



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
POLÍCIA MILITAR DO AMAZONAS

EDITAL 01/2021-PMAM

TARDE

OFICIAL DA PM FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno contendo oitenta questões objetivas, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas.



TEMPO

- Você dispõe de **4 horas e 30 minutos** 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 **15 minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de provas**.



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 provas. 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;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas e no caderno de textos definitivos;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na folha de respostas;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

As questões desta prova se apoiam em pequenos textos - cuja temática é o tempo - e têm a finalidade de avaliar sua capacidade na interpretação e compreensão de textos, assim como na redação correta e adequada em língua portuguesa.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 1 e 2

O Padre Antônio Vieira, nosso brilhante orador do século XVII, disse, em um de seus sermões:

“A vida e o tempo nunca param; e, ou indo ou estando, ou caminhando ou parados, todos sempre e com igual velocidade, passamos.”

1

Assinale a afirmação correta sobre a estruturação desse texto.

- (A) O ponto de partida do texto é a diferença entre a vida e o tempo.
- (B) O segmento “indo ou estando” está em perfeito paralelismo formal com “caminhando ou parados”.
- (C) A forma verbal “passamos” deveria ser substituída por “passam” já que seu sujeito é “todos”.
- (D) Os termos adverbiais “sempre” e “com igual velocidade” se referem a “todos”.
- (E) Os termos “sempre” e “com igual velocidade” podem trocar de posição entre si sem modificação do sentido.

2

O pensamento de Vieira tem por tema

- (A) a inutilidade da vida humana.
- (B) a transitoriedade da vida.
- (C) a longa duração de nossa existência.
- (D) a contínua movimentação das gerações.
- (E) a influência do tempo sobre nossas ações.

ATENÇÃO: as questões 3, 4 e 5 referem-se ao texto a seguir.

“Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato.”

3

Esse segmento pode ser caracterizado como argumentativo; sobre a estruturação desse tipo de texto aplicada a esse segmento, a afirmação adequada é:

- (A) a tese está materializada em “Não pergunte nem como nem por quê”.
- (B) a segunda parte da frase, iniciada por “simplesmente” acrescenta humor ao texto.
- (C) o argumento empregado na frase se apoia na opinião pessoal do argumentador.
- (D) o texto tem como público-alvo a pessoa que atravessa um momento de depressão psicológica.
- (E) a mensagem do texto pretende combater a curiosidade inútil de muitas pessoas.

4

O tema desse texto se repete no seguinte ditado popular:

- (A) Quem tudo quer, tudo perde.
- (B) Mais vale um pássaro na mão, que dois voando.
- (C) Nem tudo que reluz é ouro.
- (D) Não deixe para amanhã o que pode fazer hoje.
- (E) Comeu o pão que o diabo amassou.

5

“Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato.”

Nesse pensamento, o termo *simplesmente* é empregado com o mesmo valor apresentado nas frases a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Ele sempre viveu simplesmente, sem grandes gastos.
- (B) Ele simplesmente aceitou a vida que lhe coube.
- (C) Ele recusou o convite, simplesmente por pirraça.
- (D) Não tendo simplesmente nada a fazer, foi embora.
- (E) Notou que simplesmente todos mentiam para ele.

6

“As pessoas que não fazem nada nunca têm tempo.”

Como sempre, podemos expressar o mesmo conteúdo dessa frase, utilizando outras estruturas. Assinale a substituição proposta a seguir que se mostra inadequada.

- (A) As pessoas / aqueles.
- (B) que não fazem nada / ociosas.
- (C) não fazem nada / nada fazem.
- (D) têm tempo / dispõem de tempo.
- (E) nunca têm tempo / estão sempre de folga.

7

A frase abaixo em que o vocábulo *mais* tem valor semântico de tempo é:

- (A) Quanto menos tempo se tem, mais tempo se encontra.
- (B) A muleta do tempo é mais trabalhadora que a rápida clava de Hércules.
- (C) O tempo perdido não se encontra mais.
- (D) Espere pelo mais sábio dos conselhos: o tempo.
- (E) Seis horas de sono, seis horas no estudo das leis, mais quatro passadas em oração, as restantes dedicadas á natureza.

8

Machado de Assis afirma em uma de suas obras:

“Nós matamos o tempo, mas ele nos enterra.”

A estratégia de escritura dessa frase que a torna interessante é

- (A) a utilização de *mas* como conjunção aditiva.
- (B) a duplicidade de sentido do verbo *matar*.
- (C) a personalização do tempo.
- (D) o sentido figurado do verbo *enterrar*.
- (E) o emprego indeterminado do pronome *nós*.

9

Assinale a frase a seguir que mostra uma antítese em sua estruturação.

- (A) Os eventos futuros projetam sua sombra muito antes.
- (B) Pensa de manhã. Age ao meio-dia. Come à tarde. Dorme à noite.
- (C) O homem prudente previne-se para o futuro como se já estivesse presente.
- (D) A eternidade entretém os que podem perder tempo.
- (E) Em apenas dois dias o amanhã será ontem.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 10 e 11.

Um escritor americano escreveu certa vez:

“Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein.”

10

Com essa frase, o autor quer dizer que

- (A) o tempo é uma questão de preferência.
- (B) as obras artísticas não requerem muito tempo.
- (C) em épocas antigas, a consideração do tempo era outra.
- (D) a vida, em épocas passadas, era menos exigente.
- (E) ter ou não ter tempo é uma questão de opinião.

11

“Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein.”

Assinale a opção que apresenta uma resposta adequada ao argumento contido nessa frase.

- (A) Todas as pessoas citadas eram pessoas excepcionais e não podem ser comparadas a cidadãos comuns como nós.
- (B) O problema não está em ter o mesmo número de horas disponíveis que essas pessoas, mas o que já temos de horas ocupadas por tarefas ou deveres.
- (C) O fato é que, em outros momentos históricos, os deveres de cada um eram cumpridos na medida do possível, sem cobranças inadiáveis e ameaças de penalidades.
- (D) Não devemos esquecer que essas pessoas contavam com equipes de trabalho.
- (E) A verdade é que as figuras citadas construíram, em toda a vida, pequeno número de obras.

12

Um pensador alemão afirmou:

“Estamos vivendo em um tempo em que as máquinas se tornam cada vez mais complicadas e os cérebros cada vez mais primitivos.”

Nessa frase há uma contradição lógica, pois

- (A) o progresso tecnológico é feito para ajudar e não para complicar.
- (B) as máquinas só se tornaram complicadas exatamente porque os homens passaram a sofrer uma redução cerebral.
- (C) há uma falsa relação de causa / consequência entre os fatos citados na frase.
- (D) os cérebros é que inventaram as máquinas.
- (E) há uma falsa generalização na afirmação de que as máquinas não trazem facilidades, mas complicações.

13

As preposições podem ter valor gramatical, quando são exigidas por um termo anterior, com presença obrigatória, e valor nocional quando são empregadas para acrescentar alguma informação ao texto.

Assinale a frase a seguir em que a preposição DE mostra valor nocional.

- (A) Jamais alguém se arrependeu de ter-se acostumado a madrugar e a ter-se casado jovem.
- (B) Quando a história se encarrega de fazer teatro, o faz maravilhosamente.
- (C) Quem mais tempo sabe aproveitar mais certo está de ganhar.
- (D) A vida necessita de pausas.
- (E) Aproveita bem o dia de hoje.

14

Todas as frases abaixo mostram orações reduzidas de infinitivo sublinhadas. Assinale a opção em que a transformação de uma delas em oração desenvolvida está correta.

