



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

## CARREIRA MÉDICA

# 127 – PATOLOGIA CLÍNICA E MEDICINA LABORATORIAL

### INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

### O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às particularidades de um país começou nos anos 1950 com a indústria automobilística e tornou-se crucial depois da  
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida é estratégica quando se trata de conquistar mercado em  
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,  
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do *marketing* chama de segmentação. O processo pode ser  
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito, ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo para contemplar hábitos ou até condições climáticas que  
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental, muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos, bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,  
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo. Apenas duas dessas companhias globais, a Procter & Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas  
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de  
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó  
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já  
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em pó equivalente à que consome a população inteira de um país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade  
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em países menores e culturalmente mais homogêneos. Para uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de  
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco  
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a  
49 entender por que uma empresa global como a Unilever precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a  
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,  
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.  
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz  
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de outros países europeus. Considerada mais simples de usar e sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de  
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo  
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

### QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

### QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

### QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

#### QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

#### Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina  
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente  
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente  
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os  
médicos contemporâneos com novas exigências que  
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada  
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu  
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar  
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou  
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,  
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é  
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os  
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:  
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*  
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus  
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar  
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar  
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são  
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*  
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os  
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar  
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de  
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está  
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a  
complexa terminologia a que está acostumado; se assume  
uma postura de quem está servindo o paciente com seu  
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o  
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a  
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de  
quem realmente está disposto a prestar um atendimento  
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já  
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e  
administração e buscar suporte especializado. Além disso,  
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos  
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis  
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas  
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de  
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o  
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no  
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há  
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no  
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas  
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um  
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,  
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica  
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do  
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao  
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua  
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

#### QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

#### QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irreversível, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

#### QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

### QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

### QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

### QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

### QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

### QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

### QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

### QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

### QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

### QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

### QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

### QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

### QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

### QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

### QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

### QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

### QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

### QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

**Texto III, para responder às questões de 26 a 28.**

A infecção hospitalar é uma importante causa de morbidade e mortalidade na população idosa, causando aumento do tempo de internação do paciente. As topografias prevalentes de infecção hospitalar são, geralmente, infecção respiratória, do trato urinário e do sítio cirúrgico.

**QUESTÃO 26**

A identificação dos patógenos é muito importante para a definição das atividades desenvolvidas pela comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH). Assinale a alternativa correta acerca do isolamento e da identificação dos micro-organismos.

- (A) Os patógenos mais frequentemente isolados de amostras oriundas de pacientes com suspeita de infecções hospitalares são os do grupo de bactérias Gram-positivas, como a *Escherichia coli* e as *Pseudomonas aeruginosa* e *Acinetobacter spp.*
- (B) A identificação dos gêneros dos microrganismos é suficiente para que medidas importantes no controle da infecção hospitalar sejam adotadas.
- (C) Métodos de tipagem epidemiológica que determinam características fenotípicas são os mais adequados para a caracterização dos micro-organismos associados à infecção hospitalar.
- (D) *Klebsiella pneumoniae*, produtora de b-lactamase, cujo resultado no antibiograma apresentou resistência intermediária à ampicilina, deve ser considerada sensível a esse antibiótico.
- (E) Cepas de *Staphylococcus aureus* resistente à metilicina ou à oxacilina e glicopeptídeos são denominados de MRSA e MARSA respectivamente.

**QUESTÃO 27**

A presença de micro-organismos viáveis no sangue do paciente aumenta a morbidade e a mortalidade. A identificação desses micro-organismos precocemente é indispensável para o tratamento do paciente, e a hemocultura é um exame de significativo valor preditivo. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O volume ideal de sangue coletado do paciente deve ser de 10% do volume total do frasco de coleta.
- (B) As punções arteriais são mais indicadas do que as punções venosas na coleta do sangue para a hemocultura.
- (C) Para pacientes com picos de febre regulares devem-se coletar de três a quatro amostras no pico febril.
- (D) Os estafilococos coagulase-negativos têm emergido como um dos principais agentes isolados das hemoculturas, com grande significância clínica.
- (E) Durante a coleta do sangue utilizado para os exames de hemocultura, pode-se usar qualquer tipo de anticoagulante.

