

GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC - Concurso Público Nº 02/2018.

PROVA TEÓRICO-OBJETIVA.

CARGO: FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO.

Leia atentamente as INSTRUÇÕES:

1. Não é permitido ao candidato realizar a prova usando óculos escuros (exceto para correção visual ou fotofobia, desde que informe no ato da inscrição) ou portando: aparelhos eletrônicos, qualquer tipo de relógio, chaves, acessórios que cubram o rosto, a cabeça, ou parte desta.
2. Caso o candidato porte algum dos itens mencionados anteriormente, antes do início das provas deverá acomodá-lo(s) **EMBAIXO DE SUA CADEIRA**, sob sua guarda e responsabilidade, mantendo o(s) aparelho(s) eletrônico(s) desligado(s), sob pena de ser eliminado deste Concurso Público.
3. Durante todo o tempo em que permanecer no local onde estará ocorrendo o Concurso Público, o candidato deverá manter o celular desligado, sendo permitido ligá-lo somente após ultrapassar o portão de saída do prédio, sob pena de ser eliminado deste Concurso Público.
4. Confira se sua prova tem **40 questões**, cada qual **5 alternativas**, veja se o cargo para o qual se inscreveu está correto.
5. Confira seus dados no cartão-resposta (nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu) e **ASSINE** o mesmo.
6. Preencha toda a área do cartão-resposta correspondente à alternativa de sua escolha, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), sem ultrapassar as bordas. As marcações duplas, ou rasuradas, com corretivo, ou marcadas diferentemente do modelo estabelecido no cartão-resposta poderão ser anuladas.
7. Observe as orientações apresentadas no cartão-resposta. O mesmo não será substituído, salvo se contiver erro de impressão.
8. Aguarde a autorização do Fiscal para abrir o caderno de provas. Ao receber a ordem dele, confira o caderno de provas com muita atenção. Nenhuma reclamação sobre o total de questões, ou falha de impressão, será aceita depois de iniciada a prova.
9. Cabe apenas ao candidato a interpretação das questões, o fiscal não poderá fazer nenhuma interferência.
10. A prova será realizada com duração máxima de **3 (três) horas**, incluído o tempo para leitura das instruções, realização da Prova Teórico-objetiva e o preenchimento do cartão-resposta.
11. O Candidato poderá se retirar do local da prova somente 1 h (uma hora) após seu início, levando seu caderno de prova.
12. Ao término da prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o cartão-resposta preenchido e assinado.
13. Os **3 (três)** candidatos, que terminarem a prova por último, deverão permanecer na sala, e só poderão sair juntos após o fechamento do envelope, contendo os cartões-resposta dos candidatos presentes e ausentes, e assinarem no lacre do referido envelope, atestando que este foi devidamente lacrado.
14. Ao término da prova, o candidato deverá se retirar do recinto onde está ocorrendo a mesma, não lhe sendo mais permitido o uso do banheiro e bebedouro.
15. Não será permitido ao candidato fumar nas dependências onde está ocorrendo o concurso.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA.

Leia atentamente o texto para responder às próximas quatro questões.

Cotidiano. (Chico Buarque)

Todo dia ela faz tudo sempre igual
Me sacode às seis horas da manhã
Me sorri um sorriso pontual
E me beija com a boca de hortelã.

Todo dia ela diz que é pra eu me cuidar
E essas coisas que diz toda mulher
Diz que está me esperando pro jantar
E me beija com a boca de café.

Todo dia eu só penso em poder parar
Meio-dia eu só penso em dizer não
Depois penso na vida pra levar
E me calo com a boca de feijão.

Seis da tarde como era de se esperar
Ela pega e me espera no portão
Diz que está muito louca pra beijar
E me beija com a boca de paixão.

Toda noite ela diz pra eu não me afastar
Meia-noite ela jura eterno amor
E me aperta pra eu quase sufocar
E me morde com a boca de pavor.

Todo dia ela faz tudo sempre igual
Me sacode às seis horas da manhã
Me sorri um sorriso pontual
E me beija com a boca de hortelã.

01. De acordo com o poema, leia as alternativas e assinale a incorreta.

- a) O cotidiano é composto de um conjunto de pequenos acontecimentos na vida do casal.
- b) Em momento algum, o eu lírico manifesta o desejo de interromper a sua rotina, o cotidiano.
- c) No final da tarde, “ela” o espera no portão.
- d) No primeiro verso do poema, “Todo dia ela faz tudo sempre igual”, a rotina do casal é mais cristalina, clara e evidente.
- e) O poeta inicia e termina seu poema com a mesma estrofe, sua intenção é mostrar que as ações do cotidiano são contínuas no tempo.