- (A) O primeiro passo para conhecer-nos é desconfiarmos de nós mesmos / O primeiro passo para que nos conheçamos é que desconfiemos de nós mesmos.
- (B) Os conselhos dos velhos iluminam sem esquentar, como o sol do inverno / Os conselhos dos velhos iluminam sem quentura, como o sol do inverno.
- (C) Tememos a velhice que não estamos certos de poder alcançar / Tememos a velhice que não estamos certos de que pudéssemos alcançar.
- (D) Estou muito velho para abrir dissidência no partido / Estou muito velho para a abertura de dissidência no partido.
- (E) Quando ouvir falar bem de um amigo, conte isso a ele / Quando ouvir que se falou bem de um amigo, conte isso a ele.

15

ANTECIPAÇÃO - Deslocamento de um termo para o início da frase, o que pode causar algumas modificações na pontuação ou na própria estruturação da frase.

Assinale a frase a seguir em que a antecipação de um termo provocou **erro** gramatical.

- (A) O futebol é o mais popular dos esportes / Dos esportes, o futebol é o mais popular.
- (B) O começo é sempre hoje / Hoje é sempre o começo.
- (C) Eu despedi os empregados ontem / Os empregados, eu despedi eles ontem.
- (D) Tudo o que está à sua volta evolui, quando você evolui / Quando você evolui, tudo o que está à sua volta evolui.
- (E) Os chineses preferem arroz a tudo mais / O arroz, os chineses o preferem a tudo mais.

Legislação e SUS

16

De acordo com a Constituição da República, em matéria de política pública de saúde, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com algumas diretrizes, como

- (A) a centralização, com direção única em cada esfera de governo de todos os entes federativos.
- (B) a delegação, aplicando-lhe a regra geral de outorga à iniciativa privada dos serviços de saúde.
- (C) o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (D) a contribuição do Conselho Federal de Medicina e Agência de Vigilância Sanitária, excluída a participação da comunidade.
- (E) a concentração, com direções diversas em cada esfera de governo, mas direção única de arrecadação tributária.

17

A Lei nº 8.142/90 dispõe, entre outros assuntos, sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com o citado diploma normativo, o SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Nesse contexto, é correto afirmar que

- (A) o Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias, vedado atuar em qualquer controle da execução da política de saúde.
- (B) o Conselho de Saúde, em caráter temporário e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos técnicos.
- (C) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não terão representação no Conselho Nacional de Saúde, visando à manutenção da autonomia e independência entre as instâncias.
- (D) a Conferência de Saúde reunir-se-á anualmente com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo.
- (E) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

18

A Lei nº 8.080/90 trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

De acordo com tal lei, o Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições

- (A) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, sendo vedada a participação da iniciativa privada no SUS, ainda que em caráter complementar.
- (B) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, sendo que a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar.
- (C) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (D) privadas e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (E) privadas, em caráter solidário, e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídos os entes da Administração Indireta e as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para a saúde.

19

A Constituição da República estabelece que ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei,

- (A) participar da formulação da política e da execução das ações de saúde, excluídas ações de saneamento básico.
- (B) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (C) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas, excluídas as águas para consumo humano.
- (D) participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos tóxicos, excluídos os psicoativos e os radioativos.
- (E) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde, vedada a participação na produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

20

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os Serviços de Saúde.

De acordo com o citado ato normativo, o serviço de saúde deve estabelecer estratégias e ações voltadas para segurança do paciente, tais como

- (A) mecanismos para prevenção de quedas dos pacientes e orientações para estimular a participação do paciente na assistência prestada.
- (B) ações de repressão, tratamento e controle de eventos adversos relacionadas à assistência à saúde, excluídas as ações de prevenção.
- (C) orientações e mecanismos para administração segura de alimentos e medicamentos, vedada a abordagem de questões relacionadas a sangue e hemocomponentes.
- (D) mecanismos de identificação do paciente e orientações para a higienização dos equipamentos, excluídas higienizações básicas como a das mãos.
- (E) orientações para administração segura de medicamentos e mecanismos para garantir segurança clínica, excluída a segurança cirúrgica em respeito à especialidade técnica.

21

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011 estabelece que as boas práticas de funcionamento (BPF) são os componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.

As mencionadas boas práticas de funcionamento determinam que

- (A) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo equipamentos, materiais e suporte logístico em ambientes não identificados.
- (B) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo quadro de pessoal qualificado, ainda que não esteja devidamente treinado e identificado.
- (C) o serviço de saúde deve ser capaz de ofertar serviços dentro dos padrões de qualidade exigidos, com tolerância para até 10% (dez por cento) de descumprimento dos requisitos das legislações e regulamentos vigentes.
- (D) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e punidas, com sanções administrativas aplicadas pela autoridade de saúde, independentemente de processo administrativo.
- (E) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e documentadas, devendo ser tomadas medidas com relação aos serviços com desvio da qualidade e adotadas as providências no sentido de prevenir reincidências.

22

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde - CNS nº 553/2017 dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo

- (A) a promoção e a proteção da saúde não devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, em razão do princípio da isonomia.
- (B) os serviços de saúde serão organizados segundo a demanda da população, devendo ser limitados por produção ou quantidades de atendimento pré-determinados.
- (C) nos serviços de saúde haverá plena visibilidade aos direitos e deveres das pessoas usuárias, sendo facultativa a visibilidade aos direitos e deveres das pessoas que trabalham no serviço de saúde.
- (D) cada usuário do serviço de saúde deve ser identificado pelo nome e sobrenome civil, vedada a utilização de campo em documentos para se registrar o eventual nome social diverso do que consta no registro civil.
- (E) cada pessoa possui direito de ser acolhida no momento em que chegar ao serviço e conforme sua necessidade de saúde e especificidade, independentemente de senhas ou procedimentos burocráticos, respeitando as prioridades garantidas em Lei.

23

A Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho na área da saúde. A PNH deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. Um dos princípios da PNH consiste na busca de transformar as relações de trabalho, a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas, reconhecendo que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido.

Trata-se do princípio da

- (A) dissociabilidade entre atenção e gestão, deixando o processo de tomada de decisão nas mãos das organizações de saúde.
- (B) transversalidade, sendo que juntos esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.
- (C) independência técnica do profissional de saúde, mediante redução da autonomia e vontade dos usuários.
- (D) vedação à cogestão, evitando a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão da gestão.
- (E) centralização, com diversas direções em cada esfera de governo que integra o sistema único de saúde.

24

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. O monitoramento dos incidentes e eventos adversos será realizado pelo Núcleo de Segurança do Paciente - NSP.

Consoante dispõe o citado ato normativo, as atividades de: I - monitorar os dados sobre eventos adversos notificados pelos serviços de saúde; II - divulgar relatório anual sobre eventos adversos com a análise das notificações realizadas pelos serviços de saúde; III - acompanhar, junto às vigilâncias sanitárias distrital, estadual e municipal as investigações sobre os eventos adversos que evoluíram para óbito; competem

- (A) à ANVISA, em articulação com o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) ao Ministério da Saúde, em parceria com o sistema nacional de regulação.
- (C) às Secretarias Estaduais de Saúde, em articulação com as Secretarias Municipais de Saúde.
- (D) ao Conselho Federal de Medicina, em cooperação com as Secretarias de Saúde dos entes federativos.
- (E) ao Ministério da Saúde, com financiamento suportado pela iniciativa privada.

25

De acordo e para o efeito da Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, o documento que aponta situações de risco e descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de risco visando à prevenção e à mitigação dos incidentes, desde a admissão até a transferência, a alta ou o óbito do paciente no serviço de saúde é chamado de plano

- (A) ambiental e sanitário em serviços de saúde.
- (B) de contingência em serviços de saúde.
- (C) de emergência em serviços de saúde.
- (D) de segurança do paciente em serviços de saúde.
- (E) estratégico em serviços de saúde.

Legislação Institucional

26

João é Oficial Médico da Polícia Militar do Estado do Amazonas e, sem prejuízo de suas funções públicas como militar estadual, deseja exercer atividade técnico profissional de medicina no meio civil.

