

ES-MÉDICO PATOLOGISTA

TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo setenta questões objetivas, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas.



TEMPO

- Você dispõe de **4 horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas.
- **2 horas** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de prova.
- A partir dos **60 minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de prova.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s).
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento da sua folha de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca da folha de respostas em caso de erro do candidato.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença da sala.
- Os candidatos, quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas, serão submetidos ao sistema de detecção de metais.
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

Entre as frases a seguir, assinale aquela que possui a visão mais positiva da Medicina ou do médico.

- (A) Médicos curam as doenças que eles mesmos inventam.
- (B) A natureza, o tempo e a ciência são os três grandes médicos.
- (C) Deus cura e o médico manda a conta.
- (D) Medicina é 1% de terapêutica e 99% de nomenclatura.
- (E) A prova de que ele nunca foi meu médico é que ainda estou com vida.

2

“Se os médicos possuíssem a verdadeira arte da cura, não a aparentariam tanto.” Pascal

Assinale a opção em que esse pensamento está reescrito de forma a manter o seu sentido original.

- (A) Se os médicos aparentassem tanto a arte da cura, eles a possuiriam de verdade.
- (B) Se os médicos possuem a verdadeira arte da cura, eles não a aparentam tanto.
- (C) Se a verdadeira arte da cura fosse possuída pelos médicos, eles não a aparentariam tanto.
- (D) Os médicos aparentariam a verdadeira arte da cura se eles não a possuíssem.
- (E) Se os médicos tivessem a posse da verdadeira arte da cura, eles a aparentariam mais.

3

Leia o julgamento equivocado sobre alguns profissionais médicos, a seguir.

“O clínico é aquele sujeito que sabe tudo e não resolve nada. O cirurgião não sabe nada e resolve tudo. O psiquiatra não sabe nada e não resolve nada.”

Esse julgamento mostra erro grave, já que apoia sua argumentação em

- (A) uma generalização excessiva.
- (B) testemunhos de autoridade.
- (C) analogias indevidas.
- (D) um conjunto de opiniões alheias.
- (E) uma pesquisa não identificada.

4

“Os médicos trabalham sem cessar para conservar a nossa saúde e os cozinheiros para destruí-la; os segundos estão certos do seu êxito.” Diderot

Assinale a opção que apresenta uma inferência adequada retirada desse pensamento.

- (A) Os cozinheiros não possuem conhecimentos de Medicina.
- (B) Os médicos são profissionais extremamente competentes.
- (C) Os cozinheiros são mais admirados que os médicos.
- (D) Os cozinheiros mostram má intenção no que fazem.
- (E) Os médicos devem indicar a alimentação natural.

5

“O médico contempla o homem em toda a sua fraqueza; o advogado, em toda a sua maldade; e o sacerdote, em toda a sua estupidez.” Schopenhauer

Sobre a estruturação e o significado desse pensamento, assinale a observação **inadequada**.

- (A) Há certo paralelismo na construção das orações.
- (B) As vírgulas mostram que uma forma verbal foi omitida.
- (C) Fraqueza, maldade e estupidez são defeitos morais do homem.
- (D) A conjunção e mostra valor de adição.
- (E) As formas do possessivo sua se referem ao homem.

6

As frases a seguir mostram pareceres médicos; assinale a opção que apresenta aquele que é elaborado de forma impessoal.

- (A) O paciente do leito 11 da enfermaria deve ser transferido imediatamente para a UTI.
- (B) Considero que este remédio deva ser tomado duas vezes ao dia.
- (C) O cliente está agora em muito bom estado de saúde.
- (D) Parece estabelecido que o uso da vacina é universalmente benéfico.
- (E) Devemos pedir a ajuda a Deus para que o transporte desses pacientes ocorra sem problemas.

7

Todo texto objetivo mostra articulação lógica entre seus elementos.

Assinale a opção que mostra adequadamente a relação lógica entre as duas frases componentes.

- (A) O morador de rua trazia ferimentos por todo o corpo, além de mostrar perda de memória – *adição*.
- (B) Devemos contar com três meios: a observação, a reflexão e a experiência; esta última varia bastante de profissional para profissional – *comparação*.
- (C) Ele foi atropelado e devemos levá-lo ao hospital – *explicação*.
- (D) Devemos operá-lo imediatamente ainda que nossa equipe esteja desfalcada – *oposição*.
- (E) Chegou atrasado ao atendimento porque sua perna quebrada o fazia sofrer – *consequência*.

8

Leia o fragmento a seguir.

“Devo dizer que, nesse caso, proceda da forma mais humana possível, pois, como já disseram, ‘grande médico é o que engana o desenganado.’”

No fragmento, a finalidade da citação é

- (A) permitir o acesso à opinião de uma pessoa sem deformar seu pensamento.
- (B) mostrar o correto de uma afirmação por meio de uma citação de autoridade.
- (C) rerepresentar, sob uma forma esteticamente superior, uma ideia banal.
- (D) retocar a forma da frase anterior, de forma a que se torne mais atraente no convencimento.
- (E) reforçar uma ideia já expressa, trazendo uma posição geralmente aceita.

9

Leia o trecho a seguir.

“A história das máquinas mostra que seus empregos efetivos são muitas vezes muito diferentes daqueles para os quais elas tinham sido previstas. A imersão na sociedade provoca deslocamentos de emprego. Eis um exemplo: O fonógrafo, que devia servir à educação se concentrou na reprodução de músicas.”

A função do exemplo nesse trecho é a de

- (A) citar um caso concreto de uma ocorrência recente a fim de comprovar-se o que foi dito.
- (B) apelar para uma experiência pessoal vivida, trazendo autenticidade ao que é comunicado.
- (C) referir-se a estudo quantitativo, que traz certeza objetiva ao que foi expresso anteriormente.
- (D) indicar uma referência cultural, que pode despertar o interesse do leitor.
- (E) ilustrar o que é afirmado com uma pequena narrativa da qual se tira um ensinamento.

10

“É porque eu devo aos livros minhas maiores felicidades, minhas mais belas surpresas, minhas mais prazerosas viagens que, em consequência, eu me apaixonei por passear pelos campos, conhecer as aldeias, os castelos onde viveram tantos escritores já falecidos...”

Sobre a estrutura desse pequeno texto argumentativo, assinale a afirmativa correta.

