças infecciosas têm diminuído sua importância como causa de adoecimento e morte. Nesse sentido, a incidência da dengue tem se reduzido e a tendência é a eliminação da doença no País em futuro próximo.
- D) A violência relacionada ao trânsito é responsável por cerca de um terço das mortes por causas externas no Brasil e acomete igualmente homens e mulheres.

Questão 27

Análise as seguintes afirmativas sobre a organização do sistema de saúde brasileiro e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A descentralização da gestão da saúde foi um dos aspectos marcantes do processo de implantação do Sistema Único de Saúde.
- B) O Programa de Saúde da Família (PSF) tem sido a principal estratégia de estruturação da atenção básica no Sistema Único de Saúde.
- C) O uso de serviços do PSF também está associado a melhorias em indicadores de saúde como a redução na taxa de mortalidade infantil pós-neonatal e em internações hospitalares potencialmente evitáveis.
- D) O setor privado da saúde responde pela cobertura de 60% da população brasileira, sendo responsável por cerca de 4/5 das despesas com saúde no País.

Questão 28

A gestão da clínica é definida por MENDES 2011 em *As redes de atenção à saúde*, como o conjunto de tecnologias destinadas a prover atenção à saúde centrada nas pessoas, efetiva, baseada em evidências científicas, segura, com custos adequados, oportunos, equitativos e humanizados.

São tecnologias sanitárias típicas da gestão da clínica, **EXCETO**:

- A) Gestão à vista.
- B) Diretrizes clínicas.
- C) Gestão de casos.
- D) Auditoria clínica.

Questão 29

Nos ensaios clínicos randomizados, há muitas maneiras de sumarizar os efeitos do novo tratamento em relação ao tratamento padrão. Tem-se sugerido que o indicador de maior relevância clínica é o *Número Necessário para se Tratar (NNT)*, ou seja, o número de pacientes que precisa ser tratado com o novo tratamento para se prevenir um evento adverso.

Considerando-se que, na doença hipotética X, no qual a piora clínica (evento adverso) é observada em 50% dos pacientes tratados com o tratamento padrão e de 39% com o novo tratamento (redução absoluta do risco de 11% = 0,11), calcule o NNT para o tratamento novo.

- A) 3.
- B) 9.
- C) 11.
- D) 39.

Questão 30

A acuidade de um teste diagnóstico novo é habitualmente avaliada comparando-o com um teste de referência ou padrão para a doença em questão, descrevendo-se quantos casos com a doença foram reconhecidos pelo teste (verdadeiro-positivo) e quantos casos sem a doença obtiveram o teste negativo (verdadeiro-negativo), assim como aqueles com a doença mas com teste negativo (falso-negativo) e os sem a doença e teste positivo (falso-positivo, ver figura A). Um estudo foi realizado para se avaliar a acuidade diagnóstica do exame clínico no reconhecimento da faringite estreptocócica confirmada com cultura, e os resultados foram tabulados na figura B.

		Doença	
		Presente	Ausente
Teste	Positivo	verdadeiro-positivo	falso-positivo
	Negativo	falso-negativo	verdadeiro-negativo

		Faringite estreptocócica confirmada com cultura	
		Presente	Ausente
Diagnóstico clínico de faringite	Positivo	27	35
	Negativo	10	77

Correlacione a **COLUNA I** (atributos) com a **COLUNA II** que apresenta os valores respectivos de cada atributo.

COLUNA I

COLUNA II

- | | |
|-----------------------------|------------|
| 1. Sensibilidade. | () 25%. |
| 2. Especificidade. | () 69%. |
| 3. Prevalência. | () 73%. |
| 4. Valor preditivo positivo | () 44%. |

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

- A) 3 2 1 4.
- B) 4 2 1 3.
- C) 4 1 2 3.
- D) 3 1 2 4.

Questão 31

Considere as seguintes afirmativas sobre os direitos humanos fundamentais:

- I. A Declaração Universal dos Direitos do Homem e do Cidadão, de 1948, constitui a mais relevante conquista dos direitos humanos em nível internacional.
- II. Seguindo uma tendência da época em que foi editada, a Constituição Brasileira de 1946 previu diversos direitos sociais relativos aos trabalhadores e empregados.
- III. O *Bill of Rights*, documento que formaliza a declaração de independência dos Estados Unidos da América, trouxe enorme limitação ao poder estatal.