No caso em tela, de acordo com o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), a pretensão de João é

- (A) permitida, desde que a prática profissional privada no âmbito civil não prejudique seu serviço na Polícia Militar.
- (B) permitida, desde que o policial seja o sócio administrador ou gerente da atividade empresarial.
- (C) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada.
- (D) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa, mas poderá fazê-lo quando for para reserva remunerada.
- (E) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada, exceto se obtiver autorização especial do Comandante Geral da Polícia Militar.

27

Maria é Oficial Médica da Polícia Militar do Estado do Amazonas da ativa e acaba de ser passada à disposição da Secretaria de Estado de Saúde, sendo nomeada temporariamente para cargo em comissão, para colaborar no plano estadual de emergência e enfrentamento à pandemia do novo coronavírus.

Consoante dispõe o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), Maria será

- (A) exonerada, pois a função civil que acaba de assumir é incompatível com a carreira militar.
- (B) passada, automaticamente, para a inatividade, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição.
- (C) agregada, e deixará de ocupar vaga na escala hierárquica do seu quadro, nela permanecendo sem número.
- (D) licenciada para trato de assuntos particulares, pelo prazo de até 12 (doze) meses.
- (E) excluída dos quadros da Polícia Militar, haja vista que será considerada desertora, diante da impossibilidade de acumulação de cargos.

28

De acordo com a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), os órgãos de apoio compreendem, entre outros, os órgãos de apoio de saúde, subordinados à Diretoria de Saúde.

Nesse contexto, o órgão supervisor das atividades médico-periciais, responsável pelo planejamento, treinamento técnico, supervisão do funcionamento, auditoria, orientação, coordenação e controle das Juntas de Inspeção de Saúde e dos Médicos Peritos, no âmbito da Polícia Militar do Estado Amazonas, é

- (A) o Hospital da Polícia Militar (HPM).
- (B) o Centro de Psicologia, Fisioterapia e Perícia (CPFP).
- (C) o Núcleo de Saúde Ocupacional e Mental (NSOM).
- (D) o Centro de Assistência Social (CAS).
- (E) a Coordenadoria de Perícias Médicas (CPMed).

29

A Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010) estabelece que compete ao Comandante-Geral da Polícia Militar

- (A) julgar os recursos contra atos do Chefe do Estado Maior Geral, do Diretor da Diretoria de Justiça e Disciplina e do Secretário de Segurança Pública.
- (B) ordenar as despesas da Polícia Militar, vedada a delegação de tal atribuição a outro Coronel do Quadro de Oficiais Policiais Militares.
- (C) estabelecer o Plano Estratégico de Comando da Corporação e a Proposta Orçamentária, obedecendo as diretrizes governamentais.
- (D) planejar e executar programas e planos de metas da Polícia Militar com autonomia administrativa e independência, independentemente de aprovação pelo Chefe do Poder Executivo.
- (E) indicar policiais militares em lista tríplice ao Secretário de Segurança Pública para o exercício das funções de Comandantes, Chefes e Diretores de Organizações Policiais Militares.

30

A Polícia Militar do Estado do Amazonas pretende aumentar o número de policiais militares no Estado, com a criação de novos cargos.

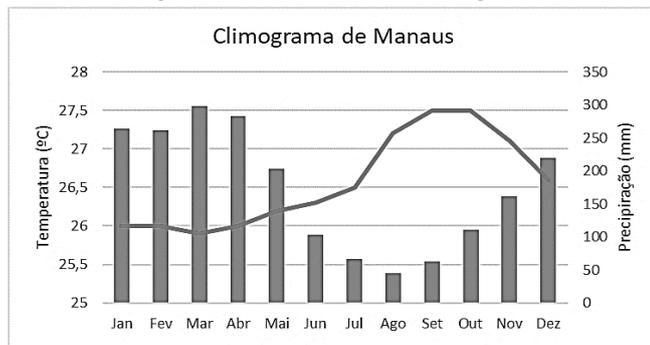
Consoante dispõe a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), o efetivo da Polícia Militar é fixado

- (A) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
- (B) em lei, mediante proposta do Governador do Estado à Assembleia Legislativa.
- (C) em Decreto Legislativo, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
- (D) em lei, mediante proposta do Comandante-Geral da Polícia Militar à Assembleia Legislativa.
- (E) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Secretário Estadual de Segurança Pública.

Geografia do Amazonas

31

Analise o climograma da cidade de Manaus a seguir.



Sobre o climograma acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) A ação da massa polar atlântica (mPa) nos meses de “verão” interfere na pequena amplitude térmica e no aumento sazonal das chuvas.
- (B) O período seco, que caracteriza um clima equatorial subúmido, é o resultado do aquecimento das águas superficiais do Oceano Atlântico - eventos do El Niño.
- (C) A média do mês mais frio acima de 18°C é explicada pela incidência dos raios solares muito inclinados em relação à superfície, devido à posição em latitude.
- (D) As temperaturas mais elevadas coincidem com o período chuvoso devido à presença da Zona de Convergência Intertropical (ZCIT) e à ação dos alísios de nordeste.
- (E) As chuvas elevadas no período outubro / maio são devidas à presença da massa equatorial continental (mEc), quente e úmida, e que apresenta grande instabilidade convectiva.

32



Vista parcial do reservatório da Usina Hidrelétrica de Balbina, Presidente Figueiredo, AM.

A hidrelétrica de Balbina é considerada um dos maiores desastres socioambientais da Amazônia. Ela provocou um impacto fundamental na descarga e na velocidade média das águas, além de mudanças na carga sedimentar e na morfologia do leito do rio Uatumã. Essas mudanças afetam a área do próprio reservatório, mas também a área a jusante da represa.

Sobre as consequências socioambientais da construção da hidrelétrica de Balbina, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O reservatório mostra uma hipoxia forte nas camadas profundas, porque têm à sua disposição grandes quantidades de matéria orgânica facilmente degradável.
- (B) A pressão sofrida pela floresta resulta na perda de *habitats* e da biodiversidade, com severos impactos nas cadeias tróficas, além da perda de importantes serviços ecossistêmicos.
- (C) A hidrelétrica deveria mudar seu *modus operandi*, de forma que a liberação da água do reservatório simulasse o regime natural de cheias e vazantes do período pré-barragem.
- (D) O reservatório reduz a velocidade da correnteza e mantém as flutuações do nível do rio a jusante da represa, alongando o período de cheias e encurtando o período de vazante.
- (E) A decomposição das árvores submersas, o reservatório inundou quase 3.000 km² de florestas, gera gases de efeito estufa: dióxido de carbono à superfície e, no fundo do lago, metano.

33

A Amazônia do século XXI é muito mais do que um ícone de representação simbólico-cultural em termos de seu valor como natureza e cultura e para o equilíbrio do planeta. Ela representa uma fronteira para a ciência e a tecnologia, em uma era marcada pelo avanço da biotecnologia e da engenharia genética.

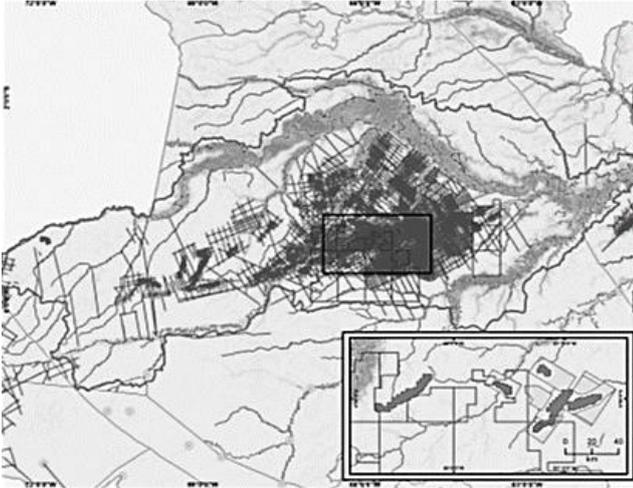
A partir do fragmento acima, analise as afirmativas a seguir e assinale V para a verdadeira e F para a falsa.