**QUESTÃO 28**

Em um hospital universitário do estado de Goiás, após um levantamento realizado, identificaram-se os micro-organismos *Pseudomonas stutzeri* e *Klebsiella pneumoniae* como os causadores de infecções bacterianas mais frequentes em pacientes internados em unidade de terapia intensiva. Assinale a alternativa correta a respeito do cultivo das enterobactérias.

- (A) As enterobactérias crescem em meio tríplice açúcar ferro (TSI), sendo esse meio de cultura muito utilizado porque apresenta um resultado preciso, dispensando provas adicionais.
- (B) A produção de sulfeto de hidrogênio e a de gás carbônico são importantes provas para a identificação de enterobactérias de importância clínica.
- (C) Para o isolamento das enterobactérias presentes em secreções, deve-se semear em Agar chocolate e Agar Mac Conkey, sendo ambos considerados meios ricos.
- (D) O micro-organismo que cresce nos meios Agar Mac Conkey e Salmonella-Shigella pode ser uma enterobactéria ou um enterococos, nunca leveduras.
- (E) Durante a identificação das enterobactérias, deve-se realizar a coloração de Gram da colônia isolada, para se descartar a separação de bactérias contaminantes como as bactérias Gram-negativas e das leveduras.

**QUESTÃO 29**

Paciente do sexo feminino, jovem, procedente do Distrito Federal, foi admitido no hospital com história de cefaleia frontal havia mais de um mês, acompanhada de vômitos, febre e perda de peso. A mãe da paciente informou que moravam em um apartamento simples e descreveu haver pombos nos arredores da casa. No exame físico, apresentava hepatomegalia e discreto edema periorbital e facial. Entre os vários exames solicitados, estava a análise do líquido cefalorraquidiano (LCR). Assinale a alternativa correta acerca do exame de liquor do paciente.

- (A) A neutrofilia determinada no LCR e a coloração negativa do sedimento com tinta da china excluem a possibilidade de infecção fúngica.
- (B) Meningites fúngicas não aumentam a viscosidade do liquor.
- (C) A xantocromia observada nas meningites infecciosas está associada à hipoproteínoorraquia.
- (D) O diagnóstico de meningite infecciosa deve ter sido corroborado com a hipoglicorraquia associada à pleocitose.
- (E) A realização de hemocultura do paciente com suspeita de meningite infecciosa é indicada quando se suspeita de infecção causada por *Haemophilus influenza* ou *Staphylococcus aureus*.

**Texto IV, para responder às questões de 30 a 35.**

Criança de quatro anos de idade, do sexo masculino, branca, moradora de região próxima ao Distrito Federal, apresenta fraqueza e febre, aparecimento de petéquias e equimoses disseminadas pelo corpo, após traumas pequenos e leves, gengivorragia pós-escovação e esplenomegalia. Com a realização de hemograma e EPF, foi relatada a hipótese diagnóstica de anemia associada à parasitose intestinal.

**QUESTÃO 30**

O paciente apresentou pancitopenia, porém com linfocitose e plaquetopenia. Vários exames foram realizados para determinar se os sintomas apresentados não eram decorrentes de uma infecção. Assinale a alternativa correta a respeito desses exames.

- (A) Para determinar a presença da *Leishmania sp.*, deve ter sido realizada a punção de líquido cefalorraquidiano, com ausência de parasitos e com níveis de proteínas de 50 mg/dL e glicose de 100 mg/dL, tendo sido os parâmetros bioquímicos desse exame considerados normais.
- (B) Para excluir a possibilidade de uma infecção aguda por citomegalovírus ou toxoplasmose, deve-se realizar um ensaio de sorologia para anticorpos do isotipo IgG.
- (C) A Síndrome da Mononucleose é determinada pela presença de anticorpos heterófilos do isotipo IgM anticapsídeo do vírus Epstein-Baar.
- (D) A reação em cadeia pela polimerase (PCR) é o método que apresenta a maior sensibilidade e especificidade de todos os testes utilizados atualmente para a identificação de parasitos em tecidos e fluidos obtidos do paciente.
- (E) Nas infecções causadas por protozoários, como no caso da *Leishmania sp.*, o paciente pode apresentar hipoalbuminemia, quando os níveis de albumina estiverem entre 3,5 e 5,0 g/dL.