02. O tempo verbal informa, de maneira geral, se o que expressa o verbo ocorre no momento em que se fala, numa época anterior, ou numa ocasião que ainda esteja por vir. A maioria dos verbos do poema está conjugada no:

- a) Presente do Subjuntivo.
- b) Pretérito Perfeito do Indicativo.
- c) Presente do Indicativo.
- d) Pretérito Mais-que-Perfeito do Indicativo.
- e) Pretérito Imperfeito do Indicativo.

03. No terceiro verso do poema, primeira estrofe, “Me sorri um sorriso pontual”, a palavra pontual contém:

- a) Hiato.
- b) Ditongo oral.
- c) Tritongo.
- d) Ditongo decrescente.
- e) Ditongo crescente.

04. Na segunda estrofe da canção, o quarto verso, “E me beija com a boca de café.”, a palavra café é acentuada porque:

- a) Acentuam-se todos os vocábulos paroxítonos.
- b) Acentuam-se os proparoxítonos terminados em e(s).
- c) Acentuam-se os paroxítonos terminados em e(s).

- d) Acentuam-se os oxítonos terminados em e(s).
e) Acentuam-se os monossílabos tônicos terminados em e(s).

05. Os termos grifados das orações “A lembrança dela fê-lo chorar” e “O gosto às boas leituras tornou-o sábio” constituem respectivamente:

- a) Objeto Indireto.
b) Predicativo do Sujeito.
c) Objeto Direto.
d) Aposto.
e) Complemento nominal.

06. Coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta:

() Buscando exprimir o “eu profundo”, as realidades vagas e complexas do inconsciente, os simbolistas propõem uma “gramática psicológica”, baseada em neologismo e metáfora inesperada. A poesia é vaga, imprecisa e nebulosa, sugerindo mundos que escapam ao controle da lógica e da razão.

() O homem do Barroco foi marcado por impulsos contraditórios. Claro que sua produção artística haveria de ter como traço fundamental o culto do contraste, do conflito e da contradição, que se expressa, na literatura, pela frequência das antíteses e paradoxos; na pintura, pelo jogo de massas e pelo contraste claro / escuro; na escultura, pelo exagero do alto / baixo relevo, como se vê nos profetas de Aleijadinho, com os queixos pontiagudos e as órbitas oculares exageradamente côncavas; na música, pela presença do canto / contracanto, do contraponto e da fuga.

() Parnasianismo é a denominação que recebe o movimento artístico do Século XVIII. Caracteriza-se pelo restabelecimento do equilíbrio clássico, define-se como uma reação ao rebuscamento, à ornamentação exagerada, é uma volta à simplicidade e à clareza, orientadas no sentido da razão, da verdade e da natureza, que se tornam as molas mestras da criação.

() No Pré-modernismo, a imposição do eu do artista à realidade opera-se de modo radical. Assim, a função emotiva ou expressiva da linguagem, centrada no emissor, é predominante. A realidade é captada pelo prisma pessoal do poeta.

() O Realismo, o Naturalismo e o Parnasianismo são as correntes artísticas mais expressivas da segunda metade do Século XIX até o limiar do Século XX. Refletem, no plano artístico, a consolidação da burguesia e seu fortalecimento, enquanto classe detentora do poder, em função do triunfo definitivo do capital industrial sobre o capital de comércio e da implementação do capitalismo avançado e sua expansão às áreas periféricas do sistema mundial, América, África e Ásia.

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

07. Em “Toda gente homenageia Januária na janela” (Chico Buarque), temos a figura de linguagem:

- a) Antítese.
b) Sinestesia.
c) Aliteração.
d) Paronomásia.
e) Onomatopeia.

POLÍTICAS PÚBLICAS.

08. Acerca dos Princípios da Administração Pública, julgue as afirmativas com C (certo) e E (errado) e assinale a alternativa correta:

() Embora não referido de modo expreso na Carta Magna, o princípio da finalidade é admitido na denominação do princípio da impessoalidade (art. 37).

() Os preceitos oriundos das leis administrativas são releváveis aos agentes públicos, visto que há de se levar em consideração os acordos e vontades de seus aplicadores e destinatários.

() Supremo é o bem comum e objetivo de toda ação administrativa.

() A moralidade é princípio pressuposto de validade de todo o ato da Administração Pública.

- a) E – C – C – C.
b) C – E – C – C.
c) C – C – C – C.
d) C – C – E – C.
e) C – C – C – E.