A partir de sua análise, conclui-se que estão **CORRETAS**

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

Questão 32

Os direitos fundamentais relacionados com o seguro social, o amparo à doença e à subsistência em geral são classificados como:

- A) Direitos políticos.
- B) Direitos de primeira geração.
- C) Direitos sociais.
- D) Direitos individuais e coletivos.

Questão 33

Afirma-se que os direitos fundamentais encontram seus limites nos demais direitos igualmente consagrados como fundamentais, razão pela qual, na hipótese de conflito entre dois ou mais daqueles direitos, deve o intérprete se valer do princípio da concordância prática ou da harmonia.

O trecho põe em relevo a seguinte característica dos direitos fundamentais:

- A) Imprescritibilidade.
- B) Universalidade.
- C) Relatividade.
- D) Inalienabilidade.

Questão 34

Sobre a escusa de consciência prevista na Constituição da República do Brasil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Aplica-se apenas à prestação do serviço militar obrigatório.
- B) Aplica-se apenas às questões de fé ou crença religiosa.
- C) Acarreta necessariamente a perda dos direitos políticos.
- D) Consiste no direito de não cumprir obrigações ou praticar atos que conflitem com crenças e convicções.

Questão 35

Prevê o Art. 5º da Constituição da República do Brasil que a pena será cumprida em estabelecimento distinto segundo os critérios que estabelece.

Entre tais critérios, não se inclui:

- A) O sexo do apenado.
- B) A natureza do delito.
- C) A idade do apenado.
- D) A instrução do apenado.

Conhecimentos Específicos

INSTRUÇÕES – Responda as questões **36** e **37** considerando a tabela abaixo que apresenta a avaliação de desempenho de determinado teste laboratorial no diagnóstico de uma determinada doença.

	Número de indivíduos com resultado positivo	Número de indivíduos com resultado negativo	Totais
Número de indivíduos doentes	112	8	120
Número de indivíduos sem a doença	17	103	120
Totais	129	111	240

Questão 36

A sensibilidade diagnóstica do teste laboratorial é de:

- A) 98%.
- B) 93%.
- C) 89%.
- D) 86%.

Questão 37

A especificidade diagnóstica do teste laboratorial em questão é de:

- A) 98%.
- B) 93%.
- C) 89%.
- D) 86%.

Questão 38

Relacione os exames laboratoriais da **COLUNA I** com os fatores pré-analíticos da **COLUNA II** capazes de interferir em seus resultados.

COLUNA I

1. Dosagem de hemoglobina (material: sangue).
2. Dosagem de aspartatoamino transferase (material: soro).
3. Dosagem de desidrogenase láctica (material: soro).
4. Dosagem de colesterol total (material: soro).
5. Dosagem de prolactina (material: soro).

COLUNA II

- () Exercício físico.
- () Ingestão de etanol.
- () Variação cronobiológica.
- () Postura.
- () Estresse.
- () Hemólise.

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

- A) 2 4 5 1 5 3.
- B) 3 4 1 1 5 2.
- C) 2 5 4 5 1 3.
- D) 3 5 4 5 4 2.

Questão 39

Assinale a situação indicada para monitorização intraoperatória com ecocardiografia.

Em relação aos cuidados na fase pré-analítica para a realização de exames laboratoriais na urina, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A amostra de escolha para a realização do exame de urina de rotina é a primeira urina da manhã colhida pela técnica de jato médio.
- () Em amostras de urina hipotônicas ou alcalinas, a lise de células e dissolução de cilindros ocorre mais rapidamente.
- () Idealmente, o exame de urina de rotina deve ser realizado até duas horas após a coleta do material.
- () O armazenamento da urina entre 4 e 8°C, durante a coleta de 24 horas, visa prevenir resultados falsamente aumentados da depuração de creatinina.
- () A perda de urina durante a coleta de 24 horas pode resultar em aumento do valor da depuração da creatinina.
- () Gestação, exercício físico vigoroso, estado febril e estresse emocional são fatores potenciais causadores de resultados falsamente aumentados na determinação da microalbuminúria.

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

- A) V F F V V F.
- B) V F V F F V.
- C) V V V F F V.
- D) F F V V F F.