**QUESTÃO 31**

O hemograma do paciente apresentou uma contagem total de 6.000 leucócitos/mm<sup>3</sup>, dos quais 3.600 eram de linfócitos. Para analisar o perfil dessa população celular, foi realizada uma citometria de fluxo, conforme gráficos a seguir.

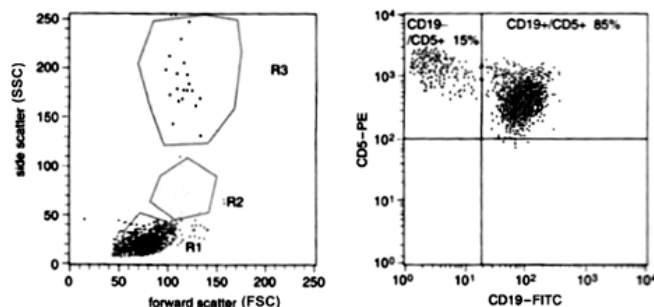


Gráfico A

Gráfico B

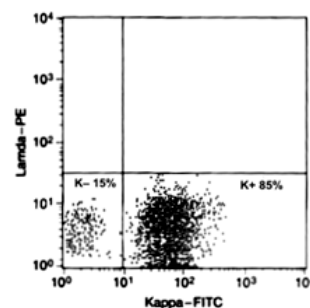


Gráfico C

Citogramas representando parâmetros de FSC e SSC (gráfico A), CD3 e CD19 (gráfico B) e marcadores kappa e lambda (gráfico C) em amostra de sangue periférico de paciente.

Medical immunology. 10.<sup>a</sup> ed., p. 239 (com adaptações).

A respeito desse exame e com base nos gráficos apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) A análise de células por citometria de fluxo é recomendada apenas para amostras de células do sangue periférico.
- (B) A alta expressão das proteínas CD19 e CD5 nas células analisadas indica que está ocorrendo uma grande proliferação de linfócitos B.
- (C) Com base no tamanho e na granulosidade das células, é correto afirmar que a população representada na área R3 corresponde aos monócitos.
- (D) A determinação da expressão das cadeias Kappa e Lambda no gráfico indica uma proliferação policlonal de células.
- (E) A citometria de fluxo é utilizada para a análise fenotípica das células, sendo restrita a alterações na expressão de proteínas na superfície das células.

### QUESTÃO 32

Considerando que o hemograma da criança tenha apresentado os seguintes valores: VCM de  $76,6 \text{ mm}^3$ , CHCM de  $33,6 \text{ g/dL}$  e HCM de  $25,7 \text{ pg}$ , assinale a alternativa correta a respeito das anemias.

- (A) A determinação da presença de ferro sérico no sangue periférico deve ser realizada pela reação de Perl.
- (B) Níveis plasmáticos de ferro sérico e saturação de transferrina normais são indicativos de anemia da doença crônica.
- (C) Considerando os valores de VCM, CHCM e HCM descritos, o paciente apresenta uma anemia macrocítica.
- (D) Na anemia da doença crônica, a contagem de reticulócitos está próxima dos valores normais.
- (E) Para estabelecer a distinção da alfa e da betatalassemia, deve ser realizada uma eletroforese de hemoglobina, em que se observam aumento da hemoglobina A2 na alfa talassemia e aumento da hemoglobina H na beta talassemia.

### QUESTÃO 33

Considere que o hemograma do paciente tenha apresentado uma contagem total de  $6.000 \text{ leucócitos/mm}^3$ , entre os quais  $3.600 \text{ cel/mm}^3$  eram de linfócitos,  $90 \text{ cel/mm}^3$  de monócitos,  $2.400 \text{ cel/mm}^3$  de segmentados e  $0 \text{ cel/mm}^3$  de basófilos e eosinófilos. Considere também que tenha sido realizada a punção de medula óssea para a realização do mielograma. Assinale a alternativa correta a respeito das leucemias.