- () A união dos laboratórios mais avançados aos conhecimentos das populações tradicionais permitirá a identificação dos principais ativos existentes nos complexos ecossistemas tropicais.
- () O conhecimento das comunidades tradicionais, cujas atividades econômicas possuem forte dependência dos recursos naturais, deve ser valorizado como conhecimento empírico.
- () A Amazônia deve ser vista como um mosaico de ambientes e sociedades que, além da riqueza natural, abriga uma diversidade cultural a ser incorporada pela ciência.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

34



Mapa de blocos de exploração. As áreas em destaque têm poços atualmente em produção. As linhas finas representam os locais para futuras perfurações.

Enquanto a parte leste da floresta amazônica brasileira é fortemente desmatada e degradada, a parte oeste, com aproximadamente 740.000 km², está quase totalmente intacta devido às dificuldades de acesso. O imenso bloco de floresta a oeste da rodovia BR-319 (Manaus-Porto Velho) é essencial para manter a biodiversidade da região, seus povos indígenas, seus enormes estoques de carbono e seu papel na reciclagem da água.

(...)

O gigantesco projeto de exploração de gás e petróleo “Área Sedimentar do Solimões” se encontra aberto para comentários públicos. O projeto prevê milhares de perfurações em uma série de “blocos” espalhados em uma área que engloba aproximadamente um terço do Estado do Amazonas.

(FEARNSIDE, Philip M. Os riscos do projeto de gás e petróleo na “Área Sedimentar do Solimões”. 12/03/2020.)

As afirmativas a seguir apresentam alguns riscos ambientais do projeto “Área Sedimentar do Solimões”, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A manutenção do bloco de floresta a oeste do rio Purus é essencial para evitar um impulso ao aquecimento global e manter a reciclagem de água que abastece os “rios voadores”.
- (B) O risco de derramamento de petróleo, um tipo de evento que ocorre com certa frequência nessas operações, deverá provocar graves impactos sobre a biodiversidade regional.
- (C) O desmatamento provocado pelas empresas produtoras de gás e petróleo implicaria no pagamento de royalties aos povos indígenas como compensação pelo direito de exploração.
- (D) As estradas planejadas que se ramificariam a partir da rodovia BR-319, especialmente a AM-366, abririam a parte norte deste vasto bloco de floresta à entrada de desmatadores.
- (E) O projeto de petróleo e gás, que implantaria milhares de poços espalhados pelas partes central e sul desse bloco florestal, representa uma ameaça à preservação ambiental da região.

35

“A floresta amazônica possui grande importância para a estabilidade ambiental do planeta, porque sua massa vegetal libera bilhões de toneladas de água diariamente para a atmosfera.”

(CAPOBIANCO, João Paulo Ribeiro. Amazônia, uma década de esperança. São Paulo: Estação Liberdade, 2021. Adaptado.)

Sobre as implicações do desmatamento, analise as afirmativas a seguir.

- I. O desmatamento, a despeito da sua importância para a estabilidade dos processos climáticos, já comprometeu parcela importante do bioma.
- II. O desmatamento, apesar do enorme potencial da biodiversidade para o desenvolvimento econômico, concentra-se nas fisionomias florestais.
- III. O desmatamento irá diminuir a evapotranspiração, fenômeno responsável pelas chuvas no bioma e pela formação dos chamados “rios voadores”.

Está correto o que se afirma em

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

História do Amazonas

36

A respeito da estrutura político-administrativa do Amazonas, durante o período colonial e imperial, relacione cada unidade administrativa à sua respectiva descrição.

1. Estado do Maranhão
 2. Capitania de São José do Rio Negro
 3. Comarca do Alto Amazonas
 4. Província do Amazonas
- () Criada no período regencial para subdividir em três o território paraense, no contexto da aplicação do Código do Processo Criminal.
 - () Criada no século XVII por Filipe II de Habsburgo, com capital em São Luís e ligada diretamente a Lisboa.
 - () Criada no Segundo Reinado, após a Cabanagem, sendo considerada o marco da conquista da autonomia do Amazonas.
 - () Criada em meados do século XVIII, por influência política de Francisco Xavier de Mendonça Furtado, desmembrada da Capitania do Grão-Pará.

Assinale a opção que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) 1, 3, 2 e 4.
- (B) 2, 4, 1 e 3.
- (C) 3, 1, 4 e 2.
- (D) 4, 2, 3 e 1.
- (E) 1, 4, 2 e 3.

37

No reinado de D. José I, Sebastião José de Carvalho e Melo, o Marquês de Pombal, assumiu o cargo de primeiro-ministro do governo português e, por mais de 25 anos, Pombal administrou o Reino e seus territórios ultramarinos.

Assinale a afirmativa que caracteriza corretamente as políticas reformistas implementadas por D. José I e Pombal na Amazônia colonial.

- (A) Em relação aos indígenas, as reformas pombalinas previam o controle direto do Estado, não mais com a mediação dos religiosos, que deixaram de deter o poder temporal das aldeias.
- (B) Em relação à organização territorial, destacou-se a classificação dos povoados em “Aldeias”, “Quilombos” ou “Vilas”, de acordo com a etnia predominante em cada uma das novas unidades administrativas.
- (C) Em relação ao desenvolvimento agrícola, foi apoiada a agricultura tradicional, com base na tenência coletiva das terras das aldeias, no escambo e no extrativismo florestal das drogas do sertão.
- (D) Em relação ao comércio, foi criada a Companhia de Comércio do Estado do Grão-Pará e Maranhão, para estimular formas mais eficientes de produção e venda do algodão e do cacau, com base em mão-de-obra livre assalariada.
- (E) Em relação às estruturas de trabalho, a intervenção pombalina marcou o declínio do escravismo, indígena e africano, e a tentativa de ocidentalizar a região, patrocinando a migração de colonos do império luso para o Grão-Pará.

38

“Essa modalidade sustentou-se na audácia e no crédito, estimulando os excessos, até o desvario. Os envios de mercadorias para os seringais eram pródigos, excessivos, absurdos, alimentando uma atividade comercial às avessas, cuja prosperidade não se media pelo lucro, mas pelo endividamento.”

(Adaptado de CHEROBIM, Mauro, “Trabalho e comércio nos seringais amazônicos” in *Perspectivas*, São Paulo, 1983, p. 105.)

O trecho descreve um sistema de comercialização presente na Amazônia denominado de

- (A) crédito.
- (B) aviamento.
- (C) escambo.
- (D) adiantamento.
- (E) capital de giro.

39

A “questão do Amapá” refere-se a uma disputa de limites

- (A) envolvendo a França e o Brasil, a respeito da natureza administrativa da Guiana, entendida como departamento de ultramar da nação francesa pelo Brasil e colônia pela França.
- (B) sobre o compartilhamento do rio Oiapoque, divisa entre Suriname, Amapá e Guianas, e considerado um caminho fluvial estratégico para o acesso à bacia amazônica brasileira.
- (C) desencadeada, do lado francês, pela perda da Alsácia e da Lorena, após o conflito contra a Prússia, na segunda metade do século XIX.
- (D) encaminhada mediante uma arbitragem internacional, a cargo do presidente da então Confederação Helvética (Suíça), escolhido de comum acordo por França e Brasil.
- (E) baseada no critério da “terra que não pertence a ninguém” (*terra nullius*), substituindo o antigo preceito do *uti possidetis* nas negociações geopolíticas sobre limites.