Questão 40

Na avaliação dos resultados dos ensaios dos materiais de controles, utiliza-se, com frequência, uma combinação de critérios de decisão para definir se os resultados de uma corrida analítica deve ser *aceita* ou *rejeitada* que é conhecida como regras múltiplas de *Westgard*.

Em relação a essas regras, quando se utilizam duas amostras de materiais controle em dois níveis de concentração, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A utilização da regra 1_{2s} leva, com frequência, à falsa rejeição dos resultados da corrida analítica, sendo recomendada a sua utilização apenas como um sinal de alerta da possível ocorrência de um erro sistemático.
- B) A violação da regra 1_{3s} está relacionada com elevada (90%) probabilidade de ocorrência de um erro aleatório que deve ser investigado.
- C) A regra 2_{2s} é violada quando dois resultados consecutivos das medidas dos controles excedem o mesmo limite, que é o valor da média mais ou menos 2 desvios-padrão ($média \pm 2DP$) e indica a ocorrência de um erro aleatório.
- D) Os resultados de uma corrida analítica devem ser rejeitados quando a regra R_{4s} é violada e deve-se investigar a ocorrência de um erro sistemático.

Questão 41

São causas de falsa redução do número de plaquetas em amostras de sangue total, **EXCETO**:

- A) Formação de grumos de plaquetas por ativação das plaquetas antes do contato do sangue com o anticoagulante devido à falha técnica na coleta.
- B) Agregação plaquetária induzida pelo anticoagulante Ácido Etileno Diamino Tetra-Acético (EDTA).
- C) Adesão de plaquetas aos leucócitos (satelitismo plaquetário) mediado por IgG ou IgM.
- D) Presença de fragmentos de leucócitos observada no sangue de pacientes com leucemia.

Questão 42

Em relação à interpretação dos resultados de teste de triagem dos distúrbios da coagulação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Pacientes que apresentam apenas Tempo de Protrombina (TP) prolongado, associado à história de sangramento, geralmente apresentam deficiência de fator VII.
- B) O achado isolado de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado (TTPa) prolongado, associado à história de sangramento, sugere a presença de anticoagulante lúpico.
- C) Terapia com anticoagulantes, coagulação intravascular disseminada, doença hepática e deficiência de vitamina K são condições relacionadas ao prolongamento dos TTPa e TP.
- D) O tempo de trombina representa medida direta da função do fibrinogênio, podendo estar prolongado nas hipofibrinogenemias.

Questão 43

Relacione as variações morfológicas das hemácias da **COLUNA I** com as condições patológicas da **COLUNA II**.

COLUNA I

COLUNA II

- | | | |
|------------------|-------|-------------------------------------|
| 1. Esferócitos. | () | Mielofibrose. |
| 2. Esquizócitos. | () | Anemia hemolítica microangiopática. |
| 3. Codócitos. | () | Anemia hemolítica autoimune. |
| 4. Dacriócitos. | () | Doença da hemoglobina C. |

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

- A) 4 1 2 3.
- B) 3 2 1 3.
- C) 4 2 1 3.
- D) 3 1 2 4.

Questão 44

Analise as causas e os achados laboratoriais das anemias microcíticas e hipocrômicas na tabela que se segue e assinale a alternativa **INCORRETA**.

	A)	B)	C)	D)
Causas	Deficiência de ferro	Traço β -talassêmico	Anemia de doença crônica	Anemia sideroblástica
Dosagem de ferro sérico	Diminuída	Normal	Diminuída	Aumentada
Capacidade total de ligação do ferro	Aumentada	Normal	Normal/ Diminuída	Diminuída
Saturação da transferrina	Diminuída	Normal	Diminuída	Aumentada
Dosagem de ferritina	Diminuída	Normal/ Aumentada	Diminuída	Aumentada
Hb A ₂	Normal/ Diminuída	Aumentada	Normal	Normal
Hb F	Normal	Normal/ Aumentada	Normal	Normal/ Aumentada

Questão 45

Em relação ao diagnóstico laboratorial das meningites agudas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O aumento da pressão intracraniana é contraindicação absoluta da punção lombar para a coleta de amostra de líquido cefalorraquidiano em pacientes com suspeita de meningite aguda devido ao risco de herniação cerebral.
- B) Hipoglicorraquia é frequentemente observada nas meningites bacterianas e resulta do aumento da glicólise anaeróbica no tecido cerebral e leucócitos e do impedimento do seu transporte passivo a partir do plasma.
- C) A hiperproteiorraquia, observada nas meningites bacterianas, se deve ao aumento da permeabilidade da barreira hematoencefálica, aumento da produção local e diminuição da reabsorção pela vilosidade aracnoide.
- D) O aumento do número de neutrófilos acima de 60% é frequente nos casos de meningites bacterianas e pode também ocorrer em meningites virais, numa fase precoce do processo.