09. É garantido aos brasileiros e aos estrangeiros aqui residentes, igualdade ante a lei, direito à vida, à liberdade, à segurança, entre outros, de acordo com o disposto no art. 5º da Constituição Federal. Sobre essas garantias fundamentais, assinale a alternativa que não está correta.

- a) São assegurados, nos termos da lei, dentre outros, a proteção às participações individuais em obras coletivas e à reprodução da imagem e voz humanas, exceto nas atividades desportivas.
- b) É inviolável a liberdade de consciência e de crença, sendo assegurado o livre exercício dos cultos religiosos e garantida, na forma da lei, a proteção aos locais de culto e a suas liturgias.
- c) A pequena propriedade rural, assim definida em lei, desde que trabalhada pela família, não será objeto de penhora para pagamento de débitos decorrentes de sua atividade produtiva, dispondo a lei sobre os meios de financiar o seu desenvolvimento.
- d) É garantido o direito de herança.
- e) O Estado promoverá, na forma da lei, a defesa do consumidor.

De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que faz parte da legislação correspondente ao Sistema Único de Saúde, responda às próximas duas questões.

10. Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), exceto:

- a) A execução de ação de vigilância sanitária.
- b) A execução de ação de vigilância epidemiológica.
- c) A execução de ação de saúde do trabalhador.
- d) A execução de ação na formação de profissionais na área da saúde, em conjunto com o MEC.
- e) A execução de ação de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

11. Entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo:

I- assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho;

II- participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho;

III- participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador;

IV- avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

É correto afirmar que:

- a) Apenas o item III está incorreto.
- b) Apenas I e III estão corretos.
- c) Apenas II, III e IV estão corretos.
- d) Apenas I e III estão incorretos.
- e) Todos os itens estão corretos.

12. No que tange aos direitos e deveres dos usuários da saúde, leia as afirmações a seguir e assinale a alternativa incorreta:

1- O acesso será preferencialmente nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares mais próximos de sua casa.

2- Nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa bem como encaminhá-la para outro serviço no caso de necessidade.

3- Em caso de risco de vida ou lesão grave, deverá ser assegurada a remoção do usuário, em tempo hábil e em condições seguras, para um serviço de saúde mais próximo do local onde o paciente se encontra.

4- Quando houver alguma dificuldade temporária para atender as pessoas é da responsabilidade da direção e da equipe do serviço, acolher, dar informações claras e encaminhá-las sem discriminação e privilégios.

- a) É verdadeiro o que se afirma nos itens 1, 2 e 4.
- b) É verdadeiro o que se afirma no item 1.
- c) É verdadeiro o que se afirma no item 2.
- d) É verdadeiro o que se afirma no item 3.
- e) É verdadeiro o que se afirma no item 4.

13. Em se tratando de Financiamento da Saúde no Brasil, atribua V (verdadeiro) ou F (falso) aos itens e aponte a alternativa correta.

() O Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS, gerido pelo Ministério da Saúde, é o sistema informatizado de acesso público para o registro eletrônico centralizado das informações de saúde referentes aos orçamentos públicos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

() O condicionamento das transferências constitucionais de que tratam o inciso II do caput do art. 158, as alíneas “a” e “b” do inciso I e o inciso II do caput do art. 159, da Constituição Federal ocorrerá por meio de: medida preliminar de direcionamento das transferências constitucionais para a conta vinculada ao Fundo de Saúde do ente federativo beneficiário; ou suspensão das transferências constitucionais.

() Para a preservação do cumprimento da aplicação dos percentuais mínimos em saúde no exercício corrente, os depósitos em conta vinculada ao Fundo de Saúde não poderão superar: doze por cento dos repasses decendiais, no caso de Estados e Distrito Federal; e quinze por cento dos repasses decendiais, no caso de Municípios.

() As transferências voluntárias da União serão suspensas: quando constatado o descumprimento da aplicação dos percentuais mínimos em ações e serviços públicos de saúde pelos Estados e Municípios; e na ausência de declaração e homologação das informações no SIOPS, transcorrido o prazo de trinta dias da emissão de notificação automática do Sistema para os gestores a que se refere o art. 4º do Decreto nº 7.827, de 16 de outubro de 2012.

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

14. Aponte a alternativa que não atende ao disposto na Legislação Orgânica da Saúde no Brasil.

a) Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

b) A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades: alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; saúde do trabalhador.

c) São estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar: Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio; O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora; O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.

d) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.

e) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.