- (A) A tese do texto é: “devemos viajar para ampliação de nossa cultura”.
- (B) Os argumentos que defendem a tese do texto foram desenvolvidos por meio de exemplos.
- (C) As opiniões alheias e as do próprio autor montam a base argumentativa do texto.
- (D) Os argumentos que defendem a tese do texto se localizam em suas duas primeiras linhas.
- (E) A estruturação geral do texto mostra a aplicação do método dedutivo.

Raciocínio Lógico

11

Na operação de subtração abaixo as letras **X**, **Y** e **Z** representam algarismos ocultos, não necessariamente diferentes.

$$\begin{array}{r} X\ 5\ 3 \\ -\ 4\ 7\ Y \\ \hline 2\ Z\ 5 \end{array}$$

O valor de **X + Y + Z** é

- (A) 19.
- (B) 20.
- (C) 21.
- (D) 22.
- (E) 23.

12

Em volta de um círculo estão 25 pessoas numeradas, em ordem, de 1 a 25 (a pessoa 25 é vizinha da pessoa 1).

Em certo jogo, cada pessoa deve dizer **Z** ou **W**, começando pela primeira, seguindo a ordem e mantendo a seguinte regra: se uma pessoa diz **Z**, a seguinte é obrigada a dizer **W** e sair da roda; na sequência, a próxima é obrigada a dizer **Z** e, a seguinte, ao dizer **W** também sai da roda, e assim por diante. As pessoas são obrigadas a alternar **Z** e **W** e quem diz **W** sai da roda. O jogo continua até que reste apenas uma pessoa.

A pessoa 1 disse **Z**.

A pessoa que restou foi a de número

- (A) 17.
- (B) 19.
- (C) 21.
- (D) 23.
- (E) 25.

13

José, Lucas, Caio, Pedro e Túlio são crianças e brincam na casa de um deles. Certo momento, a dona da casa ouviu algo se quebrar, vai até onde eles estão e pergunta: “quem quebrou o vaso?”

- José disse: *não fui eu nem Caio.*

- Lucas disse: *foi Caio ou Túlio.*

- Caio disse: *foi Pedro.*

- Pedro disse: *Lucas mente.*

- Túlio disse: *foi Pedro ou José.*

Sabe-se que apenas um deles mentiu e que os outros disseram a verdade.

Quem quebrou o vaso foi

- (A) José.
- (B) Lucas.
- (C) Caio.
- (D) Pedro.
- (E) Túlio.

14

Um frasco de vacina contém 5,7 mL de vacina e traz, no rótulo, a inscrição: suficiente para até 11 doses de 0,5 mL.

O laboratório X fabricou 1 litro dessa vacina e colocou nesses frascos.

O posto de saúde que receber esses frascos e os utilizar, sem desperdícios, poderá vacinar

- (A) 1645 pessoas.
- (B) 1725 pessoas.
- (C) 1925 pessoas.
- (D) 1995 pessoas.
- (E) 2025 pessoas.

15

Francisca comentava curiosidades sobre algumas pessoas do prédio em que mora com uma amiga.

Ela dizia que os maridos de Amanda, de Glória e de Célia se chamam Mário, Sílvio e Renato, não necessariamente nessa ordem, e, das três, Amanda é a única que não tem animal de estimação; afirmou, ainda, que Sílvio não é marido de Amanda, Glória não é casada com Mário e Renato, que não é casado com Célia, trouxe um osso para o seu cão ontem.

É correto concluir que

- (A) Renato é marido de Glória.
- (B) Glória é esposa de Sílvio.
- (C) Amanda é casada com Renato.
- (D) Sílvio não é casado com Célia.
- (E) Mário não é casado com Amanda.

16

Em uma geladeira há 67 doses de vacina e, em uma segunda geladeira, há 81 doses de vacina.

O número de doses de vacina que devem ser transferidas de uma geladeira para a outra, para que elas fiquem com o mesmo número de vacinas, é

- (A) 16.
- (B) 14.
- (C) 11.
- (D) 9.
- (E) 7.

17

Gabriela mora sozinha e faz as compras de supermercado sempre em uma quinta-feira, que é o único dia da semana que ela tem livre para essa atividade. Além disso, Gabriela sempre respeita um intervalo mínimo de 30 dias entre suas compras, fazendo-as na primeira quinta-feira após cumpridos os 30 dias.

Gabriela fez suas últimas compras no dia 17 de março, quinta-feira, como sempre.

Assinale a opção que indica o próximo dia em que Gabriela fará compras de supermercado.

- (A) 14 de abril.
- (B) 17 de abril.
- (C) 21 de abril.
- (D) 28 de abril.
- (E) 5 de maio.

18

Em uma urna **X** há 10 bolas azuis numeradas de 1 a 10. Em uma urna **Z** há 10 bolas vermelhas numeradas com os 10 primeiros números ímpares positivos: 1, 3, 5, ..., 19.

Transferem-se, aleatoriamente, 5 bolas da urna **X** para a urna **Z**. A seguir, também aleatoriamente, 5 bolas são transferidas da urna **Z** para a urna **X**.

Ao final, é correto concluir que na urna **X**

- (A) há mais bolas com número ímpar do que com número par.
- (B) há, no máximo, 5 bolas com números ímpares.
- (C) há mais bolas azuis do que vermelhas.
- (D) há, no mínimo, 5 bolas com números ímpares.
- (E) há 5 bolas vermelhas e 5 azuis.

19

O sistema de grupos sanguíneos ABO, classifica os tipos sanguíneos pela presença ou ausência dos antígenos A e B. Assim:

- tipo A: tem unicamente a presença do antígeno A;
- tipo B: tem unicamente a presença do antígeno B;
- tipo AB: tem a presença simultânea dos dois antígenos;
- tipo O: não tem a presença de qualquer dos dois antígenos.

O sistema de grupos sanguíneos Rh classifica os tipos sanguíneos pela presença ou ausência do fator Rh.

Assim:

- Rh+ (positivo): tem a presença do fator Rh;
- Rh- (negativo): não tem a presença do fator Rh.

Assim, por exemplo, o grupo sanguíneo identificado por B+ é aquele que tem a presença do antígeno B, ausência do antígeno A e presença do fator Rh.

Em um grupo de pessoas constatou-se que:

- 43 têm sangue do tipo O;
- 33 têm a presença do antígeno A e também do fator Rh;
- 7 têm a presença do antígeno B e também do fator Rh;
- 73 têm a presença do fator Rh.