Questão 46

Em relação aos métodos sorológicos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O fenômeno de pró-zona é causa de resultados falsamente negativos em reações de floculação e se deve a altas concentrações de anticorpos séricos que impedem a formação adequada dos imunocomplexos.
- B) A nefelometria se baseia na mensuração da dispersão da luz transmitida, em relação à incidente, sobre uma suspensão de imunocomplexos precipitados que apresenta correlação com a concentração de antígeno ou anticorpo da amostra testada.
- C) A turbidimetria se baseia na mensuração da diminuição da intensidade da luz transmitida, em relação à incidente, sobre uma suspensão de imunocomplexos precipitados, que apresenta correlação com a concentração de antígeno ou anticorpo da amostra testada.
- D) Na imunofluorescência direta, utiliza-se uma preparação antigênica fixada a uma lâmina de vidro para detecção de anticorpos presentes no soro do paciente evidenciados por meio de anticorpos antimunoglobulina humana marcados com fluoresceína.

Questão 47

Analise o resultado de exame de urina de rotina de uma mulher de 58 anos portadora de Diabetes *Mellitus* do tipo II (DMII) que iniciou com sintomas de prurido vagina e associado com disúria e polaciúria, relata estar em uso de dieta e hipoglicemiante oral para controle do DMII e em uso de vitamina C, 500 mg ao dia.

Caracteres gerais: Aspecto: límpido (VR: límpido)			
		Densidade: 1,020 (VR: 1,005 – 1,030)	pH: 7,0 (VR: 4,5 – 7,5)
Elementos Anormais:	VR	Sedimentoscopia	VR
Proteínas: +/3+	(negativa)	Leucócitos: 20 p/c	(≤5 p/c 400X)
Glicose: negativa	(negativa)	Hemácias: 8 p/c	(≤2 p/c 400X)
Corpos cetônicos: +/3+	(negativa)	Células epiteliais: 1 p/c	(<1 p/c 400X)
Sangue: negativa	(negativa)	Cilindros: 2 (hialinos) p/c 100X	(≤2 hialinos/ lâmina)
Nitrito: negativa	(negativa)	Cristais: ausentes	(ausentes)
Leucócitos: negativa	(negativa)	Flora: aumentada.	(ausente)
Bilirrubina: negativa	(negativa)		
Urobilinogênio: negativa	(negativa)		

Nota VR: valor de referência.

Assinale a alternativa que apresenta a alternativa **CORRETA**.

- A) A pesquisa de nitrito negativa exclui a possibilidade de uma infecção urinária por bactérias gram negativas.
- B) O encontro de proteínas com a tira reagente pode ser explicado por uma dieta rica em alimentos proteicos.
- C) A pesquisa de leucócitos negativa pela tira reagente se deve provavelmente à interferência do ácido ascórbico presente na urina.
- D) O resultado encontrado da pesquisa de sangue negativa pode ser explicado pelo limite de detecção do método da tira reagente que é inferior à sedimentoscopia.

Questão 48

Em relação à pesquisa de anticorpos antinucleares, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Pesquisa de anticorpos antinucleares por ensaio de imunofluorescência, utilizando células Hep-2 como substrato (IFI – Hep-2) apresenta sensibilidade e especificidade próximas de 57% e 100% respectivamente.
- B) O resultado da pesquisa de anticorpos antinucleares por IFI – Hep-2 positivo, com padrão homogêneo juntamente com pesquisa específica de anti-histonas positiva, está associado com o lúpus induzido por drogas.
- C) Diante de um paciente com forte suspeita clínica de lúpus eritematoso sistêmico e resultado negativo de pesquisa de anticorpos antinucleares por IFI – Hep-2, a pesquisa específica do Anti-SSA-Ro está indicada.
- D) A pesquisa específica de antidsDNA é útil no diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico e no acompanhamento da atividade da doença.