15. Qual alternativa não está em conformidade com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica e estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)?

a) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersectorialidade.

b) Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com essa portaria serão denominados UPAS. Todas as UPAS são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.

c) São responsabilidades comuns a todas as esferas de governo, dentre outras, desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde, estimular e viabilizar a formação, educação permanente e continuada dos profissionais, garantir direitos trabalhistas e previdenciários, qualificar os vínculos de trabalho e implantar carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados às pessoas.

d) A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica - AB e Atenção Primária à Saúde - APS, nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes definidas na Portaria nº 2.436/2017.

e) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

INFORMÁTICA.

16. Dentre os componentes funcionais dos computadores, temos a Placa-mãe.

Sobre esse assunto, analise os itens seguintes e assinale a alternativa correta:

I- A enormidade de peças e circuitos eletrônicos embutidos nessa placa é que garantem a intercomunicação entre os dispositivos de hardware.

II- O soquete do processador tem a função de realizar a transmissão de dados entre a unidade central de processamento e os demais componentes da placa.

III- As atuais placas podem trazer dois, quatro, seis ou até oito slots de memória ram.

IV- O principal conector de energia, o ATW, serve para alimentar a Placa-mãe, e tem 24 pinos.

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Somente os itens I e IV estão corretos.
- c) Somente o item II está correto.
- d) Somente o item I está correto.
- e) Somente os itens I, II e III estão corretos.

17. Dentre os componentes funcionais dos computadores, temos a Placa de Rede.

Analise os itens e assinale a alternativa correta:

I- Cada placa dispõe de um endereço único, chamado MAC, atribuído pelo construtor da placa, que lhe permite ser identificada entre todas as outras placas de rede.

II- Para aumentar as distâncias máximas, existem outros padrões Ethernet que, na maioria das vezes, usam a fibra opaca como suporte de comunicação.

III- A maioria das placas são Ethernet, elas usam, como meio de comunicação, pares trançados (8 fios de cobre) em ambas as extremidades de conectores RJ45.

IV- 1000Base-T permite uma taxa máxima de transferência de 1.000 Mbit/s, também chamada de Gigabit Ethernet.

- a) Somente os itens I, III e IV estão corretos.
- b) Todos os itens estão corretos.
- c) Somente os itens I e IV estão corretos.
- d) Somente o item II está correto.
- e) Somente o item III está correto.

18. Dentre os conceitos básicos de rede e internet, analise os itens seguintes e assinale a alternativa correta:

I- Rede é quando se tem 02 ou mais computadores interligados com a finalidade de compartilhar informações.

II- Internet é chamada de Rede mundial porque as diversas redes interconectadas de computadores estão “espalhadas” pelo mundo todo.

III- Os requisitos básicos para se acessar a rede mundial são utilizar o TCP/IP e ter um endereço IP válido.

IV- No protocolo de comunicação, estão definidas todas as regras necessárias para que o computador de destino “entenda” as informações no formato que foram enviadas pelo computador de origem.

- a) Somente os itens III e IV estão corretos.
- b) Somente o item III está correto.
- c) Somente o item II está correto.
- d) Todos os itens estão corretos.
- e) Somente os itens I, II e IV estão corretos.

19. Sobre Microsoft Office 2007 e BrOffice 3.1, é incorreto afirmar que:

- a) O formato que o Word salva por padrão é “docx”, mas escolhendo a opção SALVAR COMO pode-se obter o arquivo em uma versão antiga (1997/2003) do Office.
- b) SALVAR COMO também poderá ser necessário se algum membro de sua equipe utilizar outro programa similar, como o Open Office (BR Office), para salvar no formato correto.
- c) O programa “Writer” é utilizado para confecção de planilhas eletrônicas, assim como o Excel da Microsoft.
- d) Para o “Draw” usado para criação de desenhos vetoriais, não há concorrentes no aplicativo Microsoft Office.
- e) “Impress” é um editor gráfico voltado para a confecção de apresentação em slides, similar ao Powerpoint.

20. Sobre os procedimentos no mapeamento de unidades da rede no Windows XP, é incorreto afirmar:

- a) Vá em "Iniciar" > Botão direito em "Meu Computador" > "Mapear Unidade de rede".
- b) Preencha Unidade, escolha uma letra alta de G para cima.
- c) Preencha o nome da pasta que deseja mapear.
- d) Selecionar a caixa Reconectar-se durante o logon.
- e) Clicar em salvar como e enviar para rede.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS.

Leia o texto seguinte e responda às próximas três questões.