- (A) A leucometria exibida nesse hemograma indica que o paciente apresenta síndrome de leucoestase.
- (B) A diminuição do número de segmentados e a ausência de mielócitos e matamielócitos no sangue periférico caracterizam o desvio à esquerda.
- (C) Com a punção da medula óssea, foi determinada a presença do cromossomo Filadélfia (Ph), que é um marcador específico da leucemia mieloide crônica, descartando-se a leucemia linfoblástica aguda.
- (D) A presença de bastões de Auer em mais de 70% dos blastos exclui a leucemia mieloide aguda.
- (E) A identificação da desoxinucleotídeo terminal transferase (dT) é um forte indicativo de leucemia linfoblástica aguda.

### QUESTÃO 34

O paciente apresentou resultados normais de tempo de protrombina (TP) e de tempo de tromboplastina parcialmente ativada (TTPA), porém com dosagem de fibrinogênio diminuído. Assinale a alternativa correta a respeito dos exames de coagulação e suas implicações.

- (A) A criança apresentou aparecimento de petéquias e equimoses disseminadas pelo corpo após traumas pequenos e leves e gengivorragia pós-escovação, o que caracteriza alterações na hemostasia secundária.
- (B) Os valores diminuídos de fibrinogênio confirmam que o paciente apresenta distúrbios no sistema de coagulação.
- (C) O tempo de trombina (TT) não precisa ser determinado nesse paciente, considerando-se os valores de TP e TTPA normais.
- (D) TP normal e TTPA prolongado são indicativos de alteração na rota extrínseca da coagulação.
- (E) TP e TTPA normais em pacientes com sangramento indicam alterações plaquetárias como fator indireto da rota intrínseca da coagulação.

### QUESTÃO 35

Durante a investigação laboratorial, alguns exames bioquímicos foram realizados para auxiliar o diagnóstico. A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Valores alterados de ácido úrico indicam que o paciente apresenta lesões renais crônicas, não estando associados às doenças linfoproliferativas.
- (B) O aumento da bilirrubina total em pacientes com anemia é característico das anemias com traço talassêmico.
- (C) A fosfatase alcalina leucocitária serve como diagnóstico diferencial entre a leucemia mieloide crônica e uma reação leucemoide.
- (D) A desidrogenase lática (LDH) é um indicador específico de algumas patologias, como valores aumentados é característica das leucemias.
- (E) A proteína beta-2 microglobulina é um importante fator de prognóstico para a leucemia linfóide aguda.

**Texto V, para responder às questões 36 e 37.**

A infecção intestinal é uma doença parasitária provocada por diferentes patógenos. Os sintomas variam desde desconforto abdominal até diarreia e(ou) dores abdominais, com comprometimento de região intestinal.

**QUESTÃO 36**

Nas infecções parasitárias causadas pela *Entamoeba histolytica*, o paciente pode apresentar disenteria com ou sem sangue. Na região extraintestinal, a ameba invade outros órgãos, principalmente o fígado, os pulmões e a pele, causando processos inflamatórios e necróticos. A respeito das amebíases, assinale a alternativa correta.

- (A) Na fase aguda da infecção, o melhor método para o diagnóstico é o MIF ou de Willis.
- (B) Na fase crônica da infecção, ocorre eliminação de trofozoítos.
- (C) O método de Faust, também utilizado para o diagnóstico dessa doença, baseia-se na sedimentação espontânea das fezes diluídas em água.
- (D) A disenteria causada pela *Entamoeba histolytica* é restrita aos países tropicais, como os da África, da Ásia tropical e da América Latina.
- (E) O ciclo evolutivo da *Entamoeba histolytica* é monoxênico, e o modo de infecção é fecal-oral.

**QUESTÃO 37**

As infecções intestinais também podem ser causadas por diferentes bactérias. Assinale a alternativa correta a respeito desses micro-organismos e os métodos de detecção.