40

A respeito da Zona Franca de Manaus (ZFM), analise as afirmativas a seguir e assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A ZFM é uma área de livre comércio e de incentivos fiscais especiais, estabelecida para criar no interior da Amazônia um centro industrial, comercial e agropecuário dotado de condições econômicas que permitissem seu desenvolvimento.
- () A administração das instalações e serviços da ZFM é exercida pela Superintendência da Zona Franca de Manaus (SUFRAMA), entidade autárquica com sede na cidade de Manaus.
- () Os incentivos fiscais especiais da ZFM foram prorrogados até 2073, mediante emenda constitucional, exceto os descontos no ICMS e no IPTU que beneficiavam as empresas instaladas no Polo Industrial de Manaus.

As afirmativas são, de cima para baixo,

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

Conhecimentos Específicos

41

Segundo o Manual De Vigilância Sanitária Para o Transporte De Sangue E Componentes No Âmbito Da Hemoterapia, 12ª Ed, 2016, ANVISA, no item sobre Acondicionamento, rotulagem e etiquetagem para o transporte de materiais biológicos classificados como categoria A, é necessário solicitar aos órgãos reguladores de transporte orientações detalhadas de como proceder ao adequado acondicionamento (embalagem) desses materiais.

Com relação a este tema, analise as afirmativas a seguir:

- I. Substâncias infecciosas da categoria A não devem ser carregadas na aeronave no mesmo compartimento de animais, alimentos, rações ou outras substâncias comestíveis destinadas ao consumo por seres humanos ou por animais, exceto quando as amostras desta categoria forem transportadas com guarda exclusiva do transportador, no interior da aeronave. Os operadores aéreos devem ficar atentos a este requisito, passível de fiscalização pela Anac.
- II. Qualquer que seja o modo de transporte utilizado para substâncias da categoria A, o trânsito deve ser efetuado pela rota mais rápida possível. Se for necessário fazer transbordo, devem ser adotadas precauções para assegurar que haja cuidados especiais, rápido manuseio e monitoramento dos materiais em trânsito e o remetente deve notificar antecipadamente o destinatário sobre os detalhes do transporte.
- III. Para o transporte terrestre de substâncias da categoria A, a documentação obrigatória deve constar o endereço completo do destinatário e nome e número do telefone de um responsável pelas informações técnicas do material biológico, informações que identifiquem o veículo ou modo de transporte a ser utilizado, a data da realização do transporte e advertências apropriadas, quando necessário, como, por exemplo: "Manter resfriado entre +2°C e +4°C" ou "Manter congelado" ou "Não congelar" ou outras advertências.

Está correto o que se afirma em

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

42

Paciente JRF, 13 anos, sexo masculino, chegou ao posto de saúde, com sintomas de palidez e/ou pele amarelada; no exame clínico, o médico constatou atraso no crescimento; alterações ósseas; aumento do abdome; inchaço do baço.

O médico solicitou um eritrograma do paciente, com os resultados laboratoriais e morfologia celular mostrados abaixo

Eritrócitos (/mm ³)	5.000.000
Hematócrito (%)	34
Hemoglobina (g/dL)	10
VCM (fL)	68
HCM (pg)	20
CHCM (d/dL)	29
RDW (%)	17
Anisocitose	
Poiquilocitose	
Micróticos	
→ Esquisócito	
→ Dacriócitos	
Céls. Alvo	
Hipocromia	
→ Pontilhados basófilos	

De acordo com exame clínico realizado pelo médico e com o resultado do achado laboratorial do eritrograma, pode-se afirmar que o paciente possui

- (A) anemia ferropriva.
- (B) anemia microcítica e hipocrômica de talassemia beta menor.
- (C) anemia normocrômica.
- (D) anemia macrocítica.
- (E) anemia microcítica e hipocrômica de talassemia beta menor.

43

Segundo a RDC ANVISA 302, de 13/04/2005, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para Funcionamento de Laboratórios Clínicos, em seu capítulo V, sobre publicidade e dos trabalhos científicos, avalie se o item 9 sobre o assunto CONTROLE DA QUALIDADE diz que:

- I. Para o Controle Interno de Qualidade (CIQ), o laboratório clínico deve utilizar amostras controle comerciais, regularizadas junto a ANVISA/MS. Os soros de controle interno importados e fornecidos pelo provedor são isentos de registro junto a ANVISA.
- II. No CIQ, quando não houver material de controle disponível, formas alternativas descritas na literatura podem ser utilizadas desde que permitam a avaliação da precisão do sistema analítico.
- III. Para o Controle Externo de Qualidade (CEQ), o laboratório clínico deve participar de ensaios de proficiência para todos os exames realizados na sua rotina.
- IV. A participação em Ensaios de Proficiência podem ser realizados em até 2 unidades do laboratório clínico, no caso da empresa possuir matriz e filiais.
- V. Caso os resultados obtidos no CEQ sejam inadequados, é necessário investigar as causas que forneceram este resultado inadequado e tomar ações corretivas necessárias, para não mais ocorram estas não-conformidades.

Das cinco, a quantidade de afirmativas corretas é igual a

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

44

O Teste de antiglobulina direto (TAD), é um método simples que permite detectar hemácias revestidas *in vivo* por imunoglobulinas e/ou frações do complemento. As principais causas de TAD positivo são descritas a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Na reação transfusional hemolítica, anticorpos presentes no plasma do doador reagem com antígenos nas hemáticas de um receptor de transfusão.
- (B) No caso de uso de medicamentos, o anticorpo IgM e complemento podem ser detectados na membrana da hemácia quando o medicamento participa da reação.
- (C) No caso da anemia hemolítica autoimune (AHAI), autoanticorpos IgM e complemento ligam-se às hemácias na circulação periférica e podem ser eluídas em áreas mais aquecidas.
- (D) No caso de uso de medicamentos, o IFA induz à formação de um anticorpo indistinguível dos autoanticorpos entrados nas AHAI.
- (E) Na Doença Hemolítica Perinatal (DHPN), aloanticorpos maternos (IgG) atravessam placenta e reagem com hemácias fetais.

45

“A avaliação da adequabilidade da amostra de um exame citopatológico é um indicador importante de qualidade, portanto, deverá ser considerada satisfatória para análise aquela que apresentar células em quantidade representativa, bem distribuídas, fixadas e coradas, de tal modo que sua observação permita uma conclusão diagnóstica” (INCA, 2016.)

(Fonte: Manual de Gestão da Qualidade para Laboratório de Citopatologia. INCA, 2ª. Edição, 2016.)

Em relação ao tema, analise as afirmativas a seguir.

- I. Esfregaços com fatores de obscurecimento (como sangue, infiltrado leucocitário, dessecamento, entre outros), independentemente de sua concentração, pode estar presentes no esfregaço e não prejudicar a interpretação de demais células epiteliais presentes.
- II. Uma amostra é satisfatória, utilizando-se a coleta convencional, se possuir aproximadamente, 8 mil a 12 mil células escamosas e/ou mínimo de dez células endocervicais ou metaplásicas, bem preservadas, isoladas ou em agrupamento.
- III. Esfregaços contendo atipias em células glandulares podem ser classificados como adenocarcinoma *in situ* (AIS) ou adenocarcinoma invasor (de origem cervical, endometrial ou sem outras especificações). Para aqueles casos que não se enquadram nas classificações mencionadas, inclui-se a opção outras neoplasias malignas.

