



## TESTE SELETIVO – EDITAL N.º 133/2025-PRH BIOMÉDICO

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

### INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA E PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS

- Verifique se este caderno contém 40 questões e assine-o no local apropriado.
- Confira os dados da folha de respostas e assine-a no local apropriado.
- A folha de respostas é o único documento hábil para a correção da prova objetiva e **deverá** ser preenchida com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- A marcação das letras na folha de respostas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de cor azul ou preta**, conforme o exemplo:



- Na folha de respostas, não poderá haver rasuras e não poderá haver mais de uma alternativa assinalada para cada questão; caso isso ocorra, a questão será anulada.
- Não haverá substituição da folha de respostas.
- A prova terá duração de 03 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após uma hora e trinta minutos do início da prova.
- O candidato que necessitar utilizar o sanitário deverá solicitar isso ao aplicador de prova.
- Este caderno de prova **não** poderá ser levado. O candidato poderá transcrever as respostas no rascunho abaixo e levá-lo consigo ao término da prova.

Corte na linha pontilhada.

.....  
UEM – Edital n.º 133/2025-PRH – Teste Seletivo para a função de Biomédico.

### RASCUNHO – ANOTE AQUI AS SUAS RESPOSTAS

Questões	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Respostas																					
Questões	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
Respostas																					

### CRONOGRAMA:

- Divulgação do gabarito e do caderno de prova: 7/7/2025, às 17h.
- O caderno de prova ficará disponível em [www.uem.br/concurso](http://www.uem.br/concurso) até a divulgação do resultado final.
- Divulgação do resultado da prova objetiva: 17/7/2025.

## CONHECIMENTO ESPECÍFICO

### Questão 01

Dada as afirmações seguintes, assinale a alternativa **correta**.

- I) As técnicas de pesquisa de larvas de helmintos se baseiam no hidrotropismo e no termotropismo positivos das larvas.
  - II) A maioria dos métodos do Exame Parasitológico de Fezes se baseia em processos de enriquecimento que, além de concentrarem as formas parasitárias, aumentando a chance de detecção, também eliminam parte dos detritos. Dentre as técnicas de enriquecimento, destacam-se a centrífugo-flutuação em sulfato de zinco e o exame direto.
  - III) O diagnóstico da criptosporidiose é realizado pela demonstração de oocistos nas fezes, utilizando-se métodos especiais de coloração como a técnica de Hematoxilina férrica.
  - IV) O método de Kato, modificado por Katz, permite a quantificação da carga parasitária em uma quantidade definida de amostra de fezes (aproximadamente 42 mg). Os resultados serão expressos pelo número de ovos por grama de fezes.
- A) As alternativas I e III são verdadeiras.
  - B) As alternativas I e IV são verdadeiras.
  - C) As alternativas I, II e III são verdadeiras.
  - D) Todas as alternativas são verdadeiras.
  - E) Apenas a alternativa I é verdadeira.

### Questão 02

Embora os elementos parasitários de algumas enteroparasitoses possam ser identificados no exame parasitológico de fezes (EPF), esse exame não é utilizado como método diagnóstico principal para essas parasitoses. Quais são os enteroparasitos cujo diagnóstico não depende exclusivamente do exame parasitológico de fezes, sendo utilizadas técnicas específicas para sua identificação?

- A) *Plasmodium* spp. e *Trypanosoma cruzi*.
- B) *Ascaris lumbricoides* e ancilostomídeos.
- C) *Enterobius vermicularis* e *Taenia* spp.
- D) *Leishmania* spp. e ancilostomídeos.
- E) *Trypanosoma cruzi* e *Enterobius vermicularis*.

### Questão 03

Assinale a alternativa **correta**.

- A) As formas evolutivas normalmente encontradas no sangue periférico de um paciente infectado por *Plasmodium falciparum* são trofozoítos jovens, trofozoítos maduros, esquizontes e gametócitos.
- B) Na fase aguda da infecção pelo *Trypanosoma cruzi*, formas amastigotas do parasito podem estar presentes no sangue periférico do paciente. Nessa fase, técnicas de demonstração do parasito podem ser particularmente úteis para o diagnóstico da parasitose.
- C) O diagnóstico parasitológico da leishmaniose tegumentar baseia-se na demonstração direta do parasito de material obtido de medula óssea, baço e fígado, mediante a confecção de esfregaços em lâmina, corados pelo Giemsa.
- D) No diagnóstico laboratorial da malária, a diferenciação entre as espécies não é importante para a orientação do tratamento.
- E) O diagnóstico da malária é realizado pela pesquisa do parasito no sangue periférico por meio de esfregaços sanguíneos (gota espessa) corados por Giemsa.