- (A) Para o isolamento de *Salmonella sp* presente em fezes líquidas ou diluídas em salina, o plaqueamento em meio de semeadura primário favorece o crescimento de um número significativo de patógenos.
- (B) Quando a colônia isolada for plaqueada em meio Agar Tríplice Açúcar Ferro (TSI) e não causar alterações no meio de cultura, é indicativo de cocos Gram-positivos não-fermentadores.
- (C) Considerando a patogênese da doença, a identificação das enterobactérias até o gênero é suficiente para orientar a conduta clínica.
- (D) A mobilidade das enterobactérias é determinada especificamente em meio líquido com glicose.
- (E) As enterobactérias patogênicas do mesmo gênero e de espécies diferentes apresentam reações bioquímicas e sorológicas idênticas.

**Texto VI, para responder às questões 38 e 39.**

O diagnóstico de um câncer inicia-se com a história e o exame físico; e é confirmado com a realização de alguns exames. Esses exames podem contribuir para a disseminação da doença, reduzindo a sua mortalidade.

**QUESTÃO 38**

Assinale a alternativa correta a respeito dos diagnósticos realizados com base na cariotipagem.

- (A) Na leucemia promielocítica aguda (LPA), ocorre translocação equilibrada entre os cromossomos 9 e 22.
- (B) A banca G corada com Giemsa demonstra alterações nas regiões organizadoras de núcleo.
- (C) A técnica de hibridização molecular FISH utiliza sondas específicas marcadas com material radioativo para regiões do DNA em que pode estar ocorrendo as translocações.
- (D) O número de bandas formadas durante a análise do cariótipo varia de acordo com a fase do ciclo celular, e, na metáfase, observa-se um número de bandas menor que na prófase.
- (E) Os métodos de cariotipagem identificam mutações que ocorrem nos cromossomos, sendo úteis para entender a fisiologia do câncer.

**QUESTÃO 39**

Quanto aos diagnósticos realizados com fundamento em marcadores tumorais, assinale a alternativa correta.

- (A) Os anticorpos presentes na circulação não podem ser considerados como marcadores tumorais tumor-específico.
- (B) O aumento plasmático da proteína CEA 15-3 é indicativo de leucemia linfóide aguda.
- (C) A enolase neurônio-específica (NSE) é um marcador tumoral importante para o monitoramento das recidivas do neuroblastoma.
- (D) As enzimas são importantes marcadores tumorais, como a Amilase e LD5, que servem para monitoramento de terapia dos tumores de pâncreas e de próstata, respectivamente.
- (E) O CA 19-9 é uma proteína produzida pelas células tumorais de adenocarcinomas de cólon, pâncreas, estômago, sendo um importante marcador de monitoramento de terapia.

**Texto VII, para responder às questões 40 e 41.**

A pielonefrite é uma infecção do trato urinário, que afeta quase todas as estruturas do rim. Existem duas formas de pielonefrite: a aguda, causada por uma infecção microbiana, e a crônica, na qual tanto as infecções de repetição quanto a resposta imunológica do paciente a infecções são responsáveis pelo quadro de lesões.

**QUESTÃO 40** \_\_\_\_\_

A respeito das infecções microbianas que causam a pielonefrite, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando ocorre a identificação de *Pseudomonas aeruginosas* na cultura de urina, em concentração de 10.000 UFC/mL, o resultado é liberado como positivo.
- (B) Durante o processamento da urina, deve-se considerar a possibilidade de a infecção ser causada por *Candida* de espécies albicans e não-albicans.
- (C) A coloração de Gram é realizada após a cultura da urina, para identificar as bactérias Gram-positivas e negativas. Essa coloração é feita quando se obtém um número de colônias maior que  $10^5$  UFC/mL.
- (D) O meio de cultura Mac Conckey é normalmente utilizado para o isolamento de bactérias Gram-positivas presentes na urina.
- (E) Após o resultado positivo do exame de cultura de urina de pacientes internados em uma unidade hospitalar, deve-se realizar o antibiograma, cujos antibióticos testados dependem do agente etiológico e dos antibióticos mais eficazes disponíveis comercialmente.