A quantidade de pessoas desse conjunto com grupo sanguíneo do tipo O- (O negativo) é de,

- (A) no mínimo, 7.
- (B) no mínimo, 10.
- (C) no máximo, 3.
- (D) no máximo, 7.
- (E) no máximo, 10.

20

Abigail, Bianca e Célia marcaram um encontro em um restaurante para almoçarem juntas. Abigail chegou às 12h37min, Bianca chegou 23 minutos antes de Célia e Célia chegou às 13h16min.

O tempo que Bianca chegou depois de Abigail foi, em minutos,

- (A) 16.
- (B) 15.
- (C) 14.
- (D) 13.
- (E) 12.

Informática Básica

21

Assinale a opção que apresenta o nome de arquivo que, no Windows 10, é **inválido**.

- (A) exemplo 23-.txt
- (B) exemplo 23*.txt
- (C) exemplo 23_.txt
- (D) exemplo 23 %.txt
- (E) exemplo 23 +.texto

22

Na tela do *Explorador de Arquivos* do Windows 10, uma das colunas exibe o tamanho dos arquivos de uma determinada pasta (ou diretório).

A unidade KB, utilizada nesse contexto, é equivalente a

- (A) 1.024 bits.
- (B) 1.024 bytes.
- (C) 256 bits.
- (D) 256 bytes.
- (E) 512 bytes.

23

Com relação aos *Acessórios do Windows*, na versão 10, a *Ferramenta de Captura* pode ser utilizada para

- (A) copiar imagens em exibição na tela do monitor.
- (B) gravar os passos de operações realizadas no Windows.
- (C) recuperar arquivos danificados.
- (D) recuperar arquivos indevidamente deletados.
- (E) recuperar conteúdos da área de transferência do Windows.

24

Usando o Windows 10, João selecionou um trecho abrangendo algumas linhas e colunas de uma planilha MS Excel 2010 e copiou a seleção com as teclas Ctrl+C. Em seguida, abriu um novo documento no MS Word e o colou com as teclas Ctrl+V.

Assinale a opção que mostra o efeito dessas operações no documento Word.

- (A) Criação de uma tabela com o conteúdo do trecho original.
- (B) Criação de vários parágrafos de texto, em sequência, cada um correspondendo a uma linha do trecho original.
- (C) Criação de vários parágrafos de texto, em sequência, cada um correspondendo a uma célula do trecho original.
- (D) O documento Word permaneceu inalterado, sem mensagem de erro.
- (E) Exibição de uma mensagem de erro.

25

Considere uma planilha MS Excel que contém, nas células A1, A2, B1 e B2, respectivamente, os valores 12, 32, 18 e 34.

Na célula C1, a fórmula

=SOMA(SE(A1>10;A1;A2);20;MÉDIA(A1:B2))

foi digitada como exibida.

Assinale a opção que indica o valor exibido em C1.

- (A) 30
- (B) 36
- (C) 48
- (D) 56
- (E) 76

26

Sobre os recursos de *Validação de Dados* (VD) e *Formatação Condicional* (FC), ambos disponíveis no MS Excel 2010, analise as afirmativas a seguir.

- I. VD previne a digitação de valores inválidos numa célula.
- II. FC realça as células de acordo com os valores da planilha.
- III. O recurso *Pincel de Formatação* do Excel é insensível à formatação condicional, e não copia as regras de validação.

Está correto o que se afirma em

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

27

No MS Word 2010, a utilização da opção "*caracteres curinga*", quando da realização de buscas avançadas, torna possível

- (A) buscar por tipo de formatação.
- (B) diferenciar letras maiúsculas e minúsculas.
- (C) efetuar a busca por meio de padrões flexíveis.
- (D) localizar apenas palavras inteiras.
- (E) localizar palavras semelhantes (em inglês).

28

O MS Word permite que um documento seja preparado para exibição na Web. O formato final de exibição pode ser observado na opção *Layout da Web*, na guia *Exibição*, e o arquivo pode ser gerado por meio do comando "*Salvar como*" na guia *Arquivo*.

Assinale a opção que apresenta a extensão mais adequada para a gravação no formato Web.

- (A) csv.
- (B) htm.
- (C) odt.
- (D) txt.
- (E) xps.

29

Os termos POP3, IMAP e SMTP estão associados aos mecanismos de funcionamento para

- (A) arquivos de áudio.
- (B) arquivos de imagens.
- (C) correio eletrônico.
- (D) editores de textos.
- (E) planilhas eletrônicas.

30

No contexto do navegador *Google Chrome*, sobre o uso no modo de *navegação anônima* analise as afirmativas a seguir.

- I. O *Chrome* não salva o histórico de navegação, *cookies* e dados do *site* ou informações inseridas em formulários.
- II. Arquivos transferidos por *download* e *sites* adicionados aos "favoritos" são mantidos.
- III. A atividade permanece visível para os *sites* visitados.

Está correto o que se afirma em

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

Legislação

31

A Lei nº 8.080/1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

Sobre a composição do Sistema Único de Saúde – SUS, de acordo com o referido diploma legal, assinale a afirmativa correta.

- (A) A iniciativa privada poderá participar do SUS, em caráter complementar.
- (B) A iniciativa privada não poderá participar do SUS, exceto em caráter suplementar.
- (C) As instituições e os órgãos públicos federais integram o SUS, e os municipais e estaduais da administração direta atuam de forma suplementar, vedada a participação da iniciativa privada.
- (D) Os órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da Administração direta, excluídos os órgãos da administração indireta porque têm personalidade jurídica de direito privado, constituem o SUS.
- (E) As instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, exceto as de equipamentos para saúde, integram o SUS.

32

Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, serão repassados de forma regular e automática para os Municípios, de acordo com os critérios legalmente previstos. Para receberem tais recursos, os Municípios deverão contar com alguns órgãos e requisitos previstos na lei.

Consoante dispõe a Lei nº 8.142/1990, assinale a opção que **não** contém um desses órgãos ou requisitos.

- (A) Plano de saúde.
- (B) Fundo de saúde.
- (C) Conselho de saúde, sem composição paritária.
- (D) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- (E) Comissão de elaboração do plano de carreira, cargos e salários.