**Questão 04**

Sobre os métodos aplicados ao diagnóstico das leishmanioses, analise as afirmativas a seguir:

- I) Existem diversos testes sorológicos desenvolvidos com propósito de auxiliar no diagnóstico das leishmanioses (cutânea, mucosa, mucocutânea e visceral), incluindo testes de imunofluorescência indireta, testes de ELISA (*enzyme-linked immunoassay*) e testes imunocromatográficos (*immunoblot*).
- II) Ensaios baseados em PCR (reação em cadeia da polimerase) são a base para a detecção de material genético do parasito e têm sido usados para diagnóstico, prognóstico e identificação de espécies.
- III) Nas técnicas de microscopia, o material da lesão pesquisada deve ser apropriadamente coletado, sendo os métodos de escarificação ou biópsia os mais rotineiramente utilizados.
- IV) O teste cutâneo, ou Intradermorreação de Montenegro, avalia a hipersensibilidade tardia ou do tipo IV em pacientes com leishmaniose. A ausência de resposta na prova de Montenegro pode ocorrer em pacientes imunossuprimidos ou em infecções muito recentes.

Assinale a alternativa que apresenta todas as afirmativas **corretas**.

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e IV.
- C) I, III e IV.
- D) I, II e III.
- E) Apenas a I está correta.

**Questão 05**

Acerca dos métodos imunológicos utilizados nas análises clínicas, analise as afirmações a seguir:

- I) A técnica de aglutinação em látex pode ser usada para detecção tanto de antígenos quanto de anticorpos, sendo especialmente útil em testes rápidos e de confirmação diagnóstica.
- II) O ensaio imunoenzimático tipo sanduíche (ELISA) para pesquisa de antígeno utiliza dois anticorpos diferentes que reconhecem epítopos distintos do mesmo antígeno. O sinal gerado pela enzima é diretamente proporcional à concentração do antígeno presente na amostra.

- III) O *Western blotting* é uma técnica que envolve a separação de proteínas por eletroforese, seguida de transferência para uma membrana, habitualmente de nitrocelulose, para posterior detecção com anticorpos específicos. É frequentemente utilizado como teste confirmatório, por exemplo, para infecções por HIV.
- IV) A quimiluminescência e a bioluminescência têm sido amplamente utilizadas como indicadores no desenvolvimento de imunoenaios. Esses métodos diferem da fluorimetria porque o evento de excitação é causado por um produto químico ou reação eletroquímica e não por fotoluminescência.

Assinale a alternativa que apresenta todas as afirmativas **corretas**.

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e IV.
- C) I, II e III.
- D) II, III e IV.
- E) Apenas a III está correta.

**Questão 06**

A sífilis é uma infecção sexualmente transmissível (IST) causada pela bactéria *Treponema pallidum*. Em relação aos testes imunológicos já utilizados no diagnóstico da sífilis, analise as assertivas seguintes e assinale a alternativa **correta**.

- A) O teste VDRL (do inglês *Venereal Disease Research Laboratory*) é considerado treponêmico e altamente específico para *Treponema pallidum*, sendo ideal tanto para diagnóstico quanto para triagem.
- B) A detecção de anticorpos pelo FTA-ABS (do inglês *Fluorescent Treponemal Antibody-Absorption*) permite avaliação da atividade da infecção, uma vez que seus títulos se correlacionam com a fase clínica da sífilis.
- C) Em gestantes com sífilis previamente tratada, a persistência de títulos baixos no VDRL pode indicar falha terapêutica e necessidade de novo esquema.
- D) Em indivíduos coinfectados por HIV, a interpretação dos testes não treponêmicos deve considerar a possibilidade de resultados falso-negativos devido ao efeito prozona.
- E) Os testes rápidos baseados em imunocromatografia não são recomendados em contextos de triagem devido à baixa sensibilidade nas fases iniciais da infecção.

**Questão 07**

Sobre a presença de cristais urinários entre os achados do exame de urinálise, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Os cristais geralmente são classificados como normais e anormais, e, entre os cristais anormais mais comuns e que sempre indicam significado clínico importante, está o cristal de ácido úrico.
- B) A urina normal recém-eliminada pode conter cristais formados nos túbulos ou, com menos frequência, na bexiga.
- C) Os cristais são formados pela precipitação dos sais de urina submetidos a alterações de pH, temperatura ou concentração, o que afeta sua solubilidade.
- D) A maioria dos cristais observados na urina alcalina é formada por fosfatos, como o fosfato triplo, o fosfato amorfo e o fosfato de cálcio.
- E) Os cristais de oxalato de cálcio são frequentemente encontrados na urina ácida, podendo ser vistos na urina neutra e, raramente, na alcalina.

**Questão 08**

Assinale a alternativa **incorreta** sobre o exame de urinálise.

- A) A cor amarela da urina deve-se à presença de um pigmento denominado urocromo, que é um produto do metabolismo endógeno, excretado de forma constante em condições normais.
- B) A densidade urinária é uma medida da densidade das substâncias químicas dissolvidas na amostra, sendo influenciada não só pelo número de partículas nela presentes, mas também pelo tamanho dessas partículas.
- C) Além dos cristais, outras substâncias podem causar turvação na urina, como a presença de glicose e proteínas aumentadas, leucócitos, hemácias, células epiteliais, bactérias e cilindros.
- D) Além das hemácias, duas outras substâncias, a hemoglobina e a mioglobina, produzem urina vermelha e teste positivo para sangue na urina.
- E) A densidade urinária pode ser determinada com o uso do urodensímetro, refratômetro ou tiras reativas.