**QUESTÃO 41** \_\_\_\_\_

Considerando que a pielonefrite crônica pode levar a uma insuficiência renal, assinale a alternativa correta.

- (A) A azotemia indica que o paciente ainda não apresenta insuficiência renal.
- (B) O paciente com insuficiência renal apresenta uma dosagem de creatinina plasmática de 2,0 mg/dL.
- (C) A proteinúria está associada ao desenvolvimento de insuficiência renal crônica.
- (D) Níveis aumentados de ureia plasmática são mais preditivos do que a creatinina para indicar lesão tubular.
- (E) Valores aumentados de depuração de creatinina indicam insuficiência renal aguda.

**Texto VIII, para responder às questões 42 e 43.**

O *diabete mellitus* (DM) representa uma síndrome que cursa com alterações no metabolismo e hiperglicemia inapropriada, devido à ausência de produção ou atividade biológica da insulina. O DM é classificado como do tipo I ou *diabete mellitus* insulino-dependente, do tipo II ou *diabete mellitus* não-insulinodependente. Aproximadamente de 5 a 10% dos diabéticos possuem diabetes tipo I, e a expectativa de vida é reduzida, em média, em 15 anos; de 90 a 95% dos diabéticos apresentam a do tipo II, com expectativa de vida reduzida de 5 a 7 anos.

**QUESTÃO 42** \_\_\_\_\_

Acerca do *diabete mellitus* insulinodependente ou do tipo I, assinale a alternativa correta.

- (A) Alguns antígenos leucocitários humanos (HLA) estão fortemente associados ao desenvolvimento dessa patologia, e alguns haplótipos do complexo principal de histocompatibilidade de classe I aumentam a predisposição do indivíduo em desenvolver resistência ou susceptibilidade.
- (B) A presença de anticorpos anti-GAD (descarboxilase do ácido glutâmico) no soro de pacientes está associada à destruição das células betapancreáticas, importantes para a patogenia dessa doença.
- (C) Os pacientes com DM do tipo I, devido à hiperglicemia, apresentam várias complicações metabólicas agudas, como a alcalose diabética, diagnosticada nos exames de urina.
- (D) Os níveis aumentados de colesterol, LDL e triglicerídeos séricos são influenciados pela hiperglicemia, que, no caso do paciente com DM do tipo I, não retornam para valores normais após a diminuição da hiperglicemia.
- (E) A tipagem do HLA do paciente pode ser feita pelos métodos de reação em cadeia da polimerase (PCR) ou por ensaios sorológicos. Ambos apresentam alta sensibilidade e especificidade para os antígenos pesquisados.

**QUESTÃO 43** \_\_\_\_\_

Com relação ao *diabete mellitus* não-insulinodependente ou do tipo II, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes acometidos por essa doença apresentam dislipidemia, devido ao aumento do colesterol HDL, que os predispõe à doença macrovascular.
- (B) A dosagem das hemoglobinas glicadas reflete os níveis da glicemia nas últimas semanas, e é uma dosagem de escolha para o diagnóstico de pacientes com DM do tipo II.
- (C) A dosagem de proteinúria na urina de 300 mg/L e de microalbuminúria de 25 mg/L em urina de 24 horas é indicativo de nefropatia diabética.
- (D) O paciente que apresenta glicosúria com níveis normais de glicose no soro precisa ser monitorado para evitar o desenvolvimento de diabete.
- (E) Pacientes que apresentam glicemia de jejum de 119 mg/dL e tolerância à glicose de 160 mg/dL, determinados em mais de uma vez, são considerados intolerantes à glicose.

#### QUESTÃO 44

Um técnico de laboratório de um hospital do estado de Goiás procurou o pronto-socorro desse hospital relatando mal-estar geral, náuseas, inapetência, com alteração na coloração da urina, mas sem febre. Exames laboratoriais demonstraram hemograma normal, bilirrubina total de 4,2 com bilirrubina direta de 3,0 TGO = 460 e TGP = 790, GGT e fosfatase alcalina normais. O paciente informou que realiza regularmente os exames periódicos e que, recentemente, tomou a vacina para hepatite B. Diante da suspeita de hepatite aguda, assinale a alternativa correta a respeito dos demais exames solicitados para confirmar essa hipótese de diagnóstico.