33

A Lei Complementar Federal nº 141/2012 dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

De acordo com tal lei, para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos lá estabelecidos, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde

- (A) as referentes às ações de assistência social.
- (B) as destinadas ao pessoal ativo da área de saúde, quando em atividade alheia à referida área.
- (C) as destinadas às obras de infraestrutura, ainda que realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.
- (D) as referentes ao saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos.
- (E) as referentes à merenda escolar e a outros programas de alimentação, ainda que executados em unidades do SUS, exceto recuperação de deficiências nutricionais.

34

A Atenção Básica é 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.

Em matéria de Política Nacional de Atenção Básica - PNAB, de acordo com a Portaria nº 2.436/17 do Ministério da Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) A Atenção Básica será a última e excepcional porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde – RAS.
- (B) A PNAB, para expansão e consolidação da Atenção Básica, tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária.
- (C) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é vedada como condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população.
- (D) A garantia do provimento e das estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo é responsabilidade do Município, mas não do Estado e da União.
- (E) O apoio e o estímulo à adoção da Estratégia Saúde da Família - ESF como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica é responsabilidade do Município, mas não do Estado e da União.

35

Maria é servidora pública municipal de Manaus, ocupante do cargo efetivo de Médico Cardiologista e, no mês que findou, especificamente no primeiro domingo do mês, executou serviços extraordinários no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, no total de duas horas, para acolher caso excepcional, transitório e no interesse do serviço público, solicitado e devidamente justificado, conforme as regras de regência.

De acordo com a Lei Municipal nº 1.223/08 (recentemente alterada), que institui o Plano de Cargos, Carreiras e Subsídios do Especialista em Saúde – Médico – PCCS, no caso em tela, como forma de remuneração pela contraprestação do serviço prestado além do respectivo horário de trabalho do cargo efetivo, Maria

- (A) não perceberá parcela indenizatória, por expressa vedação legal, mas poderá contar em dobro as horas trabalhadas, para compor seu banco de horas, para fins de folga.
- (B) não perceberá parcela indenizatória, por expressa vedação legal, mas poderá incluir o mesmo número de horas trabalhadas em seu banco de horas, para fins de folga.
- (C) perceberá parcela indenizatória, que será remunerada em valor equivalente a um dia de trabalho ordinário incidente sobre o subsídio básico do cargo de médico.
- (D) perceberá parcela indenizatória, que será remunerada em cinquenta por cento incidente sobre o valor da hora normal de subsídio de cargo efetivo da médica.
- (E) perceberá parcela indenizatória, que será remunerada em cem por cento, incidente sobre o valor da hora normal de subsídio do cargo efetivo de médico.

36

João, servidor público municipal de Manaus ocupante do cargo efetivo de Médico Clínico Geral, foi aposentado por invalidez. Seis meses depois, após verificação, em processo administrativo, de que não subsistem os motivos determinantes da aposentadoria foi determinado seu regresso ao serviço público municipal.

De acordo com a Lei Municipal nº 1.118/71 (Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Manaus), o citado regresso de João é chamado de

- (A) *reversão*, que depende de exame procedido pela Junta Médica do Município, em que fique provada a capacidade para o exercício da função.
- (B) *transferência*, que independe de exame procedido pela Junta Médica do Município, bastando a declaração de um médico municipal e João passará a desempenhar funções administrativas.
- (C) *promoção*, que depende de exame procedido pela Junta Médica do Município, e João passará a desempenhar funções administrativas de cargo com maior remuneração.
- (D) *reintegração*, que depende de exame procedido pela Junta Médica do Município, em que fique provada a capacidade para o exercício da função.
- (E) *readaptação*, que far-se-á, no mesmo cargo anteriormente ocupado ou em outro de atribuições análogas, com direito à indenização, vantagens que não recebeu enquanto esteve afastado.

37

As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT.

De acordo com o texto do Decreto Federal nº 7.508/11, assinale a opção que elenca as ações e serviços que, no mínimo, devem estar contidos na Região de Saúde a ser instituída.

- (A) Atenção primária; urgência e emergência; atenção socioassistencial; atenção ambulatorial especializada; vigilância em saúde.
- (B) Urgência e emergência; atenção primária; atenção socioassistencial; Rede de Atenção à Saúde; vigilância em saúde.
- (C) Urgência e emergência; atenção primária; atenção socioambiental; Rede de Atenção à Saúde; vigilância em saúde.
- (D) Urgência e emergência; atenção primária; atenção socioassistencial; Rede de Atenção à Saúde; vigilância em saúde; Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica.
- (E) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; vigilância em saúde.

38

A respeito dos objetivos das redes integrantes do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. Promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica.
- II. Fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses.

De acordo com a Portaria de Consolidação nº 03/17 e seus anexos, que dispõem sobre a consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, os objetivos acima descritos se referem, respectivamente,

- (A) à Rede de Atenção à Saúde e à Rede Cegonha.
- (B) à Rede de Pesquisa em Saúde e à Rede Nacional de Pesquisa da Maternidade.
- (C) à Rede de Atenção Primária à Saúde e à Rede Nacional de Terapia Neonatal.
- (D) à Rede de Serviço de Saúde e à Rede Nacional de Pesquisa da Maternidade.
- (E) à Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde e à Rede Cegonha.

39

A Portaria nº 2.979/19 instituiu o Programa Previne Brasil, que estabeleceu novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.

De acordo com o citado ato normativo, o cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada deverá considerar as opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A classificação geográfica definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE.
- (B) O perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).
- (C) A vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).
- (D) A população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB.
- (E) A priorização de repasse de recursos de forma voluntária, vedada a transferência na modalidade fundo a fundo, de forma automática, conforme informações do SISAB.

40

Consoante dispõe a Portaria de Consolidação nº 1/2021, Ministério da Saúde-Secretaria de Atenção Primária à Saúde - APS, que trata da consolidação das normas sobre Atenção Primária à Saúde, a acumulação de carga horária superior a 60 horas semanais pelo profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS, em regra, é

- (A) vedada, sob pena de multa no montante da transferência do incentivo financeiro equivalente a mês.
- (B) permitida, pois o limite de acumulação de carga horária é de 80 horas semanais ao profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS de quaisquer entes federativos.
- (C) permitida, pois o limite de acumulação de carga horária é, de fato, de 60 horas semanais para o profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS de quaisquer entes federativos.
- (D) vedada, sob pena de suspensão da transferência do incentivo financeiro federal de custeio referentes a toda(s) a(s) equipe(s) ou serviço(s) do ente federativo a que o profissional estiver vinculado, até que seja regularizada a questão.
- (E) vedada, sob pena de suspensão da transferência do incentivo financeiro federal de custeio referentes à(s) equipe(s) ou serviço(s) em que o profissional esteja cadastrado com data mais antiga, sendo mantida a transferência de custeio da equipe ou serviço em que o profissional está cadastrado com data mais recente.