**Questão 09**

Sobre a avaliação química da urina através das tiras reativas durante a realização do exame de urinálise e o controle de qualidade, indique a alternativa **correta**.

- A) Para fins de controle de qualidade, é recomendado testar a reatividade química das tiras reativas para realização da urinálise, periodicamente, com uso de água destilada.
- B) Os frascos contendo as tiras reativas que ficarem abertos durante seis meses deverão ser descartados, independentemente do prazo de validade.
- C) Para avaliação da glicose através das tiras reativas, é necessário cautela, porque o método de detecção (método da glicose-oxidase) não é específico para a glicose, podendo ocorrer falsos positivos.
- D) Sempre que houver bactéria na amostra urinária, a prova de nitrito pelas tiras reativas será positiva, de modo que resultados negativos são úteis para descartar presença de infecção urinária.
- E) Ao realizar o controle de qualidade das tiras reativas, e uma vez que for demonstrado que estão quimicamente aceitáveis, pode-se confiar plenamente na precisão dos resultados.

**Questão 10**

Sobre a coleta para a realização do exame de Citologia Clínica (Papanicolaou), indique a alternativa **correta**.

- A) Entre as orientações feitas à paciente antes da coleta estão: evitar relações sexuais, o uso de duchas vaginais e/ou cremes ou pomadas vaginais uma semana antes da realização do exame.
- B) O esfregaço ideal para realização do exame de Papanicolaou deve conter amostra representativa das seguintes regiões: vaginal, endocervical e endometrial.
- C) A coleta tríplice com esfregaço confeccionado em uma única lâmina permite a leitura microscópica rápida, mas exige destreza no momento da coleta e fixação para evitar o ressecamento do esfregaço.
- D) Após a dispersão sobre a lâmina, as amostras devem ser secas ao ar livre e, após 15 minutos, fixadas com os fixadores que irão preservar a morfologia celular.
- E) O principal objetivo do exame de Papanicolaou é a avaliação de processos inflamatórios na região cérvico-vaginal.

**Questão 11**

Quanto ao exame de Citologia Clínica (Papanicolaou), indique a alternativa **correta**.

- A) A leitura da lâmina do esfregaço de Papanicolaou deve ser realizada em microscópio óptico, com objetiva de 100x, percorrendo entre 10 a 20 campos de forma aleatória.
- B) A citologia clínica tem um papel importante no reconhecimento das lesões inflamatórias do sistema genital feminino, e as alterações características de inflamação, quando presentes no esfregaço, indicam sempre presença de agente infeccioso.
- C) Na gestação, é possível observar, no esfregaço cérvico-vaginal, modificações cíclicas nas células escamosas, de acordo com a ação dos hormônios estrógeno e progesterona.
- D) A metaplasia escamosa é um evento que precede o carcinoma escamoso, de modo que quando detectada, a paciente deve ser imediatamente encaminhada para colposcopia seguida de biópsia.
- E) As alterações nos níveis de estrógeno e progesterona são características constantes da vida de uma mulher e refletem-se nos esfregaços cérvico-vaginais.

**Questão 12**

Sobre a rotina laboratorial das análises hematológicas, atribua para as sentenças seguintes **V** para verdadeiro e **F** para falso:

- ( ) A lipemia causa aumento da CHCM (concentração de hemoglobina corpuscular média).
- ( ) O sangue com aumento da CHCM (concentração de hemoglobina corpuscular média), na presença de aglutinação de hemácias, deve ser reanalisado após aquecimento da amostra.
- ( ) Os reticulócitos são células sanguíneas maduras que podem ser coradas utilizando a coloração de May-Grünwald-Giemsa (MGG).
- ( ) O anticoagulante de escolha para realizar o hemograma é o EDTA, o qual atua como quelante por retirar o cálcio plasmático, impedindo a formação de coágulos.
- ( ) Corpúsculos de Howell-Jolly são pequenos fragmentos nucleares redondos.

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

**Questão 13**

A respeito das anemias, marque a alternativa **incorreta**.

- A) As anemias microcíticas são o resultado da deficiência da hemoglobinizacão dos eritoblastos e das hemácias.
- B) Nas anemias microcíticas, observa-se a diminuição da hemoglobina corpuscular média (HCM) e do volume corpuscular médio (VCM).
- C) Na deficiência de vitamina B12, as hemácias são microcíticas e hipocrômicas.
- D) As principais causas de anemia microcítica são a anemia ferropênica e a talassemia.
- E) Na anemia ferropênica, ocorre diminuição da ferritina sérica.

**Questão 14**

Assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A enzima lactato desidrogenase (LDH) costuma estar reduzida no soro de pacientes durante crises hemolíticas.
- B) A linfocitose persistente e inexplicada no adulto pode indicar uma possível neoplasia linfoide.
- C) O aumento da destruição de hemácias causa um aumento compensatório da eritropoese, caracterizado pela reticulocitose no sangue.
- D) A pancitopenia é a diminuição das três séries do hemograma.
- E) A leucemia mieloide crônica (LMC) é uma doença mieloproliferativa clonal cuja alteração cromossômica é a translocação t(9:22), que, na citogenética, caracteriza o cromossomo Filadélfia, por biologia molecular, o gene quimérico bcr:abl. Na fase crônica da LMC, o hemograma caracteriza-se por anemia normocítica e normocrômica de intensidade variável, leucocitose e trombocitose.