Paciente B. A., 27 anos, deu entrada na maternidade em trabalho de parto, ela estava com 35 semanas. Após aguardar algumas horas, o médico decidiu fazer uma cesariana. A criança nasceu bem, com sinais vitais normais, porém havia alguns traços de icterícia. O médico solicitou exames de sangue nos pais e no recém-nascido, para confirmar a suspeita de Eritroblastose Fetal, já que este é o segundo filho do casal.

21. Sabendo que a tipagem sanguínea da mãe é A Rh- e a do pai é O Rh+, é correto afirmar que a criança recém-nascida possui tipagem sanguínea:

- a) O Rh +
- b) A Rh -
- c) AB Rh+
- d) B Rh -
- e) O Rh -

22. No hemograma do recém-nascido foi possível evidenciar anemia profunda e a presença de células sanguíneas imaturas da linhagem eritroide, caracterizadas por núcleo e citoplasma basófilo.

Assinale a alternativa com a denominação dessas células.

- a) Hemácia.
- b) Leucócito.
- c) Eritroblasto.
- d) Reticulócito.
- e) Plaqueta.

23. A Eritroblastose Fetal é uma doença hemolítica que atinge o recém-nascido devido à incompatibilidade sanguínea entre mãe e feto. Isso se deve a uma sensibilização prévia na qual há a formação de anticorpos anti-Rh. Sabendo que essa sensibilização ocorreu na primeira gestação e que a tipagem sanguínea da mãe é A Rh- e a do pai é O Rh+, é correto afirmar que a tipagem sanguínea do primeiro filho é:

- a) AB Rh-
- b) A Rh-
- c) B Rh-
- d) A Rh+
- e) B Rh+

24. Em virtude de seu esgotamento metabólico e alterações degenerativas, as hemácias são removidas e destruídas intracelularmente, em células do sistema monocíticomacrofágico, especialmente no baço, no fígado e na medula óssea, após cerca de 120 dias em circulação.

Sobre a destruição das hemácias, é correto afirmar:

- a) A bilirrubina "direta" ou conjugada formada a partir da abertura do anel do heme, e liberação do ferro, circula ligada à albumina, sendo excretada nos canalículos hepáticos, alcançando o duodeno como parte da bile.
- b) Nas anemias hemolíticas há maior destruição de hemácias e de hemoglobina, o que aumenta a concentração de bilirrubina indireta no plasma e a quantidade de urobilinogênio fecal produzida diariamente, mas não leva ao aumento grosseiro de urobilinogênio na urina.
- c) Em condições normais, a retirada do baço pode levar a uma acentuada redução da hemólise e aumento da sobrevivência das hemácias em circulação, aumentando a destruição de células predominantemente no fígado.
- d) O ferro, liberado da decomposição da hemoglobina, é excretado nos canalículos hepáticos, alcançando o duodeno como parte da bile, onde sofre oxidação e seus produtos contribuem na coloração das fezes.
- e) A hemácia fagocitada é desdobrada em hemoglobina, a qual é decomposta em globina e o heme, que, por sua vez, com a abertura do anel da protoporfirina, libera o ferro e forma a eritropoetina.

25. Sobre a anemia megaloblástica, é incorreto afirmar:

- a) Anemia caracterizada pela presença de hemoglobina S e fetal nas células precursoras da medula óssea e hemácias normocíticas e normocrômicas.
- b) No hemograma, podem ser observados neutrófilos pluri-segmentados no sangue periférico, pancitopenia, macrocitose e volume corpuscular médio aumentado.
- c) Anemia decorrente de deficiência de vitamina B12 ou ácido fólico, que ocorre por baixa ingestão (deficiência de folato) ou por impacto na absorção (deficiência de vitamina B12).
- d) Anemia caracterizada pelo defeito na síntese de DNA em células precursoras da medula óssea, devido à hipovitaminose.
- e) Devido à eritropoiese ineficaz, há um aumento da hemólise e, conseqüentemente, icterícia leve a moderada decorrente ao aumento da presença de bilirrubina indireta na anemia megaloblástica.

26. Considerando os valores de referência do quadro seguinte, avalie as afirmativas e marque a alternativa com a seqüência correta, de cima para baixo:

Valores de referência	
Hematócrito: 40 – 54%	Morfologia: Normocítico e normocrômica
Hemoglobina: 12.5 – 16.5 g/dL	Ferro sérico: 59-158 ug/dL
VCM: 77 – 92 fL	Ferritina: 30-200 ug/dL
HCM: 27 – 29 pg	

() A presença no hemograma de 8,6 g/dL de hemoglobina, hipocrômia e microcitose, ferritina de 360 ug/dL e ferro sérico de 38 ug/dL caracteriza uma anemia ferropriva.