- (A) Em virtude dos exames sorológicos negativos, deve-se solicitar a reação em cadeia da polímera (PCR) para se detectar a presença de DNA do vírus da hepatite B e do RNA do vírus da hepatite C.
- (B) Quando não existe relato de exposição a sangue contaminado com um vírus conhecido, a sorologia para a hepatite B deve ser a primeira a ser solicitada.
- (C) Durante o período de trinta a sessenta dias, não se detecta, por sorologia, HBsAg no soro dos pacientes, em virtude do período da janela imunológica.
- (D) Os exames sorológicos para o vírus da hepatite B podem apresentar positividade apenas para o anti-HBs, o que indicaria que o paciente é portador da hepatite causada por esse vírus.
- (E) Amostras positivas para hepatite B devem ser repetidas em outra metodologia e, depois, realizado um confirmatório com teste molecular.

#### Texto IX, para responder às questões 45 e 46.

Paciente do sexo feminino, mulata, 27 anos de idade, com primeira gestação de quatro semanas, procura o serviço de ginecologia do posto de saúde próximo à sua casa. Após a realização de alguns exames, determinou-se que a paciente possui tipo sanguíneo A Rh negativo, apresenta leve anemia, infecção do trato urinário sem piúria e sorologia negativa para HIV e CMV.

#### QUESTÃO 45

Com relação à infecção do trato urinário (ITU), assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico de ITU deve ter sido confirmado após cultivo da urina emitida espontaneamente, com contagem de  $10^3$  UFC/mL.
- (B) Supondo que a paciente tenha relatado outros casos de ITU mal tratados nos últimos meses, essa infecção deve ter sido considerada como reinfecção devido à persistência do micro-organismo no trato urinário, em decorrência da falha do tratamento.
- (C) Pacientes com lesão renal e(ou) suspeita de ITU com exame de urina negativo não precisam realizar o exame de cultura de urina.
- (D) Na cultura da urina emitida espontaneamente, pode ter sido isolada a bactéria *Proteus SP*, que é uma bactéria comumente encontrada em urina de pacientes com ITU.
- (E) Considerando que a paciente é gestante e apresenta ITU, deve-se realizar uma hemocultura.

#### QUESTÃO 46

Assinale a alternativa correta acerca dos exames de sorologia, realizados durante o pré-natal.

- (A) A paciente, tendo apresentado sorologia positiva para toxoplasmose apenas para IgG, com avidéz menor que 30%, certamente estaria com infecção recente.
- (B) O teste de Coombs indireto da paciente, tendo sido negativo, deve levá-la a repeti-lo a cada quatro semanas, durante a gestação.
- (C) A solicitação de sorologia para hepatite B e C é importante porque o tratamento precoce diminui o risco de complicações fetais.
- (D) Na sorologia para rubéola, tendo sido obtido resultado negativo para IgM e positivo para IgG, isso significa que os níveis de IgG devem ser monitorados durante o período de gestação.
- (E) Na determinação da sorologia para sífilis, deve-se escolher o método de VDRL ou o FTA-ABS.

**QUESTÃO 47**

O vírus da imunodeficiência humana (HIV) é o agente etiológico da síndrome da imunodeficiência humana (AIDS). Durante o processo de infecção, são determinados estágios da doença, em que se observa a presença de antígenos do vírus e(ou) dos anticorpos do paciente. Assinale a alternativa correta com relação às técnicas e aos procedimentos de diagnóstico dessa doença.

- (A) Nos testes rápidos autorizados pelo Ministério da Saúde, é possível misturar mais de uma amostra do mesmo paciente para a identificação dos anticorpos do paciente.
- (B) Nos ensaios de triagem, devem-se utilizar metodologias que permitam identificar anticorpos anti-HIV-1, incluindo o grupo O, e anticorpos anti-HIV-2.
- (C) Para todos os pacientes que tiverem amostra reagente na triagem, independentemente dos sintomas clínicos e da idade, deve-se colher uma segunda amostra e realizarem-se novos testes com outras metodologias.
- (D) Quando o soro do paciente for identificado como reagente na etapa de triagem e não reagente ou indeterminado na etapa seguinte, o laudo deverá ser liberado como amostra não reagente para o HIV.
- (E) O resultado é considerado positivo no teste de Western Blot quando o soro do paciente reagir com, no mínimo, uma das proteínas p24, gp41 ou gp120/gp160.