**Questão 15**

De acordo com a Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) e a *American Diabetes Association* (ADA), qual das alternativas seguintes está **correta** em relação aos critérios diagnósticos do Diabetes Mellitus?

- A) Glicemia no TTGO (Teste de Tolerância à Glicose Oral) de 1h  $\geq$  150 mg/dl.
- B) Hemoglobina glicada (HbA1c)  $\geq$  6,5%.
- C) Glicemia pós-prandial  $\geq$  120 mg/dL.
- D) Insulina basal aumentada e constante.
- E) Glicemia de jejum  $\geq$  100 mg/dL em duas ocasiões distintas.

**Questão 16**

Analise as afirmativas seguintes, atribua **V** para verdadeiro e **F** para falso e assinale a alternativa com a sequência **correta**.

- ( ) O fígado possui uma vasta capacidade de síntese e desempenha um papel crucial na regulação do metabolismo de proteínas, carboidratos e lipídios. A albumina, uma proteína sérica frequentemente avaliada laboratorialmente, é sintetizada exclusivamente no fígado. A hipoalbuminemia é observada em casos de cirrose e hepatites.
- ( ) Icterícia, a manifestação clínica mais específica da disfunção hepática, caracteriza-se pela coloração amarelada da pele e das mucosas, causada pela deposição de bilirrubina não-conjugada. Quando a excreção da bilirrubina conjugada do fígado para o trato intestinal é prejudicada, fezes de coloração clara (acinzentadas) podem ser observadas.
- ( ) A atividade plasmática de diversas enzimas é um indicador confiável de doença hepática. Contudo o padrão e o grau de elevação da atividade enzimática podem variar de acordo com o tipo de doença hepática, o que significa que sua medição, por si só, não permite um diagnóstico diferencial do tipo específico de dano hepático.
- ( ) A hiperbilirrubinemia direta representa um risco para o desenvolvimento de *kernicterus* (encefalopatia bilirrubínica aguda) em recém-nascidos, podendo levar a convulsões e, em casos graves, à morte.
- ( ) A doença hemolítica do recém-nascido (incluindo incompatibilidade Rh) leva a um aumento da produção de bilirrubina não-conjugada devido à destruição acelerada de glóbulos vermelhos. A icterícia fisiológica e a patológica por hemólise são caracterizadas por elevação predominante da bilirrubina indireta.

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

**Questão 17**

O controle de qualidade em laboratórios clínicos é um pilar fundamental para garantir a confiabilidade dos resultados de exames e, conseqüentemente, a segurança do paciente. Esse processo abrange desde a fase pré-analítica até a pós-analítica, com especial atenção à fase analítica, onde são empregadas diversas ferramentas e conceitos. Considerando os princípios do controle de qualidade em laboratórios clínicos, assinale a alternativa **correta**.

- A) O Controle de Qualidade Interno (CQI) avalia a comparabilidade dos resultados entre diferentes laboratórios, utilizando amostras de referência com valores conhecidos, sendo sua principal função a detecção de erros sistemáticos interlaboratoriais.
- B) O uso de controles liofilizados ou líquidos de origem humana, com concentrações próximas aos limites de decisão clínica, é preferível no Controle de Qualidade Interno (CQI), pois minimiza a variabilidade da matriz e se comporta de forma idêntica às amostras de pacientes.
- C) A calibração de um método analítico tem como objetivo principal monitorar a precisão diária do sistema, sendo realizada com o uso de materiais de controle cujos valores esperados são determinados pela média de resultados de ensaios anteriores.
- D) Um desvio de exatidão no desempenho de um ensaio laboratorial é caracterizado por uma alteração nos resultados do controle, que pode ser interpretado pelas regras 2:2s ou a 4:1s.
- E) A precisão de um método analítico refere-se à proximidade dos resultados obtidos em relação ao valor verdadeiro ou de referência, sendo avaliada principalmente por meio do coeficiente de variação (CV) dos dados de controle.

**Questão 18**

Sobre o diagnóstico laboratorial da infecção pelo HIV em adultos, segundo o Manual Técnico do Ministério da Saúde (2018), assinale a alternativa **correta**.

- A) A confirmação da infecção pelo HIV em adultos deve sempre ser realizada por PCR quantitativo.
- B) Testes rápidos não são considerados válidos para diagnóstico em adultos, apenas em gestantes.
- C) Para diagnóstico do HIV em adultos, não é necessário o uso de dois testes com princípios imunológicos diferentes.
- D) Na fase inicial da infecção pelo HIV, a fase de eclipse, a única possibilidade diagnóstica é a detecção de IgG.
- E) O diagnóstico do HIV deve ser realizado com dois testes de metodologias diferentes e confirmado em uma segunda amostra do paciente.

**Questão 19**

Em relação ao diagnóstico laboratorial da hepatite B, segundo o Manual Técnico do Ministério da Saúde (2018), assinale a alternativa **correta**.