Conhecimentos Específicos ES-Médico Patologista

41

Os recursos laboratoriais dão suporte ao raciocínio clínico, tendo papel relevante no diagnóstico, acompanhamento, prognóstico e orientando conduta.

Sobre os processos que visam à garantia da obtenção de resultados acurados e precisos no laboratório, associe as colunas a seguir.

1. Validação de método analítico
 2. Verificação de desempenho de método analítico
 3. Controle de qualidade interno
 4. Ensaio de proficiência
- () É realizado na introdução de um sistema analítico e visa confirmar o desempenho do método conforme apresentado pelo fabricante, na condição real de uso;
 - () É realizado a cada corrida analítica para avaliação da estabilidade do sistema, ou imprecisão;
 - () É realizado na introdução de um teste *in house* ou um teste cujas especificações analíticas de desempenho não foram atestadas pelo fabricante, e visa estabelecer as características de desempenho;
 - () É realizado por meio da testagem de uma amostra enviada por um provedor externo, que avalia os resultados de um grupo de laboratórios com o objetivo de avaliar a acurácia de um teste diagnóstico.

Assinale a opção que apresenta a relação correta na ordem apresentada.

- (A) 1 – 2 – 3 – 4
- (B) 2 – 3 – 1 – 4
- (C) 4 – 3 – 2 – 1
- (D) 3 – 2 – 4 – 1
- (E) 3 – 4 – 2 – 1

42

Conforme a RDC 302:2005, o responsável técnico pelo laboratório clínico e pelo posto de coleta laboratorial deve documentar o nível de biossegurança dos ambientes e/ou áreas, baseado nos procedimentos realizados, equipamentos e microorganismos envolvidos, adotando as medidas de segurança compatíveis.

Sobre os níveis de biossegurança, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O nível de biossegurança 1 é o nível mais elevado, requerido para agentes perigosos, transmitidos por aerossóis, que representam alto risco de doença fatal e para os quais não existe tratamento ou vacina disponível.
- () O nível de biossegurança 3 é o nível determinado para o *Mycobacterium tuberculosis* – neste nível todas as manipulações devem ser realizadas em cabine de segurança biológica e com acesso controlado e sistemas de ventilação que minimizam aerossóis.
- () O nível de biossegurança 4 representa o nível básico de contenção que se baseia nas práticas laboratoriais padrão, sem indicação de barreiras primárias ou secundárias, com exceção de uma pia para higienização de mãos.
- () O nível de biossegurança 1 é adequado para qualquer trabalho que envolva sangue humano, líquidos corporais ou tecidos, onde a presença de um agente infeccioso pode ser desconhecida.
- () Os organismos rotineiramente manipulados em nível de biossegurança 2 não são transmitidos por aerossóis – entretanto, procedimentos realizados neste nível que tenham potencial para respingos ou aerossóis devem ser realizados com equipamentos de contenção primária ou cabine de segurança biológica.

Assinale a opção que apresenta a relação correta, na ordem apresentada.

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

43

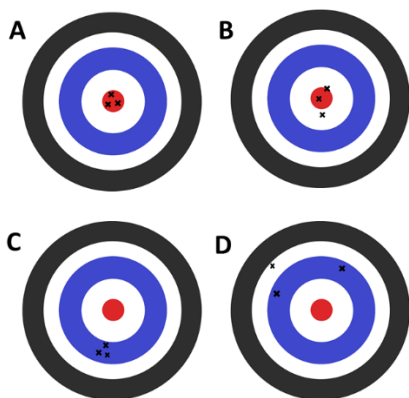
A comunicação de valores críticos ou resultados de pânico é um importante indicador de qualidade da fase pós-analítica. Sobre este processo, assinale a afirmativa correta.

- (A) Resultado crítico é um resultado laboratorial que indica o estado fisiopatológico que pode representar risco de morte se não houver uma ação imediata, e para o qual possa ser realizada alguma ação corretiva.
- (B) A lista de resultados críticos deve contemplar os analitos mínimos designados pela legislação vigente, com os limites críticos definidos pela literatura, e não são negociáveis com médicos e instituições atendidas pelo laboratório.
- (C) No laboratório clínico em situação de prestação de serviços a hospital, cabe à instituição hospitalar definir o fluxo de comunicação ao médico, responsável ou paciente quando houver necessidade de decisão imediata.
- (D) É desejável que a lista de resultados críticos seja ampla, englobando também resultados de alerta que, embora não comprometam imediatamente a vida, requerem atenção médica breve, não urgente.
- (E) A comunicação de resultados críticos é uma recomendação de grande parte das creditações laboratoriais que, entretanto, não é exigida pelas normas legais que regulamentam as atividades laboratoriais no Brasil.

44

Os exames laboratoriais precisam ter garantidas algumas características de desempenho para que sejam confiáveis e tenham utilidade clínica.

Considerando o resultado real o centro do alvo, e as marcações em "x" os resultados obtidos para sucessivas dosagens da mesma amostra em determinada metodologia, relacione as figuras com a alternativa correspondente com relação à precisão e exatidão de um suposto método laboratorial.



- I. Método exato e preciso.
- II. Método inexato e impreciso.
- III. Método exato e impreciso.
- IV. Método inexato e preciso.

Assinale a opção que indica a associação correta entre cada figura e o desempenho do método analítico, na ordem apresentada.

- (A) A-I; B-II; C-III; D-IV.
- (B) A-IV; B-III; C-II; D-I.
- (C) A-I; B-IV; C-II; D-III.
- (D) A-I; B-III; C-IV; D-II.
- (E) A-II; B-I; C-III; D-IV.

45

Paciente masculino, de 72 anos, em acompanhamento de Policitemia Vera, apresentou resultado crítico para potássio de 6,8 mmol/L e o laboratório suspeitou de pseudo hipercalemia devido à contagem elevada de plaquetas que o paciente apresentava no momento ($959 \times 10^3/\text{mm}^3$).

Assinale a opção que representa uma causa de hipercalemia verdadeira.