**QUESTÃO 48**

Paciente do sexo feminino, branca, quarenta anos, procurou o hospital geral da sua cidade, queixando-se de dores articulares. O médico solicitou diversos exames, entre eles o de velocidade de hemossedimentação (VHS), proteína C reativa (PCR), antiestreptolisina (ASLO), fator antinuclear (FAN) e fator reumatoide (FR). Assinale a alternativa correta acerca dos exames que foram solicitados para a paciente com suspeita de artropatia.

- (A) O FAN é um exame utilizado para o diagnóstico de doenças como o lúpus eritematoso sistêmico (LES) e a artrite reumatoide (AR).
- (B) Tanto o FR quanto o anticorpo antipeptídeo citrulinado (anti-CCP) são utilizados no diagnóstico diferencial da artrite reumatoide.
- (C) A alfa-1 glicoproteína ácida é utilizada tanto para o diagnóstico quanto para o acompanhamento da artrite reumatoide.
- (D) A PCR é uma proteína de fase aguda que possui seus níveis elevados juntamente com o VHS nas fases iniciais do processo inflamatório.
- (E) O diagnóstico diferencial entre febre reumática e artrite reumatoide é realizado pela dosagem de ASLO.

#### QUESTÃO 49

Paciente do sexo masculino, cor parda, etilista, com queixas de dor epigástrica intensa irradiando-se para as costas, deu entrada no pronto-socorro de um hospital. O médico, suspeitando de pancreatite aguda, solicitou uma série de exames. Assinale a alternativa correta a respeito dos exames solicitados.

- (A) Os níveis séricos de elastase permanecem por mais tempo na circulação quando comparados com os níveis de amilase e lipase, sendo usados para o monitoramento do curso clínico da doença.
- (B) Os níveis do peptídeo ativador de tripsonogênio (TAP) no soro dos pacientes correlacionam-se com o tempo da doença, uma vez que o TAP é tardiamente liberado e permanece por até sessenta dias na circulação.
- (C) Os níveis séricos da lipase aumentam mais precocemente do que os da amilase.
- (D) A dosagem de interleucina (IL) 4 é útil na caracterização da doença e na distinção entre pancreatite aguda leve e grave.
- (E) O aumento da amilase é característico da pancreatite, não apresentando aumento significativo em nenhuma outra doença.

#### QUESTÃO 50

A isquemia miocárdica grave, observada no infarto agudo do miocárdio (IAM), ocasiona lesão tecidual com liberação de constituintes celulares na corrente sanguínea. Diversos parâmetros são avaliados na prática clínica para confirmar o diagnóstico, monitorar a evolução e estimar o tamanho do infarto do miocárdio. Assinale a alternativa correta a respeito da análise dos parâmetros utilizados no diagnóstico do IAM.

- (A) Apesar de a isoforma miocárdica da creatinoquinase (CK-MB) ser um dos marcadores mais utilizados, devido à fácil e rápida dosagem, ela pode apresentar falsos positivos, como em pacientes com esforço físico prolongado.
- (B) As isoformas 4 e 5 da lactato desidrogenase são as elevadas durante o IAM, devido à alta concentração no miocárdio.
- (C) Elevações das taxas da isoforma miocárdica da creatinoquinase (CK-MB) indicam IAM nas horas próximas às dosagens, devido à sua rápida elevação após a injúria do miocárdio.
- (D) As troponinas I, C e T cardíacas são utilizadas no diagnóstico da IAM por serem específicas para o tecido miocárdico, e, nos casos de IAM, podem permanecer elevadas até dez dias após o episódio agudo.
- (E) A mioglobina é o marcador de escolha para o diagnóstico de IAM em pacientes com insuficiência renal aguda devido à sua elevação nas primeiras duas horas após o IAM.