- A) A presença isolada de anti-HBc IgG indica infecção ativa por HBV.
- B) O antígeno HBs (HBsAg) é o primeiro marcador sorológico a surgir após a infecção, e sua persistência por mais de 6 meses caracteriza a infecção crônica.
- C) A detecção de anti-HBs indica infecção recente e ativa por HBV.
- D) A presença de HBeAg exclui a possibilidade de replicação viral ativa.
- E) A presença de anti-HBc IgM é marcador exclusivo de imunidade vacinal.

**Questão 20**

Sobre a utilização da técnica de RT-PCR no diagnóstico da hepatite C, é **correto** afirmar que

- A) a técnica detecta anticorpos IgG contra o HCV, indicando exposição passada.
- B) o RT-PCR é utilizado para quantificar transaminases hepáticas.
- C) o exame permite detectar o RNA viral, confirmando infecção viral.
- D) a técnica de RT-PCR não pode ser utilizada em casos de infecção crônica.
- E) o RT-PCR é utilizado apenas para detectar resposta vacinal contra o HCV.

**Questão 21**

Em relação ao diagnóstico laboratorial da dengue, assinale a alternativa **correta**.

- A) A pesquisa do antígeno NS1 é útil na fase inicial da doença, preferencialmente até o 5.º dia.
- B) A técnica de RT-PCR para o vírus da dengue só pode ser utilizada após o 10.º dia de sintomas.
- C) A detecção de anticorpos IgG é indicada para diagnóstico de casos agudos até o 5.º dia de sintomas.
- D) O isolamento viral é o método de escolha na rotina laboratorial de unidades básicas de saúde.
- E) A detecção de IgM por ELISA é indicada até o 5.º dia de sintomas da doença.

**Questão 22**

Os antibióticos atuam inibindo mecanismos específicos dos microrganismos. Qual das seguintes opções corresponde ao mecanismo de ação das penicilinas e cefalosporinas? Assinale a alternativa **correta**.

- A) Inibição da síntese proteica ao nível dos ribossomos.
- B) Destrução da membrana citoplasmática.
- C) Bloqueio da síntese de ácidos nucleicos.
- D) Interferência na síntese da parede celular bacteriana.
- E) Inibição da via de síntese de folato.

**Questão 23**

Um paciente desenvolveu uma infecção grave associada ao uso prolongado de cateter venoso central. A análise microbiológica identificou bactérias Gram-positivas em cachos, coagulase-negativa. Qual das opções seguintes é a mais provável, considerando a descrição e o contexto? Assinale a alternativa **correta**.

- A) *Staphylococcus aureus*.
- B) *Bacillus cereus*.
- C) *Enterococcus faecalis*.
- D) *Streptococcus pyogenes*.
- E) *Staphylococcus epidermidis*.

**Questão 24**

Uma jovem de 25 anos apresenta sintomas de infecção do trato urinário, como disúria e aumento da frequência urinária. O médico solicita uma urocultura para identificar o agente etiológico e orientar o tratamento adequado. Em relação à urocultura é **incorreto** afirmar que

- A) a punção suprapúbica é indicada principalmente em crianças com idade inferior a 2 anos.
- B) as amostras de urina de recipientes coletores utilizados em hospitais (comadres, papagaios) podem ser utilizados para urocultura, desde que a amostra seja processada em 24h.
- C) a urocultura pode ser utilizada para identificar tanto bactérias Gram-positivas quanto Gram-negativas.
- D) o laboratório deve fornecer um resultado rápido ao médico, pois, na maioria das vezes, a terapia empírica é iniciada logo após a coleta da amostra de urina.
- E) a cultura de ponta de sonda Foley não deve ser realizada, uma vez que o crescimento de microrganismos representa a microbiota da uretra distal.

**Questão 25**

Analise as afirmações seguintes:

- I) O teste fenotípico de susceptibilidade aos antimicrobianos em *Mycobacterium tuberculosis* pode ser realizado pelo método das proporções em ágar sangue.
- II) O Teste Rápido Molecular para o diagnóstico laboratorial da tuberculose (TRM-TB) baseia-se na amplificação de ácidos nucleicos, de forma que pode determinar o padrão de sensibilidade a todos os fármacos de primeira linha utilizados no tratamento da TB.
- III) O teste de sensibilidade fenotípica para *Mycobacterium tuberculosis*, realizado pelo sistema automatizado (como exemplo, o MGIT®), permite a obtenção do resultado em 7 dias.

Assinale a alternativa **correta**.

- A) I e II estão corretas.
- B) Apenas I está correta.
- C) Apenas II está correta.
- D) II e III estão corretas.
- E) Nenhuma das afirmações está correta.

**Questão 26**

Sobre hanseníase, doença infecciosa e milenar causada por *Mycobacterium leprae*, analise as afirmações seguintes:

- I) Os bacilos causadores da hanseníase infectam os nervos periféricos, provocando lesões nervosas, tanto sensitivas quanto motoras.
- II) Por ser uma espécie pertencente ao gênero *Mycobacterium* spp., o diagnóstico bacteriológico definitivo é realizado pela cultura em meio de Lowenstein-Jensen.
- III) O diagnóstico laboratorial microbiológico da hanseníase é feito pela visualização do bacilo na linfa obtida de lesões, cotovelo e lóbulos da orelha, utilizando a coloração para bacilos álcool-ácido resistentes.
- IV) Atualmente, considerando a resistência aos antimicrobianos, a realização do antibiograma para *M. leprae* é essencial para direcionar a terapia.