Está correto o que se afirma em:

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

46

No Brasil, a ANVISA, por meio da RESOLUÇÃO - RDC N° 34, DE 11 DE JUNHO DE 2014, aprovou Regulamento Sanitário que estabelece os requisitos de boas práticas para serviços de hemoterapia que desenvolvam atividades relacionadas ao ciclo produtivo do sangue e para serviços de saúde que realizem procedimentos transfusionais, incluindo captação de doadores, coleta, processamento, testagem, controle de qualidade e proteção ao doador e ao receptor, armazenamento, distribuição, transporte e transfusão em todo o território nacional, nos termos desta Resolução. No seu artigo 89, a referida Resolução estabelece que, a cada doação, devem ser realizados obrigatoriamente testes laboratoriais de triagem de alta sensibilidade, para detecção de marcadores para as algumas doenças infecciosas transmissíveis pelo sangue, avalie se tais testes incluem os seguintes itens:

- I. Testes para Doença de Chagas (*Trypanosoma Cruzi*).
- II. Teste para detecção de *Treponema pallidum* e *Neisseria gonorrhoeae*.
- III. Teste para detecção núcleo do vírus HCV por técnica de biologia molecular e somente HIV 1 e 2.
- IV. Teste para detecção de ácido nucléico do vírus HIV por técnica de biologia molecular.

A quantidade de itens corretos é igual a:

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

47

A concentração de algumas proteínas circulantes eleva-se em resposta a estados inflamatórios ou após traumas teciduais. Embora sejam inespecíficas quanto à causa, a determinação da concentração de proteínas de fase aguda pode auxiliar na definição do diagnóstico e, principalmente, para acompanhamento, em amostras seriadas, como marcador cinético de evolução e prognóstico.

Avalie se a determinação da concentração da proteína reativa C – PRC é útil para monitorar, identificar e acompanhar:

- I. o infarto agudo do miocárdio, com pico máximo em 12 a 48 horas após o infarto.
- II. a reagudização de processos reumáticos autoimunes ou inflamatórios.
- III. Possíveis processos hemolíticos intravasculares, como a hemólise crônica.

Está correto o que se afirma em

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

48

Relacione os testes de triagem de baixo custo para avaliação laboratorial da imunidade adaptativa a seguir com os parâmetros a serem observados no indivíduo.

- | | |
|---|--|
| 1. teste do nitroazul de Tetrazólio (NBT) | () Pode estar associado a diminuição seletiva de Anti-A e Anti-B. |
| 2. Ensaio de atividade hemolítica do complemento (CH50) | () Pode ser associado a defeito de digestão de neutrófilo. |
| 3. Dosagem de ácido úrico | () Pode ser associado à deficiência de enzimas como adenosina desaminase ou purina nucleosídeo fosforilase. |
| 4. Dosagem de iso-hemaglutinina | () Pode estar associado a diminuição da atividade lítica do sistema complemento. |

Assinale a alternativa que mostra a relação correta, de cima para baixo.

- (A) 1, 3, 2 e 4.
- (B) 1, 4, 2 e 3.
- (C) 4, 1, 3 e 2.
- (D) 2, 4, 3 e 1.
- (E) 4, 3, 2 e 1.

49

Paciente JCA, sexo masculino, 36 anos, chegou ao hospital com suspeita de meningite. Lá foi realizada a coleta de líquido cefalorraquidiano (LCR). A coleta foi enviada ao laboratório clínico, onde foram achados os seguintes resultados:

Aspecto – opaco, discretamente amarelo, coágulo delicado.

Proteínas(mg/dL) – 150.

Glicose (mg/dL) < 45.

Leucócitos (μL) 60, com predominância de Linfócitos e 100% de especificidade ao teste de PCR.

Esses resultados são compatíveis com

- (A) meningite tuberculosa.
- (B) meningite piogênica aguda.
- (C) meningite asséptica.
- (D) meningite viral.
- (E) meningite amebiana.

50

Os procedimentos de validação do processo analítico empregado para garantia da qualidade das medições químicas de amostras laboratoriais são realizados por meio da sua comparabilidade, rastreabilidade e confiabilidade.

Avalie se, na validação de métodos bioanalíticos para o laboratório de análise clínicas, são necessários os seguintes métodos de validação:

- I. Precisão, exatidão e linearidade.
- II. Limite inferior de quantificação, de detecção e robustez.
- III. *Carry-over*, instabilidade e análise de efeito matriz.

Está correto o que se afirma em

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

51

Com relação ao controle de qualidade da análise de Valores encontrados em exames laboratoriais, analise as afirmativas a seguir e assinale V para afirmativa verdadeira e F para afirmativa falsa.

- () Antes que um método seja realizado rotineiramente, é indispensável que os protocolos de avaliação deste método assegurem que o procedimento de medida satisfaça à critérios previamente definidos, como por exemplo a acurácia, a precisão, especificidade e a sensibilidade.
- () A acurácia é a capacidade de um exame de apresentar o mesmo resultado quando repetido no mesmo paciente ou na mesma amostra.
- () A sensibilidade é definida como a capacidade do exame de identificar corretamente as pessoas que tem a doença, e é calculada pela razão entre o número de pessoas que possuem um resultado e com a doença e dividido pelo número total de pessoas com a doença.

As afirmativas são respectivamente

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

52

Em relação à Biossegurança em laboratório clínico, analise as afirmativas a seguir.

- I. O jaleco ou avental fornece uma barreira ou proteção e reduz a oportunidade de transmissão de micro-organismos e contaminação química e devem ser guardados no armário onde são guardados objetos pessoais do operador.
- II. As cabines de segurança biológica (CSB), depende em primeiro lugar, do tipo de proteção que se pretende obter para o operador e da Classificação de risco dos agentes biológicos a ser manuseado, conforme Portaria do MS.
- III. O transporte de amostras biológicas intra e Inter laboratorial, deve ser feitas em caixas apropriadas, com tampa identificadas com símbolo de risco biológico, nome, local, endereço e telefone da unidade solicitante e os documentos referente as amostras devem ser colocadas dentro das caixas isotérmicas.
- IV. Os agentes de risco ergonômico podem produzir alterações no organismo e no estado emocional dos trabalhadores, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança, como por exemplo, dores musculares, hipertensão arterial entre outras alterações.

Estão corretas as afirmativas

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

53

Avalie se a técnica de imunofenotipagem por citometria de fluxo pode ser utilizada para:

- I. quantificação de linfócitos T auxiliares (CD4+) nos pacientes com infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- II. quantificação das células-tronco hematopoiéticas (D34+) nas amostras para transplante de medula óssea.
- III. Caracterização das células linfoides nas doenças linfoproliferativas crônicas (linfócitos B, T e NK).

Está correto o que se afirma em

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

54

O diagnóstico laboratorial de doenças infecciosas inicia-se com uma indicação clínica adequada do exame microbiológico. Assim, é fundamental o conhecimento da epidemiologia e fisiopatologia do processo infeccioso, além das etapas críticas de coleta e transporte das amostras para que o exame seja bem realizado.

Com relação a esse tema, leia as afirmativas a seguir e marque V para verdadeira ou F para falsa.

- () A coleta da amostra deve ser feita, sempre que possível, antes da administração da antibioticoterapia; caso contrário, deve-se informar qual antibiótico foi utilizado.
- () O método de coleta e o sistema de transporte que suporta a viabilidade do microorganismo de ser o agente etiológico responsável pela infecção, devem ser realizados por meio de um padrão único.
- () Toda amostra, no caso de secreção, deve coletada preferencialmente através de swab com algodão normal, em solução salina a 0,89%.

As afirmativas são, respectivamente,

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

55

Paciente MAR, 42 anos, portadora do vírus da AIDS, entrou no hospital com febre alta, polineurite, com faringite e linfadenopatia branda. Foi coletado material para exame laboratorial e detectados leucopenia, linfocitose e outros achados respectivos, como se segue:

Citologia e histologia	<ul style="list-style-type: none"> - Corpo de inclusão em "olho de coruja; - Detecção de antígeno - hibridização por sonda de DNA <i>in situ</i> - reação em cadeia da polimerase (PCR)
Cultura de células	<ul style="list-style-type: none"> - efeito citológico de crescimento em fibroblastos diploides humanos; - detecção por imunofluorescência de antígenos precoces (mais comum);
Sorologia	<ul style="list-style-type: none"> - infecção primária

Esses achados laboratoriais indicam que a causa mais provável da infecção viral que acomete a paciente é relacionada com

- (A) vírus Epstein-Barr.
- (B) citomegalovírus.
- (C) varicela-zoster.
- (D) herpes simples.
- (E) herpesvírus humano 6 e 7.