- (A) Leucocitose severa.
- (B) Intoxicação digitálica.
- (C) Uso prolongado de torniquete.
- (D) Hemólise *in vitro*.
- (E) Inversão da ordem dos tubos de coleta.

46

O suprimento adequado de vitaminas é crítico para a manutenção da saúde. Para correta interpretação da dosagem de vitaminas, deve-se levar em consideração o contexto clínico e conhecer os fatores que podem impactar os resultados.

Assim relacione as vitaminas listadas a seguir à implicação clínica da respectiva deficiência e aos requisitos pré-analíticos da amostra para dosagem.

- I. Vitamina A (ácido retinoico)
 - II. Vitamina C (ácido ascórbico)
 - III. Vitamina B₁₂ (cianocobalamina)
1. Escorbuto
 2. Cegueira noturna
 3. Anemia megaloblástica
- a. Recomendável jejum para sua dosagem
 - b. Sensível à luz
 - c. Requer congelamento rápido

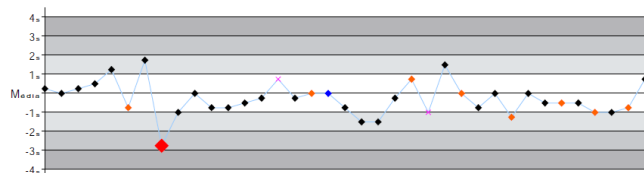
Assinale a opção que apresenta a relação correta.

- (A) I – 2 - a-b-c.
- (B) II – 1 - a-b-c.
- (C) III – 3 - a-b-c.
- (D) I – 1 - a-c.
- (E) III – 2 - a-b-c.

47

As regras de Westgard determinam uma combinação de critérios de decisão para determinar se uma corrida analítica está sob controle ou fora de controle.

O gráfico a seguir corresponde à rotina de um dos níveis quantitativos de controle de qualidade interno de colesterol para determinado sistema analítico.



A esse respeito, assinale a afirmativa correta.

- (A) O gráfico apresenta um método sob controle, que não apresenta violação de regras de rejeição ou alerta em nenhuma das corridas analíticas.
- (B) O gráfico demonstra uma violação da regra 10x, uma regra de rejeição que ocorre quando 10 medidas consecutivas do controle apresentam resultados em somente um dos lados da média (acima ou abaixo).
- (C) Há uma violação da regra 1_{2s}, demonstrada pelo losango vermelho, uma regra de alerta que deve determinar atenção e inspeção cuidadosa dos dados de controle subsequentes.
- (D) Há uma violação da regra 4_{1s} que ocorre quando 4 medidas consecutivas do controle excedem 1 desvio padrão para o mesmo lado da média.
- (E) O gráfico demonstra uma violação da regra 1_{3s}, demonstrada pelo ponto azul, uma regra de alerta que ocorre quando 3 medidas consecutivas do controle apresentam resultados próximos da média, sem exceder 1 desvio padrão para cima ou para baixo.

48

As doenças hereditárias relacionadas às hemoglobinas são classificadas em defeitos estruturais (hemoglobinopatias) ou defeitos de síntese de uma das cadeias (talassemias).

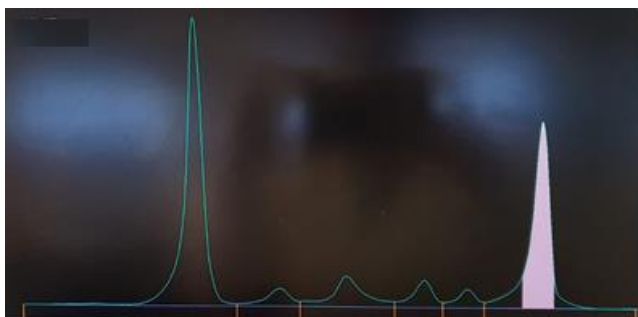
A utilização da eletroforese de hemoglobina em meio ácido, como complemento à eletroforese em meio alcalino, tem o objetivo de

- (A) separar HbS de HbO e de HbF.
- (B) quantificar a HbA2.
- (C) diferenciar entre traço falcêmico e doença falciforme.
- (D) excluir a interferência da glicação da hemoglobina na detecção da variante.
- (E) separar HbC de HbE e HbS de HbD.

49

A eletroforese de proteínas séricas é um método utilizado para separação e quantificação dos componentes proteicos do soro. As frações reconhecidas no traçado eletroforético são a albumina, alfa 1, alfa 2, beta 1, beta 2 e gama.

Analisar o traçado eletroforético da imagem a seguir.



Com relação a este traçado eletroforético, assinale a afirmativa correta.

- (A) O traçado eletroforético está dentro dos limites da normalidade.
- (B) A eletroforese demonstra uma fração gama policlonal, traçado frequentemente relacionado a doenças inflamatórias crônicas.
- (C) O traçado demonstra um pico monoclonal em gama e pode estar relacionado ao diagnóstico de mieloma múltiplo.
- (D) O traçado eletroforético demonstra múltiplas interferências, sugerindo administração de contraste endovenoso prévio a coleta do exame.
- (E) A eletroforese demonstra um pico em alfa 1, sugerindo desnutrição ou doença disabsortiva.

50

Sobre a análise química, no exame de urina de rotina (urina I), analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O pH urinário está sujeito a interferência de vários fatores, como a condição de saúde, hidratação, dieta e uso de medicamentos.
- () Situações como atividade física extenuante e febre podem elevar o nível de proteínas na urina.
- () A presença de glicose na urina ocorre quando a concentração de glicose no filtrado renal ultrapassa a capacidade de reabsorção (acima de 160-180mg/dL).
- () A hematúria é um achado comum na prática clínica, não determinando a necessidade de investigação adicional.
- () A presença de corpos cetônicos na urina é um achado crítico, pois sempre está associada a condições urgentes, como diabetes descompensado ou erros inatos do metabolismo.

As afirmativas são, respectivamente,

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

51

O exame de urina de rotina, conhecido como urina I, é composto por avaliação macroscópica, física, química e análise do sedimento.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. A detecção e quantificação de elementos figurados presentes na urina são importantes para o diagnóstico de diversas doenças renais e das vias urinárias.
- II. A avaliação da morfologia das hemácias presentes na urina auxilia na diferenciação entre hematúria de origem urológica e origem glomerular.
- III. O nitrito é um importante indicador de infecção urinária, proveniente da conversão de nitrato da dieta por bactérias presentes no trato urinário.