A respeito dessas afirmações, assinale a opção **correta**.

- A) I e II estão corretas.
- B) Apenas III está correta.
- C) I e III estão corretas.
- D) I, II e III estão corretas.
- E) Apenas II está correta.

### Questão 27

O tempo de duplicação (tempo de geração) dos bacilos pertencentes ao Complexo *Mycobacterium tuberculosis* (CMTB) que causam tuberculose é de cerca de 18 a 20 horas. As espécies de *Mycobacterium* consideradas não tuberculosas (MNT), saprofiticas ou patogênicas, tendem a crescer mais rápido e em temperatura que varia de 22 a 45°C.

[...] “Do ponto de vista clínico, é importante caracterizar e diferenciar o complexo *Mycobacterium tuberculosis* de outras espécies de micobactérias (MNT).”

Considerando as informações do texto acima, avalie as afirmações abaixo:

- I) A identificação fenotípica de micobactérias baseia-se em características como velocidade de crescimento, produção de pigmento na presença de luz e provas bioquímicas de crescimento ou transformação de substrato.
- II) Devido à taxonomia semelhante entre as micobactérias, as opções de antimicrobianos a serem testadas no antibiograma em MNT são as mesmas para o Complexo *M. tuberculosis* (CMTB).
- III) As técnicas de detecção de ácidos nucleicos ainda não são muito utilizadas nos laboratórios de diagnóstico em certas regiões do país. Dessa maneira, o que é mais recomendado é a identificação fenotípica por painéis em sistemas automatizados, também utilizados para outros gêneros bacterianos.

A respeito dessas afirmações, assinale a opção **correta**.

- A) I e II estão corretas.
- B) Apenas I está correta.
- C) Apenas II está correta.
- D) II e III estão corretas.
- E) Nenhuma das afirmações está correta.

### Questão 28

O BrCAST é um Comitê Brasileiro de Testes de Sensibilidade, que atua com o Ministério da Saúde e a Anvisa na padronização e na melhoria da qualidade dos testes de sensibilidade em todo país e no combate à resistência aos antimicrobianos.

Considerando as tabelas de pontos de corte para interpretação dos resultados para bactérias da ordem *Enterobacterales*, analise as afirmações seguintes e assinale a **incorreta**.

- A) A determinação da concentração inibitória mínima (CIM) para colistina ou polimixina B deve ser realizada por disco-difusão.
- B) Os pontos de corte de cefalosporinas para *Enterobacterales* permitem detectar todos os mecanismos de resistência clinicamente relevantes (incluindo ESBL e AmpC mediada por plasmídeos).
- C) Para a triagem de carbapenemases, é recomendado um valor de corte para meropenem de >0,125 mg/L (diâmetro de halo < 28 mm).
- D) Na leitura do teste de disco-difusão para fosfomicina, a orientação do BrCast é: ignorar colônias isoladas dentro do halo de inibição.
- E) Isolados resistentes à ampicilina podem ser reportados como resistentes à amoxicilina oral.

### Questão 29

Paciente do sexo masculino, 55 anos, vivendo com HIV, relata apresentar cefaleia, alterações de consciência, letargia, perda de memória, febre e mialgia há uma semana. Assinale a alternativa **correta** em relação ao exame micológico direto e cultura para fungos.

- A) O quadro clínico indica que o paciente, possivelmente, está com histoplasmose disseminada. O material mais adequado para pesquisa das leveduras multibrotantes é o escarro.
- B) Trata-se de um caso de aspergiloma, o material biológico mais adequado é aspirado broncoalveolar, no qual há a presença de esferúlas.
- C) Este é um caso típico de paracoccidiodomicose aguda. O material biológico mais adequado é sangue, no qual a presença de pequenas leveduras intracelulares poderá ser visualizada no interior de macrófagos.
- D) O quadro clínico indica que o paciente, possivelmente, está com meningoencefalite por *Cryptococcus* spp. A visualização das leveduras encapsuladas presentes no líquido cefalorraquidiano preparado em tinta nanquim pode acelerar o diagnóstico.
- E) O quadro clínico indica que o paciente, possivelmente, está com mucormicose. O material mais adequado para pesquisa das leveduras multibrotantes é o líquido cefalorraquidiano.

**Questão 30**

Em relação à identificação laboratorial de leveduras assinale a alternativa **correta**.

- A) Conhecendo que a urina é um líquido estéril, o crescimento de *Candida* sempre deve ser valorizado, independentemente da espécie identificada.
- B) Meios cromogênicos são capazes de fazer uma identificação presuntiva das espécies de leveduras. Adicionalmente, facilitam o reconhecimento de culturas mistas, que são frequentemente encontradas entre os pacientes hospitalizados.
- C) O meio de cultura Sabouraud contendo cicloheximida possibilita o crescimento de todos os gêneros e espécies de leveduras à temperatura ambiente (25-30°C), em um prazo de 24-72h.
- D) *Candida glabrata* é a espécie mais frequentemente isolada em amostras clínicas, sendo peculiar a identificação laboratorial. Em análise micromorfológica no Ágar fubá tween 80, apresenta pseudo-hifa com blastoconídeos em cachos, frequentemente clamidosporos terminais, além do crescimento a 42°C, semelhante à *Candida dubliniensis*.
- E) Os casos de candidemia podem ser diagnosticados por meio da confecção de lâminas, a partir da hemocultura, para visualização de estruturas esféricas contendo brotamento características de leveduras.