56

Paciente FGR, sexo feminino, entrou em um hospital com quadro agudo de exantema maculopapular, com febre baixa em torno de 37°C e linfadenopatia. Após exame clínico, a paciente foi considerada com caso suspeito de rubéola.

Os exames laboratoriais realizados apresentaram os seguintes achados: IgM positivo a partir de 1 a 3 dias após o início da doença até 1 a 2 meses por ELISA; IHA a partir de 1 a 3 dias da doença e presente indefinidamente; IgG positivo a partir de 3 a 4 dias de doença e presente indefinidamente; IgG de baixa avidéz detectável entre 3 a 5 meses; resposta linfoproliferativa (RLP) presente a partir da primeira semana.

O resultado laboratorial confirma o diagnóstico como

- (A) infecção primária por rubéola.
- (B) reinfeção por rubéola.
- (C) rubéola congênita.
- (D) rubéola pós-natal.
- (E) rubéola pré-natal.

57

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) publicou a RDC 222/2018, que dispõe sobre Boas Práticas de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (BPGRSS), trazendo informações sobre manejo, coleta, transporte e destino final de cada resíduo, de acordo com o grupo de risco.

Segundo tal Resolução, quando se fala sobre gerenciamento do manejo de resíduos originados em laboratório de análises clínicas, a sequência de etapas corretas é

- (A) coleta e transporte interno; segregação, acondicionamento e identificação; armazenamento interno, temporário e externo; coleta e transporte externos; destinação.
- (B) segregação, acondicionamento e identificação; coleta e transporte interno;; coleta e transporte externos; destinação; armazenamento interno, temporário e externo.
- (C) segregação, acondicionamento e identificação; coleta e transporte interno; armazenamento interno, temporário e externo; destinação; coleta e transporte externos.
- (D) segregação, acondicionamento e identificação; coleta e transporte externos; coleta e transporte interno; armazenamento interno, temporário e externo; destinação.
- (E) segregação, acondicionamento e identificação; coleta e transporte interno; armazenamento interno, temporário e externo; coleta e transporte externos; destinação.

58

Com relação ao gerenciamento dos grupos de resíduos de serviços de saúde previstos pela RDC 222/2018, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os RSS do subgrupo A1 resultantes de atividades de vacinação com microrganismos vivos, atenuados ou inativados incluindo frascos de vacinas com expiração de validade, com conteúdo inutilizado o com restos do produto e seringas, quando desconectadas, deve ser tratados antes da disposição final ambientalmente adequada.
- II. Os RSS do Subgrupo A2 contendo microrganismos com alto risco de transmissibilidade, alto potencial de letalidade ou que representem risco caso sejam disseminados no meio ambiente, devem ser submetidos, na unidade geradora, a tratamento que atenda ao Nível III de Inativação Microbiana.
- III. Os RSS do Subgrupo A4 devem ser submetidos a tratamento prévio, devem ser acondicionados em saco branco leitoso e encaminhados para a disposição final ambientalmente adequada.

Está correto o que se afirma em

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

59

De acordo com a RDC ANVISA 222/18, sobre as boas práticas de GRSS, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Sua abrangência se aplica para geradores de RSS, que envolvam qualquer etapa do gerenciamento dos RSS, sejam públicos ou privados.
- II. Excluem-se desta Resolução, as autarquias e IES que exercem ações de ensino e pesquisa, por ter regulamento específico.
- III. Sua abrangência se aplica a fontes radioativas seladas, pois apesar de haver determinações que devem ser seguidas, pela Comissão Nacional de Energia Nuclear – CNEN, elas podem ser manuseadas por colaboradores da área da saúde.

Está correto o que se afirma em

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

60

Os tubos para coleta de sangue são usados para coletar e transportar as amostras de sangue do paciente até o laboratório para posterior análise. Esses tubos possuem uma coloração específica, em função do aditivo colocado no seu interior, para a preservação do material para o exame específico. Relacione a cor de cada tubo abaixo, com o aditivo presente e/ou o teste indicado para o paciente.

COR DO TUBO	INDICAÇÃO
1. Rosa/roxo/lilás	() possui citrato de sódio, para estimular a coagulação.
2. Amarelo	() possui ativador de coágulo+gel, para após a coagulação, haver uma separação física entre a parte celular e líquida (soro)
3. Cinza	() Possui EDTA, anticoagulante para preservação da morfologia celular, para rotinas hematológicas
4. Azul	() Possui heparina de lítico, aditivo que ativa as enzimas antiplaquetárias que bloqueiam a cascata de coagulação
5. Verde	() Fluoreto de sódio e EDTA, atuando como inibidor glicótico e anticoagulante, utilizando para análises que incluem dosagem de glicos.

A sequência numérica correta para a correlação, na ordem dada, é

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

61

A diferenciação da *Mycobacterium tuberculosis* de outras bactérias não álcool-ácido resistentes, pelo método de Ziehl-Neelsen, se faz pela detecção de uma coloração

- (A) roxa.
- (B) azul escura.
- (C) verde.
- (D) vermelha.
- (E) laranja.

62

As diarreias bacterianas podem ser causadas por bactérias identificadas pela coprocultura. As bactérias mais importantes a serem investigadas são

- (A) *Shigella spp.*, *Streptococcus spp.*, *Taenia spp.*
- (B) *Mycobacterium intestinalis*, *Giardia lamblia*, *Entamoeba coli*.
- (C) *Shigella spp.*, *Salmonella spp* e *Escherichia coli* enteropatogênica.
- (D) *Vibrium cholerae*, *Entamoeba coli* e *Escherichia coli* enteropatogênica.
- (E) *Giardia lamblia*, *Ascaris lumbricóides* e *Mycobacterium intestinalis*.

63

Os tempos máximos de utilização da urina ou swab coletados, com ou sem meio de transporte, respectivamente, para a execução da urinocultura, são de até

- (A) 48h e 24h.
- (B) 2h e 12h.
- (C) 24h e 48h.
- (D) 24h e 24h.
- (E) 24h e 2h.

64

O teste de sensibilidade aos antimicrobianos usa uma suspensão bacteriana preparada a partir da comparação com a escala de McFarland que corresponde a aproximadamente $1,5 \times 10^8$ (UFC)/mL.

Essa escala e o meio utilizado para o teste são, respectivamente,

- (A) 0,1 e Manitol salgado.
- (B) 0,5 e Mueller-Hinton.
- (C) 1,0 e Agar sangue.
- (D) 2,0 e Mueller-Hinton.
- (E) 3,0 e Manitol salgado.

65

A diferenciação de bactérias que são capazes ou não de fermentar a lactose é feita pela utilização do meio de cultura conhecido como

- (A) VB (Verde Brilhante).
- (B) SS (Salmonella-Shiguelia).
- (C) HE (Hektoen Enteric).
- (D) BEM (Eosina Metil Blue).
- (E) Meio de Skirrow.

66

A metodologia caracterizada como coloração de Gram identifica como positivas as bactérias que apresentam uma maior proporção das moléculas classificadas como

- (A) lipídeos.
- (B) peptidoglicanos.
- (C) proteínas nucleares.
- (D) proteínas citosólicas.
- (E) carboidratos.