() Valores aumentados de volume corpuscular médio (VCM), hemoglobina e hematócrito caracterizam uma anemia megaloblástica.

() Hemoglobina de 10,8 g/dL, VCM de 110 fL e HCM de 30 pg caracterizam uma anemia microcítica e normocrômica.

() Hemoglobina 8,0 g/dL, presença de drepanócitos, anisocitose, poiquilocitose e eritroblastos no hemograma requerem um diagnóstico diferencial para a anemia falciforme.

a) V – V – V – V.

b) F – V – F – V.

c) F – F – V – F.

d) V – F – F – F.

e) V – F – F – V.

27. As coagulopatias congênitas são condições clínicas decorrentes de anormalidades congênitas do mecanismo de coagulação. Clinicamente, essas alterações podem se expressar por meio de manifestações hemorrágicas, trombóticas e assintomáticas, quando são diagnosticadas por achado laboratorial.

Sobre o diagnóstico laboratorial das coagulopatias, é correto afirmar:

a) As hemofilias apresentam tempo de protrombina e de trombina normais, tempo de tromboplastina parcial ativada prolongado e redução da concentração plasmática do fator VIII na hemofilia A.

b) Na hemofilia A, o tempo de protrombina e de trombina são normais, tempo de tromboplastina parcial ativada prolongado e há a redução da concentração plasmática do fator IX.

c) Na doença de von Willebrand, o tempo de protrombina, de trombina e de tromboplastina parcial ativada são prolongados e há a redução da concentração plasmática do fator de von Willebrand.

d) A redução da concentração plasmática do fator VIII, tempo de protrombina e de trombina normais, tempo de tromboplastina parcial ativada caracterizam os achados laboratoriais da hemofilia B.

e) Nas coagulopatias hemorrágicas congênitas, devido à falta do fator de protrombina, os valores no tempo de protrombina, de trombina normais e de tromboplastina parcial ativada são reduzidos decorrentes da ausência do fator II da coagulação.

28. Sobre as plaquetas, é incorreto afirmar:

a) As plaquetas são fragmentos de células presentes no sangue, originárias da fragmentação citoplasmática do proeritroblasto.

b) O valor normal das plaquetas, em condições normais, varia de 150.000 a 450.000/mm³ no sangue periférico.

c) O baço contém cerca de 30% das plaquetas circulantes, cujo período de vida é de aproximadamente 7 dias.

d) A função das plaquetas está associada à chamada hemostasia primária da coagulação do sangue.

e) As plaquetas são removidas da circulação sanguínea pelos macrófagos.

29. Avalie as afirmativas a seguir:

I- Tempo de sangramento e prova de fragilidade vascular (prova do laço) são relacionadas com os fatores vasculares e plaquetários.

II- O tempo de protrombina (TP) mede a via intrínseca da coagulação, prolongando-se nas deficiências seletivas ou conjuntas dos fatores II, V, VII, X e fibrinogênio.

III- O tempo de coagulação do sangue total (TC) está correlacionado com alterações da via intrínseca da coagulação, estando prolongado, com frequência, nas hemofilias (A e B).

IV- O tempo de trombina (TT) é baseado na verificação do tempo de coagulação de uma amostra de plasma após ser juntada a certa concentração de trombina.

Sobre as afirmativas, é correto afirmar:

a) Somente a I está incorreta.

b) Somente a II está incorreta.

c) Somente II e III estão incorretas.

d) Somente a IV está incorreta.

e) Somente II e IV estão incorretas.

30. Marcadores bioquímicos são fundamentais para auxiliar tanto no diagnóstico quanto no prognóstico de pacientes com Síndrome Coronária Aguda (SCA). As proteínas do complexo de regulação miofibrilar, que possuem três subunidades e maior especificidade para lesão miocárdica, têm a habilidade de serem

detectadas em pequenas quantidades na lesão miocárdica e é atualmente o marcador bioquímico de escolha para detecção de necrose miocárdica em pacientes com suspeita de SCA, por sua alta sensibilidade e quase completa especificidade. Assinale a alternativa com o nome desse marcador.

- a) Lipoproteína.
- b) Creatinoquinase.
- c) Troponina.
- d) Desidrogenase Láctica.
- e) CK-MB.