**Questão 31**

O mesmo fungo foi isolado de duas amostras de hemocultura de uma paciente transplantado de medula óssea, seu crescimento em meio Sabouraud foi rápido. Após 3 dias de incubação a 25°C, observou-se o crescimento de colônias algodonosas brancas, as quais foram submetidas ao microcultivo. A micromorfologia apontou a presença de hifas septadas hialinas, macrofialoconídios fusiforme em forma de canoa, e microfialoconídios abundantes foram observados. O agente etiológico mais provável é

- A) *Aspergillus fumigatus*.
- B) *Paracoccidioides brasiliensis*.
- C) *Sporothrix schenckii*.
- D) *Fusarium solani*.
- E) *Histoplasma capsulatum*.

**Questão 32**

A fase pré-analítica de um exame laboratorial corresponde a todos os eventos necessários e que antecedem à sua execução propriamente dita. Erros ou maus procedimentos nessa fase podem inviabilizar a exatidão de um resultado.

Avalie as afirmativas a seguir:

- I) Não há necessidade de se colher sangue para hemograma em jejum nos casos de refeições leves.
- II) O tempo de garroteamento não deve ultrapassar 3 minutos, para evitar a hemoconcentração, a qual causa diminuição nas contagens celulares e níveis de hemoglobina.
- III) A amostra de sangue coletada em tubo com anticoagulante EDTA apresenta estabilidade de até 8 horas, em temperatura ambiente, para a realização do hemograma e confecção do esfregaço sanguíneo corado.
- IV) Para a realização do hemograma, todas as amostras com microcoágulos devem ser rejeitadas e uma nova amostra deve ser solicitada.

Assinale a alternativa que apresenta todas as afirmativas **corretas**.

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

**Questão 33**

Sobre a coleta para a realização do espermograma, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) O espermograma, exame que avalia a fertilidade masculina, exige um período de abstinência sexual de 2 a 10 dias antes da coleta, conforme orientação da Organização Mundial da Saúde (OMS).
- B) Devem ser registrados os medicamentos utilizados pelo paciente, dado de extrema importância, visto que podem influenciar sensivelmente na contagem do espermatozoides.
- C) A coleta do sêmen deve ser realizada por automasturbação, diretamente em frasco estéril, de plástico atóxico e não espermicida. Antes da coleta, o paciente deve ser orientado a urinar, lavar cuidadosamente as mãos e a região genital (pênis).
- D) Se a amostra de sêmen for parcialmente perdida durante a coleta, ela deve ser descartada e uma nova coleta deve ser agendada.
- E) O coito interrompido não é um meio confiável de coleta de sêmen, porque a primeira porção da ejaculação, que contém o maior número de espermatozoides, pode ser perdida.

**Questão 34**

Sobre a fase pré-analítica de coleta e transporte de amostras de fezes para o exame parasitológico de fezes (EPF), avalie as afirmativas a seguir:

- I) As fezes podem ser coletadas em conservantes. Nesse caso, não há necessidade de enviá-las imediatamente ao laboratório, de mantê-las a baixas temperaturas ou de realizar o exame rapidamente.
- II) A coleta de amostras múltiplas aumenta a sensibilidade do EPF para a pesquisa de todos os parasitos intestinais. O esquema mais utilizado é a coleta de três amostras em dias alternados.
- III) Fezes líquidas devem ser coletadas e encaminhadas ao laboratório em até 30 minutos após a emissão para manter a viabilidade dos cistos e garantir a qualidade do exame.
- IV) A utilização de substâncias como laxantes, antiácidos, bismuto, sulfato ferroso, óleos minerais, contrastes contendo bário e iodo, não interferem no EPF.

Assinale a alternativa que apresenta todas as afirmativas **corretas**.

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

**Questão 35**

Em relação aos níveis de biossegurança (NB) aplicáveis a laboratórios, analise as afirmativas a seguir.

- I) O NB-1 é indicado para laboratórios que manipulam agentes não patogênicos para seres humanos saudáveis.
- II) O NB-2 é indicado para laboratórios que manipulam agentes de risco individual moderado e limitado risco para a comunidade e para os quais existem medidas profiláticas e terapêuticas conhecidas eficazes.
- III) O NB-3 é indicado para laboratórios que manipulam agentes de risco elevado à saúde individual e moderado à coletividade, que inclui alguns agentes biológicos que possuem capacidade de transmissão, em especial por via respiratória.
- IV) O NB-4 é indicado para laboratórios que realizam biologia molecular para diagnóstico de hepatites e HIV.

Assinale a alternativa que apresenta todas as afirmativas **corretas**.