Assinale a opção que apresenta os achados detectados na etapa de análise do sedimento.

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

52

Com relação à avaliação laboratorial do fígado, assinale a opção que indica, respectivamente, um marcador de lesão do hepatócito, um marcador de colestase e um marcador de avaliação de função hepática.

- (A) Proteína C reativa, Albumina e Vitamina K.
- (B) LDH, Gama-GT e Albumina.
- (C) Bilirrubina indireta, Tempo de protrombina e AST.
- (D) AST, AST e Fosfatase alcalina.
- (E) Fosfatase Alcalina, Gama-GT e AST.

53

“O laboratório clínico desempenha um papel muito importante no cuidado em saúde. A literatura médica demonstra que cerca de 70% das decisões médicas são baseadas em exames laboratoriais.” (Silverstein, 2003)

Diversas publicações têm se dedicado ao estudo dos erros em resultados laboratoriais, e dados indicam que até 70% dos erros ocorrem na fase pré-analítica.

Assinale a opção que indica *processos da fase pré-analítica*.

- (A) Escolha do teste, preparo do paciente e coleta da amostra.
- (B) Centrifugação da amostra, análise microscópica e digitação do laudo.
- (C) Orientação de preparo ao paciente, análise crítica do resultado e controle de qualidade interno.
- (D) Comunicação de resultado crítico, armazenamento e transporte da amostra.
- (E) Escolha do teste, análise crítica do resultado e emissão do laudo.

54

A deficiência de ferro é uma causa frequente de anemia em crianças e mulheres em idade fértil.

O perfil de marcadores do metabolismo do ferro, classicamente associado à anemia ferropriva, mostra

- I. ferritina dentro da normalidade, ferro sérico dentro da normalidade e saturação da transferrina baixa.
- II. ferritina elevada, ferro sérico baixo, e saturação da transferrina elevada.
- III. ferritina baixa, ferro sérico baixo, e saturação da transferrina baixa.

Está correto o que se afirma em

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

55

Um paciente adulto teve uma gasometria coletada na sala de emergência com o seguinte resultado:

- pH = 7.56
- pCO₂ = 25mmHg
- pO₂ = 100 mmHg
- HCO₃ = 22 mmol/L

Assinale a opção que indica o distúrbio ácido básico observado e a causa provável.

- (A) Alcalose metabólica / intoxicação aguda.
- (B) Acidose metabólica / cetoacidose diabética.
- (C) Alcalose respiratória / hipoventilação.
- (D) Acidose respiratória / hipoventilação.
- (E) Alcalose respiratória / hiperventilação.

56

A hemoglobina glicada (HbA1c) é um teste laboratorial utilizado no diagnóstico e no acompanhamento do paciente com *diabetes mellitus*.

Assinale a opção que indica a periodicidade recomendada para monitoramento da hemoglobina glicada em pacientes diabéticos.

- (A) A cada 3 meses.
- (B) Mensal.
- (C) Semanal.
- (D) Anual.
- (E) Duas vezes ao ano.

57

Muitas determinações laboratoriais são realizadas pela medição da energia emitida, transmitida, absorvida ou refletida em condições controladas. Um destes métodos mede em um feixe incidente de luz, a medida que passa por uma solução de partículas.

Esta descrição se refere ao seguinte método laboratorial:

- (A) nefelometria.
- (B) turbidimetria.
- (C) quimioluminescência.
- (D) fluorometria.
- (E) espectrofotometria.

58

A determinação de elementos traço pelo laboratório clínico vem se tornando cada vez mais importante. Estes elementos estão presentes em quantidades muito pequenas na circulação, habitualmente na ordem de grandeza de µg/dL.

A dosagem destes elementos requer os cuidados específicos a seguir.

- I. As amostras de maior importância clínica são o sangue total, soro ou plasma, mas virtualmente qualquer amostra biológica pode ser analisada.
- II. As amostras devem ser colhidas obrigatoriamente em tubos livres de metais.
- III. São aceitáveis técnicas *in house* utilizando ácidos fortes no tratamento dos tubos para descontaminação.
- IV. É seguro realizar alíquotas, não determinando riscos adicionais de contaminação da amostra.

Está correto o que se afirma em

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

59

Durante a coleta de sangue com tubos a vácuo, existe um risco de contaminação do tubo de coleta por aditivos do tubo anterior, durante a troca dos tubos. A ordem de coleta recomendada pelo CLSI (Clinical & Laboratory Standards Institute) para tubos plásticos tem por objetivo minimizar as interferências decorrentes deste tipo de contaminação.

Considerando a necessidade de coleta sequencial dos tubos com os aditivos a seguir,

1. Citrato (tampa azul claro),
2. EDTA (tampa roxa),
3. Soro com gel separador (tampa vermelha),
4. Fluoreto (tampa cinza),
5. Heparina (tampa verde) e
6. Hemocultura,

assinale a opção que indica a ordem recomendada para coleta.

- (A) 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6.
(B) 3 – 6 – 1 – 2 – 5 – 4.
(C) 6 – 1 – 3 – 5 – 2 – 4.
(D) 1 – 4 – 5 – 2 – 3 – 6.
(E) 6 – 2 – 3 – 1 – 5 – 4.

60

Os testes moleculares vêm tendo aplicação crescente dentro da medicina diagnóstica.

Sobre a reação de PCR (reação em cadeia da polimerase), assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () é restrita a amostras de sangue, não sendo compatível sua realização em outros materiais biológicos.
() é uma técnica de sensibilidade elevada, sendo capaz de detectar um número pequeno de cópias da sequência alvo presente na amostra.
() a amostra deve ser coletada em tubo de heparina para realização dos testes moleculares.
() é uma técnica muito dependente de protocolos *in house* e áreas especializadas, não sendo viável para laboratórios hospitalares ou situações de urgência.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

61

Uma amostra de *swab* de nasofaringe foi submetida a um RT-PCR para pesquisa de SARS-Cov-2, o agente etiológico da Covid-19. A reação resultou inválida.

Sobre a interpretação de um resultado inválido em um teste de PCR, analise as afirmativas a seguir.

- I. A presença de inibidores na amostra pode ter bloqueado a reação de amplificação, tanto para o controle interno da reação como para o alvo pesquisado.
- II. A concentração de RNA está em uma faixa limítrofe ou zona cinzenta, não permitindo diferenciar com acurácia o negativo e o positivo.
- III. Provavelmente decorre de uma infecção recente, onde a presença de baixos níveis de ácidos nucleicos não permite excluir a ausência de infecção.