Questão 49

Em relação aos marcadores tumorais, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O valor de 2,5 ng/mL da dosagem de Antígeno Prostático Específico utilizado no rastreamento do câncer de próstata apresenta elevada sensibilidade (90%) e baixa especificidade (20 – 30%).
- B) O uso em conjunto da dosagem de alfafetoproteína e de betagonadotrofina coriônica é imperativo no monitoramento de tumores de células germinativas dos testículos.
- C) O Antígeno Carcinoembrionário (CEA) é um marcador específico do carcinoma colorretal, apresentando sensibilidade de 80% e especificidade de 70% no rastreamento dessa neoplasia.
- D) Valores séricos de tireoglobulina superiores a 0,5 ng/mL apresentam sensibilidade de 88% e especificidade de 99% na detecção de recorrência de carcinoma diferenciado de tireoide.

Questão 50

Em relação aos testes sorológicos utilizados para o diagnóstico da doença de Chagas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Podem ocorrer reações cruzadas com soros de pacientes portadores de leishmaniose, infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) e doenças autoimunes.
- B) Para o diagnóstico sorológico, devem ser realizados três testes para pesquisa de anticorpos anti-*T.cruzi* séricos, com princípios diferentes, sendo necessário, pelo menos, dois testes reagentes para definir um resultado positivo.
- C) No diagnóstico da infecção congênita, é recomendada a realização da pesquisa de anticorpos anti-*T.cruzi* séricos das classes IgG e IgM em amostra de soro do recém-nascido, sendo importante confirmar o diagnóstico sorológico da mãe.
- D) A reativação da Doença de Chagas, que ocorre em situações de imunossupressão pode ser confirmada por meio dos testes sorológicos que evidenciam a elevação dos níveis séricos de anticorpos anti-*T.cruzi*.

Questão 51

Em relação aos fatores interferentes das enzimas séricas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O uso de contraceptivos orais pode induzir a elevação de 10%, em média, dos valores séricos da fosfatase alcalina.
- B) Níveis séricos elevados de gama-glutamil transferase podem estar aumentados em indivíduos alcoólatras mesmo na ausência de lesão hepática.
- C) Exercício físico intenso previamente a coleta é causa de diminuição dos níveis séricos de Alanina Aminotransferase (ALT).
- D) Os níveis séricos de 5'nucleotidase podem estar aumentados na artrite reumatoide e se correlacionam com a intensidade do processo inflamatório.

Questão 52

Em relação à coleta e ao armazenamento de amostras para exames microbiológicos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O lavado brônquico é o material de escolha para a pesquisa de *Pneumocystis jirovecii*.
- B) O espécime fecal para coprocultura deve ser armazenados entre 4 e 8°C quando não é possível processá-los imediatamente após a coleta.
- C) Em paciente com tuberculose pulmonar que não apresenta secreção, pode-se fazer o escarro induzido com salina hipertônica a 3% por meio de nebulização.
- D) Amostras de líquido cefalorraquidiano devem ser processadas até 1 hora após a coleta.

Questão 53

Em relação aos achados laboratoriais que permitem a classificação das Leucemias Mielóide Agudas (LMA), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Número de blastos inferior a 20% na medula óssea, os quais apresentam marcadores de superfície celular CD13, CD33, CD117 e/ou anti-MPO (mieloperoxidase) detectados por meio de imunofenotipagem é característico da LMA com diferenciação mínima.
- B) A leucemia mielomonocítica se caracteriza por apresentar, na medula óssea, número de blastos superior a 20% e inferior a 90% e de células da linhagem monocítica em quantidade inferior a 20% em relação ao total de células não eritroides.
- C) O encontro na medula óssea de número de blastos superior a 20% e inferior a 90% e de células da linhagem monocítica em quantidade superior a 20% e inferior a 80% em relação ao total de células não eritroides caracteriza a LMA com maturação.
- D) Na leucemia monocítica aguda, 80% ou mais das células não eritroides da medula óssea são da linhagem monocítica, sendo que os monoblastos podem representar 80% ou mais dessas células.

Questão 54

Em relação ao diagnóstico laboratorial das uretrites causadas por *Neisseria gonorrhoeae*, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A coleta de secreção uretral deve ser realizada após 2 horas da última micção.
- B) O achado de diplococos gram negativos no interior de neutrófilos, ao exame da secreção uretral, ocorre em torno de 95% dos homens e mulheres sintomáticos.
- C) Em mulheres deve-se realizar, também, a coleta de material do endocérvix para realização de bacterioscopia pelo gram e cultura.
- D) Amostras para isolamento de *N. gonorrhoeae* devem ser processadas imediatamente para evitar resultados falso-negativos.