- A) I, II e III.
- B) I, II e IV.
- C) II, III e IV.
- D) Apenas a II
- E) I, II, III e IV.

**Questão 36**

Com base na Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) n.º 786, de 5 de maio de 2023, que dispõe sobre os requisitos técnico-sanitários para o funcionamento de laboratórios clínicos, laboratórios de anatomia patológica e outros serviços que executam atividades relacionadas aos Exames de Análises Clínicas (EAC), assinale a alternativa **incorreta**.

- A) O EAC realizado pela farmácia autorizada como Serviço Tipo I tem a finalidade de triagem, sem fins confirmatórios, com vistas a compor as ações de assistência farmacêutica e assistência à saúde.
- B) O Serviço que executa EAC deve definir limites de risco, valores críticos ou de alerta, para os exames com resultados que necessitem tomada imediata de decisão, bem como devem definir fluxo de comunicação ao profissional de saúde responsável ou paciente quando houver necessidade de decisão imediata.
- C) O Serviço que executa EAC e a Central de Distribuição devem implementar Programa de Educação Permanente para toda a equipe. As capacitações e os treinamentos devem ser registrados, contendo data, horário, carga horária, conteúdo ministrado, nome e a formação ou capacitação profissional do instrutor e dos trabalhadores envolvidos.
- D) O Serviço que executa EAC pode contar com Central de Distribuição própria ou contratada para a realização das atividades pré-analítica, analítica e pós-analítica.
- E) O Serviço que executa EAC e a Central de Distribuição devem garantir e evidenciar a rastreabilidade de todas as atividades relacionadas ao material biológico, desde sua coleta até o seu descarte.

Com base na Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) n.º 786, de 5 de maio de 2023, assinale a alternativa **correta** no que se refere à Gestão do Controle da Qualidade (GCQ).

- A) O Serviço que executa EAC deve assegurar a confiabilidade dos EAC por meio da GCQ. A GCQ é composta, no mínimo, pela realização do Controle Interno da Qualidade (CIQ).
- B) A participação em programas de CIQ deve ser individualizada para cada serviço que executa EAC e contemplar todos os analitos realizados. Devem ser utilizadas amostras-controle comerciais regularizadas junto à Anvisa ou amostras-controle comerciais obtidas por comparação interlaboratorial, que possibilitem a avaliação da precisão do sistema analítico.
- C) A participação em programas de Controle Externo de Qualidade (CEQ) deve ser individual para cada Serviço que executa EAC e para alguns instrumentos em uso.
- D) A participação em programas de CIQ é obrigatória apenas para exames realizados por metodologias automatizadas.
- E) Para os EAC que utilizam produtos para diagnóstico *in vitro* sem necessidade de instrumento para leitura, o CIQ é dispensável.

De acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) n.º 222, de 28 de março de 2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências, avalie as afirmativas a seguir:

- I) O gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) deve abranger todas as etapas de planejamento dos recursos físicos, dos recursos materiais e da capacitação dos recursos humanos envolvidos.
- II) O serviço gerador de Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) é responsável pela elaboração, implantação, implementação e monitoramento do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), não sendo possível a terceirização desses serviços.
- III) Os materiais perfurocortantes devem ser descartados em recipientes identificados, rígidos, providos de tampa, resistentes a punctura, ruptura e vazamento. Estes devem ser substituídos de acordo com a demanda ou quando o nível de preenchimento atingir 3/4 da capacidade, sendo proibidos seu esvaziamento manual e seu reaproveitamento.
- IV) Os RSS devem ser segregados no momento de sua geração, em função do risco presente. Em um procedimento como a aplicação de um medicamento injetável, por exemplo, o resíduo perfurocortante deve ser descartado imediatamente como tal, não devendo ser acondicionado de outra forma para se segregar depois.
- V) Os sacos para acondicionamento de RSS do grupo A devem ser substituídos ao atingirem o limite de 1/2 de sua capacidade ou então a cada 24 horas, independentemente do volume, visando ao conforto ambiental e à segurança dos usuários e profissionais.

Assinale a alternativa que apresenta todas as afirmativas **incorretas**.

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

**Questão 39**

O Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei n.º 8.069/1990) dispõe que as entidades de atendimento, entidades governamentais e não governamentais, deverão proceder à inscrição de seus programas, especificando os regimes de atendimento, perante qual órgão?

- A) Ministério da Justiça.
- B) Autoridade judiciária competente.
- C) Ministério Público.
- D) Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.
- E) Conselho Tutelar.

**Questão 40**

Sobre o poder familiar, é **correto** afirmar que

- A) o deferimento da tutela pressupõe a prévia da perda ou da suspensão do poder familiar e implica, necessariamente, o dever de guarda.
- B) o poder familiar será exercido pelos pais, assegurado a qualquer deles o direito de, em caso de discordância, recorrer ao Conselho Tutelar para a solução da divergência.
- C) a falta ou a carência de recursos materiais constitui motivo suficiente para a perda ou a suspensão do poder familiar.
- D) a condenação criminal dos pais implicará a destituição do poder familiar exercido sobre os filhos menores.
- E) a perda e a suspensão do poder familiar serão decretadas administrativamente, sem procedimento contraditório.