Está correto o que se afirma em

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

62

Com relação ao metabolismo lipídico, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Os quilomícrons, sintetizados no intestino, transportam o triglicérides provenientes da dieta para o fígado.
() O colesterol é precursor de hormônios esteroides e ácidos biliares, além de ser importante componente das membranas celulares.
() O HDL é o parâmetro do perfil lipídico que mais sofre interferência da ingestão de álcool, quando dentro das 72h que antecedem a coleta.
() O cálculo do LDL pela equação de Friedewald é de grande utilidade nas hipertrigliceridemias acima da 400mg/dL.

As afirmativas são, respectivamente,

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

63

As características de desempenho de um método analítico nos informam sobre a confiabilidade do teste e aplicabilidade clínica.

Associe as colunas a respeito dos conceitos básicos em características de desempenho:

I – Precisão

II – Exatidão

III – Sensibilidade clínica

IV – Sensibilidade analítica

V – Especificidade clínica

VI – Especificidade analítica

VII – Valor preditivo positivo

VIII – Valor preditivo negativo

- a. É a probabilidade que um resultado positivo represente a presença da doença.
- b. É a probabilidade que um resultado se apresente alterado em um paciente portador da doença.
- c. É a menor quantidade diferente de zero de determinada substância que pode ser medida corretamente por um ensaio laboratorial.
- d. É a capacidade do método fornecer resultados próximos entre si quando a mesma mostra é submetida a medidas repetidas nas mesmas condições analíticas.
- e. É a probabilidade de que um resultado negativo representar a ausência da doença.
- f. É a probabilidade de obter um resultado dentro da normalidade em um paciente sem a doença.
- g. É a capacidade do teste diagnóstico em medir apenas a substância desejada.
- h. É a capacidade do método produzir um resultado muito próximo ao valor real.

Assinale a opção que apresenta a associação correta, na ordem apresentada.

- (A) I-g; II-a; III-c; IV-b; V-d; VI-f; VII-e; VIII-h
- (B) I-d; II-h; III-b; IV-c; V-f; VI-g; VII-a; VIII-e
- (C) I-a; II-b; III-c; IV-d; V-e; VI-f; VII-g; VIII-h
- (D) I-b; II-c; III-g; IV-d; V-a; VI-h; VII-e; VIII-f
- (E) I-d; II-c; III-g; IV-f; V-a; VI-h; VII-e; VIII-b

64

O desenvolvimento de doença renal crônica é uma complicação importante e comum em pacientes com *diabetes mellitus*.

Assinale a opção que indica o teste laboratorial mais sensível para detecção de nefropatia diabética.

- (A) Creatinina sérica.
- (B) C3 e C4 séricos.
- (C) Pesquisa de microalbuminúria.
- (D) Clearance de creatinina.
- (E) Pesquisa de corpos cetônicos na urina.

65

O laboratório clínico tem um papel excepcionalmente relevante no diagnóstico de algumas síndromes que apresentam quadros complexos e graves, porém com características laboratoriais típicas.

O achado de insuficiência renal em crianças, em especial menores de 2 anos, associado à plaquetopenia e à anemia hemolítica com presença de esquizócitos, levanta a suspeita diagnóstica de

- (A) glomerulonefrite pós-estreptocócica.
- (B) síndrome inflamatória multissistêmica.
- (C) doença de Kawasaki.
- (D) síndrome hemolítica urêmica.
- (E) síndrome de Down.

66

O processo de avaliação externa do desempenho de um método é denominado ensaio de proficiência ou controle externo de qualidade.

Sobre o ensaio de proficiência, analise as afirmativas a seguir.

- I. Permite que um laboratório verifique que seus resultados estão consistentes com outros laboratórios que utilizam a mesma plataforma analítica.
- II. É um importante componente do programa de garantia da qualidade no laboratório.
- III. Os provedores de ensaios de proficiência usualmente reportam relatórios estatísticos agrupados por métodos e/ou plataformas analíticas.

Está correto o que se afirma em

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

67

A dosagem de amilase e lipase séricas são comumente solicitadas na avaliação da pancreatite aguda.

Com relação a esses analitos, assinale a afirmativa correta.

- (A) Elevação na amilase sérica é um dado específico para o diagnóstico de pancreatite aguda.
- (B) Amilase normal permite excluir com segurança o diagnóstico de pancreatite aguda.
- (C) A lipase sérica pode se elevar também em pacientes com pancreatite crônica, obstrução de ducto pancreático e algumas outras condições.
- (D) A elevação de amilase sérica é específica para comprometimento do tecido pancreático.
- (E) O fígado é a fonte primária e mais abundante da lipase sérica.

68

Com relação aos marcadores laboratoriais para avaliação do infarto agudo do miocárdio (IAM), analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdade e (F) para a falsa.

- () A troponina de alta sensibilidade tem um elevado valor preditivo negativo, ou seja, capacidade de exclusão do diagnóstico de IAM quando negativa.
- () A CK-MB massa é um analito obsoleto que vem sendo largamente substituído pela CK-MB atividade.
- () A mioglobina é uma proteína específica do tecido cardíaco que quando elevada tem alta especificidade para o diagnóstico de infarto agudo do miocárdio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

69

Assinale a opção que apresenta boas práticas em laboratório clínico.

- (A) Reencapar agulhas após a coleta, utilizar um anteparo longe do corpo para evitar acidentes perfurocortantes.
- (B) Separar de maneira clara e bem identificada as prateleiras de reagentes, amostras e alimentos para evitar contaminação, quando da utilização de uma geladeira única.
- (C) Não pipetar com a boca nenhum tipo de reagente ou amostra.
- (D) Limpar apropriadamente as bancadas da área técnica após refeições realizadas no local.
- (E) Economizar nos equipamentos de proteção individual, pois representam elevado custo para o laboratório e todas as opções disponíveis no mercado são idênticas em qualidade, independentemente do custo.

70

A amostra de sangue para dosagem de alumínio deve ser coletada em

- (A) tubo de soro com gel ativador de coágulo.
- (B) tubo de EDTA.
- (C) tubo de citrato.
- (D) tubo de vidro.
- (E) tubo de heparina livre de metais.

Realização