31. Assinale a alternativa com o nome do marcador não cardioespecífico que é liberado precocemente na necrose miocárdica, precedendo a liberação de CK-MB em 2 a 5 horas, sendo vantajoso na detecção de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) nas primeiras horas de evolução.

- a) Lipoproteína.
- b) Creatinoquinase.
- c) Desidrogenase Láctica.
- d) Mioglobina.
- e) Troponina.

32. Tradicionalmente, eram mensuradas as enzimas Creatinoquinase total e Desidrogenase Láctica tanto no diagnóstico quanto no prognóstico de pacientes com Síndrome Coronária Aguda (SCA).

Sobre a Desidrogenase Láctica, é correto afirmar:

- a) Enzima que catalisa, reversivelmente, a conversão do piruvato a lactato com oxidação simultânea do NADH a NAD⁺.
- b) É localizada apenas no citoplasma da célula do músculo cardíaco.
- c) Enzima que catalisa a reação de desaminação e aminação, onde o grupo amino de um aminoácido é, reversivelmente, transferido a um cetoácido e vice-versa.
- d) Enzima encontrada em tecidos de todos animais e que hidrolisa a acetilcolina em colina e ácido acético.
- e) Enzima que catalisa a hidrólise de ésteres na posição α de triglicérido.

33. Sobre as enzimas hepáticas, é correto afirmar:

- a) A ALT, aspartato 2-oxalacetato aminotransferase, é encontrada exclusivamente no citoplasma do músculo esquelético, coração, rins, pâncreas e eritrócitos.
- b) Pode ser utilizado somente soro para a determinação de ALT e AST pelo método colorimétrico.
- c) A L-aspartato aminotransferase catalisa a transaminação da L-alanina para α -cetoglutarato, formando glutamato e piruvato.
- d) A aspartato 2-oxalacetato aminotransferase é uma enzima presente nas células que delimitam os ductos biliares do fígado e seus níveis irão aumentar com grandes obstruções do ducto biliar, colestase intra-hepática ou doenças infiltrativas do fígado.
- e) A AST está presente no citoplasma e mitocôndrias músculo esquelético, cérebro, rins e, fundamentalmente, no fígado e coração, onde se encontra em maior concentração.

34. A Bilirrubina é um produto da quebra do heme (uma parte da hemoglobina nas hemácias) e o fígado é responsável por limpar a bilirrubina do sangue.

Sobre o aumento nos níveis de bilirrubina encontrado nos exames laboratoriais e possível diagnóstico, é correto afirmar:

- a) Produção aumentada de bilirrubina pode ocorrer por diversas causas, como a cirrose e a hepatite viral.
- b) A obstrução dos ductos biliares provocada por cálculos ou carcinoma não influencia na excreção da bilirrubina.
- c) As anemias hemolíticas podem causar deficiências nos hepatócitos e secreção de bilirrubina pelo hepatócito reduzida, provocando icterícias graves.
- d) Pode haver suspeita de hemólise, hepatite viral ou cirrose se a bilirrubina direta (conjugada) for normal e houver excesso de bilirrubina não-conjugada.
- e) A bilirrubina está presente nas células que delimitam os ductos biliares do fígado e irá aumentar com grandes obstruções do ducto biliar, colestase intra-hepática ou doenças infiltrativas do fígado.

Leia o texto seguinte para responder às próximas quatro questões.

Paciente M.F.C, sexo masculino com 30 anos, foi atendido no pronto atendimento local com febre, mal-estar, desconforto, dor abdominal, dor nas articulações e erupções na pele. No exame clínico, o médico observou que o paciente apresentava coloração de pele e olhos amarelados. O paciente relatou que sua urina estava escura e as fezes mais claras do que o habitual. O médico solicitou vários exames laboratoriais e que o paciente fosse internado até a liberação dos resultados.

35. Sabendo que o médico solicitou vários marcadores sorológicos para a definição da suspeita clínica, e que o resultado sorológico teve o seguinte perfil: AgHBs, anti-HBc IgG e anti-HBs positivos e anti-HBc IgM negativo, é possível afirmar que:

- a) Corresponde a um achado na fase prodômica da Hepatite A.
- b) O paciente está na fase aguda da Hepatite B.
- c) Trata-se de uma pessoa imunizada contra Hepatite C.
- d) O paciente encontra-se na fase de recuperação da Hepatite B.
- e) O paciente é um portador crônico da Hepatite A.

36. Considere que o médico suspeita de Hepatite e que sobre ela já foram identificados cinco vírus (A, B, C, D e E) causadores e estes apresentam diferenças como estrutura, conteúdo de ácidos nucleicos, vias de transmissão, formas de inativação e evolução clínica dos indivíduos infectados.