67

As bactérias *Staphylococcus aureus*, de grande importância em infecções do ambiente hospitalar, são identificadas pelos seguintes exames laboratoriais positivos:

- (A) fermentação do manitol salgado, Gram, catalase e coagulase.
- (B) fermentação do Agar sangue, catalase, oxidase e coagulase.
- (C) fermentação do manitol salgado, Gram, oxidase e coagulase.
- (D) fermentação do manitol salgado, Gram, catalase e bile esculina.
- (E) Fermentação do Agar sangue, catalase, oxidase e bile esculina.

68

O imunoenensaio enzimático (IEE) é uma técnica empregada para detectar um anticorpo de um determinado antígeno. Sobre essa metodologia, assinale a afirmativa correta.

- (A) Como vantagem, pode-se afirmar que a atividade enzimática não pode ser afetada por constituintes do plasma.
- (B) Nesses tipos de ensaios, invariavelmente, os anticorpos são fixados à fase sólida, nunca o antígeno.
- (C) Dentre as enzimas mais utilizadas estão a peroxidase de raiz forte, a beta-galactosidase e a fosfatase alcalina.
- (D) Os cromógenos mais utilizados são a ortofenilenodiamina (OPD), ácido 5-amino-salicílico, ortotoluidina, 2,2-diazino do ácido etilbenzotialino sulfônico (ABTS) e tetrametilbenzidina (TMB), que também se constituem nos substratos das enzimas presentes nos conjugados.
- (E) Apesar do nome utilizado, não existem enzimas envolvidas nesta metodologia, somente anticorpos.

69

O teste de fixação do complemento é um teste imunológico que detecta anticorpos específicos, sendo usado como meio de diagnosticar doenças infecciosas. Assinale a afirmativa correta sobre essa metodologia.

- (A) Esse teste se baseia no consumo do sistema complemento desencadeado pela formação do complexo Ag-Ac.
- (B) Na primeira etapa do ensaio, a presença de anticorpos na amostra do paciente se complexa ao antígeno, não havendo consumo do sistema complemento.
- (C) Na primeira etapa do ensaio, junto com a amostra do paciente e com o antígeno conhecido, adiciona-se também as hemácias sensibilizadas com anti-hemácias (hemolisina).
- (D) Para a detecção dos anticorpos, são adicionados antígenos para a promoção da reação.
- (E) No resultado positivo, as hemácias usadas como indicadores sofrem hemólise.

70

Assinale a alternativa que apresenta os métodos considerados parasitológicos diretos para o diagnóstico de *Schistosoma mansoni*.

- (A) Reação intradérmica, Método de gradiente salínico, Método de Kato-Katz.
- (B) Reação intradérmica, Método de gradiente salínico, Método de Willis.
- (C) Técnica de eclosão de miracídios, Reação intradérmica, Método de gradiente salínico.
- (D) Técnica de eclosão de miracídios, Método de Kato-Katz, Método de gradiente salínico.
- (E) Reação intradérmica e Método de Willis.

71

O diagnóstico parasitológico da doença de Chagas aguda é feito por meio do método de:

- (A) imunofluorescência indireta.
- (B) exame direto em esfregaço sanguíneo.
- (C) intradermorreação.
- (D) pesquisa de formas amastigotas na pele.
- (E) pesquisa de ovos nas fezes.

72

A parasitose que ocorre pela ingestão de oocistos provenientes do solo, ingestão de carne crua e infecção transplacentária como modos de transmissão é a

- (A) cisticercose.
- (B) histoplasmose
- (C) toxoplasmose.
- (D) criptococose.
- (E) estrogiloidíase.

73

Para o diagnóstico de coccídios em amostras fecais conservadas, é aconselhável o uso de

- (A) coloração álcool-ácido resistente: Giemsa e Hematoxilina.
- (B) coloração álcool-ácido resistente: Grocott e Giemsa.
- (C) coloração álcool-ácido resistente: Tricômico.
- (D) coloração álcool-ácido resistente: Safranina, Kinyon e Auramina.
- (E) coloração álcool-ácido resistente: Safranina, Kinyon e Grocott.

74

Dos métodos a seguir, o mais indicado para pesquisa de ovos de ancilostomídeos é o

- (A) Willis.
- (B) Ritchie.
- (C) Lutz.
- (D) Hoffman, Pons e Janer.
- (E) Rugai.

75

O método de Baermann é um método de análise parasitológica de fezes que se baseia em

- (A) termotropismo, somente.
- (B) hidrotropismo, somente.
- (C) geotropismo, somente.
- (D) termotropismo e hidrotropismo.
- (E) geotropismo e hidrotropismo.

76

As complicações respiratórias que caracterizam um desvio do equilíbrio ácido-base diagnosticado como acidose metabólica, podem ser observadas por meio das seguintes alterações observadas pelo exame de gasometria em sangue arterial:

- (A) pH = 7,35; pCO₂ = 40 mmHg e HCO₃⁻ = 22 mEq/L.
- (B) pH = 7,25; pCO₂ = 30 mmHg e HCO₃⁻ = 28 mEq/L.
- (C) pH = 7,54; pCO₂ = 50 mmHg e HCO₃⁻ = 32 mEq/L.
- (D) pH = 7,45; pCO₂ = 35 mmHg e HCO₃⁻ = 25 mEq/L.
- (E) pH = 7,29; pCO₂ = 48 mmHg e HCO₃⁻ = 20 mEq/L.

77

O infarto agudo do miocárdio é confirmado pela associação de sinais clínicos característicos que incluem dor precordial irradiada para membros superiores e mandíbula, náusea e sudorese e palidez, com aumento dos níveis séricos de enzimas representado corretamente por

- (A) creatina-quinase total e fração MB e isoenzimas, troponina T e I, mioglobina, lactato desidrogenase, alanina amino transferase, aspartato amino transferase.
- (B) creatina-quinase total e fração MB, lactato desidrogenase, alanina amino transferase, aspartato amino transferase.
- (C) creatina-quinase total e fração MB, troponina T e I, mioglobina, aspartato amino transferase.
- (D) creatina-quinase total e fração MB, mioglobina, lactato desidrogenase, alanina amino transferase.
- (E) creatina-quinase total e fração MB, troponina T e I, lactato desidrogenase.

78

Quando um lipidograma é feito, os valores desejáveis de colesterol total, LDL-C, HDL-C e triglicerídeos, para o controle das dislipidemias em adultos, são, respectivamente,

- (A) <100 mg/dL, <150 mg/dL, ≥ 60 mg/dL e <200 mg/dL.
- (B) <200 mg/dL, <100 mg/dL, ≥ 40 mg/dL e <150 mg/dL.
- (C) <150 mg/dL, <130 mg/dL, ≥ 50 mg/dL e <200 mg/dL.
- (D) <250 mg/dL, <200 mg/dL, ≥ 55 mg/dL e <150 mg/dL.
- (E) <300 mg/dL, <110 mg/dL, ≥ 30 mg/dL e <200 mg/dL.

79

O fígado é um órgão responsável pela metabolização de muitas moléculas. Seu mau funcionamento pode levar a patologias, como a cirrose, que podem ser diagnosticadas, principalmente, pelo aumento dos níveis séricos de enzimas específicas, a saber,

- (A) lactato desidrogenase, alanina amino transferase, aspartato amino transferase.
- (B) mioglobina, lactato desidrogenase, alanina amino transferase, aspartato amino transferase.
- (C) creatina-quinase, lactato desidrogenase, aspartato amino transferase.
- (D) alanina amino transferase, aspartato amino transferase, fosfatase alcalina e gama glutamil transferase.
- (E) creatina-quinase total, alanina amino transferase, aspartato amino transferase, e gama glutamil transferase.

80

Algumas bactérias podem promover a redução de nitrato a nitrito e podem ser detectados na urina, evidenciando um processo infeccioso no trato gênito-urinário. Essa metodologia se baseia na reação conhecida como técnica de

- (A) Gilbert.
- (B) Feldman.
- (C) Greiss.
- (D) Foster.
- (E) Beer.

REALIZAÇÃO