Questão 55

Em relação aos marcadores da infecção pelo vírus da hepatite B, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O primeiro marcador sorológico a aparecer após a infecção pelo VHB é o HBcAg seguido após 2 a 3 semanas pelo HBsAg.
- () A presença de anti-HBc-IgM no soro está relacionada com a fase aguda da doença e coincide com o aumento sérico das transaminases.
- () A presença no soro de apenas HBsAg, HBeAg e anti-HBc total caracteriza infecção crônica ativa pelo HBV.
- () A imunidade contra o HBV por meio de vacinação pode ser demonstrada pela presença de níveis séricos significativos de Anti-HBc e Anti-HBs.

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

- A) F F V F.
- B) F V V F.
- C) V F F V.
- D) V F V V.

Questão 56

São causa de resultados falsos positivos em testes treponêmicos, **EXCETO**:

- A) Hanseníase.
- B) Lúpus eritematoso sistêmico.
- C) Gravidez.
- D) Mononucleose infecciosa.

Questão 57

Em relação aos exames laboratoriais na Febre Reumática Aguda (FRA), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O aumento da Velocidade de Hemossedimentação (VHS) ocorre simultaneamente às manifestações de artrite e cardite e, por isso, constitui um dos sinais maiores para o diagnóstico da FRA.
- B) A proteína C-reativa (PCR) encontra-se elevada no soro da maioria dos pacientes com FRA, apresentando elevado valor preditivo negativo.
- C) Por ser um marcador precoce de inflamação e retornar rapidamente aos níveis séricos basais, com a resolução do processo, a alfa-1-glicoproteína ácida está indicada no acompanhamento da FRA.
- D) Estima-se que 75 a 85% dos pacientes na fase inicial do quadro de FRA apresentem concentrações séricas elevadas de antiestreptolisina-O.

Questão 58

Relacione o resultado de sorologia para toxoplasmose da **COLUNA I** com a sua interpretação apresentada na **COLUNA II**.

COLUNA I	COLUNA II
1. Anticorpos antitoxoplasma IgM e IgG negativo.	() Infecção aguda.
2. Anticorpos antitoxoplasma IgM positivo e IgG negativo.	() Presença de anticorpos antitoxoplasma IgM residual.
3. Anticorpos antitoxoplasma IgM e IgG positivos.	() Infecção aguda já com produção de IgG. () Indivíduo suscetível.

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

- A) 3 2 3 1.
- B) 2 3 3 1.
- C) 3 3 2 1.
- D) 2 3 1 3.

Questão 59

São causas de anemia macrocítica, **EXCETO**:

- A) Cirrose hepática.
- B) Síndrome mielodisplásica.
- C) Deficiência de ácido fólico.
- D) Esferocitose hereditária.

Questão 60

Em relação ao diagnóstico sorológico da rubéola, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Fator reumatoide IgM e anticorpos heterófilos são causas de resultados falsos-positivos na pesquisa de anticorpos antirrubéola da classe IgM no soro por ensaio imunoenzimático.
- B) A pesquisa de avididade de IgG é útil para confirmar uma pesquisa de anticorpos antirrubéola IgG positiva.
- C) A pesquisa de RNA do vírus da rubéola no líquido amniótico por método molecular, após a 15ª semana de gestação, apresenta elevada sensibilidade no diagnóstico da infecção congênita.
- D) A presença de anticorpos antirrubéola no soro de neonato indica infecção congênita.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

01	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
02	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
03	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
04	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
05	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
06	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
07	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
08	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
09	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
10	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
11	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
12	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
13	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
14	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
15	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
16	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
17	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
18	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
19	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
20	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D

21	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
22	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
23	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
24	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
25	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
26	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
27	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
28	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
29	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
30	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
31	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
32	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
33	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
34	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
35	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
36	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
37	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
38	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
39	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
40	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D

41	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
42	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
43	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
44	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
45	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
46	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
47	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
48	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
49	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
50	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
51	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
52	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
53	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
54	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
55	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
56	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
57	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
58	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
59	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D
60	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**