Sobre as hepatites, marque a alternativa correta.

- a) O vírus da hepatite A (HAV) possui nucleocapsídeo com envelope, DNA de fita dupla e a forma de transmissão ocorre via oral-fecal.
- b) O vírus da hepatite B (HBV) possui envelope, RNA de fita simples e a forma de transmissão ocorre pelo sangue, durante o parto ou relação sexual.
- c) O vírus da hepatite D (HDV) possui RNA de fita simples e a forma de transmissão ocorre via oral-fecal.
- d) O vírus da hepatite C (HCV) possui envelope, RNA de fita simples e a forma de transmissão ocorre via oral-fecal.
- e) O vírus da hepatite B (HBV) possui envelope, DNA de dupla fita circular incompleta e a forma de transmissão ocorre pelo sangue, durante o parto ou relação sexual.

37. Um dos marcadores sorológicos solicitados pelo médico foi o anti-HBs. Sobre esse marcador, é correto afirmar:

- a) O anti-HBs, quando presente, indica recuperação sorológica do estado de infecção e imunidade contra o vírus da Hepatite B.
- b) É o terceiro marcador sorológico a aparecer na fase aguda na Hepatite C.
- c) Indica replicação viral e após o surgimento do antígeno HBe, há aumento da replicação na Hepatite B.
- d) É o terceiro marcador encontrado no sangue de indivíduos infectados e relaciona-se com o core do vírus da Hepatite B.
- e) É o primeiro marcador imunológico a ser detectado após a infecção por tratar-se de um antígeno de superfície na Hepatite A.

38. Um dos marcadores sorológicos encontrados no perfil do paciente foi o AgHBs.

Sobre esse marcador, é correto afirmar:

- a) É um antígeno de superfície e o primeiro marcador imunológico a ser detectado após a infecção.
- b) É o terceiro marcador sorológico a aparecer na fase aguda.
- c) É um antígeno de replicação viral e aparece após o surgimento do Anti-HBs.
- d) É um marcador que indica recuperação sorológica do estado de infecção e imunidade contra o vírus da hepatite.
- e) É o segundo marcador detectado no sangue e está relacionado com alto grau de replicação viral.

39. Sobre a reação de Rothera, é correto afirmar:

- a) Utiliza-se o cloreto de bário ($BaCl_2$) que combina com radicais de sulfatos presente na urina, formando um precipitado de sulfato de bário ($BaSO_4$) de coloração amarelo intenso caracterizando a presença de glicose na urina.
- b) O cloreto de ferro presente no reagente junto com ácido acetoacético forma um precipitado de cor vermelha quando há a presença de monossacarídeos presentes na urina.
- c) Utiliza-se um reagente de cor azulada, na qual há íons cúpricos que, em meio alcalino, são reduzidos formando um precipitado de coloração vermelha em presença de glicose.
- d) A glicose presente na urina ao reagir com nitroprussiato de sódio, forma reação positiva quando há formação de precipitado de coloração violeta.
- e) Caracteriza-se como uma reação da acetona, presente na urina de pacientes diabéticos, com o nitroprussiato de sódio e sulfato de amônia, com reação positiva caracterizada pelo aparecimento de um anel de coloração violeta.

40. O diagnóstico da Diabetes Mellitus pode ser feito através de exames laboratoriais de urina e sangue.

Sobre esses exames e seus resultados é possível afirmar:

- a) A medida seriada da glicose plasmática, nos tempos de 12h, 24h e 48h após jejum prolongado e administração de 75 gramas de glicose anidra via oral, caracteriza o teste oral de tolerância à glicose (TOTG).
- b) A determinação da glicose na urina é feita com o reativo de Biureto e, por conter íons cúpricos, forma um complexo violeta quando a reação é positiva.
- c) O exame que oferece um índice confiável de glicose do sangue durante o período de 8 a 10 semanas é o exame da hemoglobina glicosilada, já que esta é formada de forma proporcional ao nível de açúcar presente no sangue.
- d) O exame de hemoglobina glicosilada é eficiente para acompanhamento de pacientes com Diabetes Mellitus tipo II, não tendo resultados confiáveis na diabetes gestacional.

e) A glicemia de jejum elevada em mais de uma ocasião, com valores iguais ou acima de 126mg/dL, caracteriza a deficiência das células α do pâncreas, comprometendo a produção de insulina e sua ação sobre a glicose, resultando no Diabetes Mellitus tipo I.

RASCUNHO.