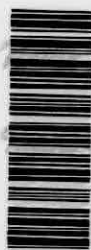


FOLHETO
COLETÂNEA
6751

FOLHETO COLETÂNEA 6751

CONCURSO PÚBLICO 2006

Farmacêutico / Habilitação



BC

E08842

do candidato: _____

Biblioteca Central
Coletânea UFSM

Assinale a alternativa correta.

São estímulos primários para a liberação de renina pelas células justaglomerulares dos rins:

- a) redução da pressão da perfusão renal e hipernatremia.
- b) redução da pressão da perfusão renal e hiponatremia.
- c) aumento da pressão da perfusão renal e hiponatremia.
- d) aumento da pressão da perfusão renal e hiperglicemia.
- e) aumento da pressão da perfusão renal e hipoglicemia.

Questão 02

A colestase extra-hepática ocorre por um bloqueio mecânico completo da árvore biliar levando ao desenvolvimento da icterícia obstrutiva. Essa condição normalmente é acompanhada de

- a) aumento do urobilinogênio urinário.
- b) ausência de bilirrubina na urina.
- c) aumento de bilirrubina indireta no soro.
- d) diminuição de bilirrubina direta no soro.
- e) coloração esbranquiçada das fezes.

Questão 03

Em relação às lipoproteínas plasmáticas, analise as afirmativas.

- I. A apo A é a principal apoproteína da LDL e o aumento nos níveis dessa apoproteína é um fator independente de risco para o desenvolvimento da Doença Arterial Coroarariana.
- II. Valores de triglicerídeos abaixo de 400 mg/dL invalidam o cálculo da LDL pela equação de Friedewald.
- III. Um soro muito turvo com camada cremosa na superfície exibe excesso de quilomicrons.
- IV. Os triglicerídeos são os principais componentes lipídicos das partículas de VLDL.
- V. O aumento da atividade da lipase lipoproteica em indivíduos com Diabetes Mellitus causa aumento nos níveis de triglicerídios.

Estão corretas

- a) apenas I e II.
- b) apenas I, IV e V.
- c) apenas I e V.
- d) apenas III e IV.
- e) apenas III, IV e V.

E08842

Questão 04

Em relação às enzimas plasmáticas, analise as afirmativas.

- I. Na hepatite viral aguda, a atividade das aminotransferases (AST e ALT) podem alcançar valores até 100 vezes o limite superior de referência.
- II. Não há interferência da hemólise na determinação da atividade das aminotransferases (AST e ALT).
- III. A determinação da atividade da creatina cinase (CK) é importante no diagnóstico da Distrofia de Duchene.
- IV. A atividade da lactato desidrogenase (LDH) está aumentada no soro de pacientes com doenças malignas.
- V. O aumento da atividade das enzimas amilase e fosfatase alcalina é normalmente observado em pacientes com pancreatite.

Estão corretas

- a) apenas I e III.
- b) apenas I e IV.
- c) apenas I, III e IV.
- d) apenas II e V.
- e) apenas III, IV e V.

Questão 05

Estudante do sexo masculino é atendido na emergência de um hospital, apresentando edema e hipertensão arterial. Após a internação, foi coletada amostra para realização do exame qualitativo de urina (EQU). Os dados obtidos foram: Hematúria (40 a 50 hemácias p/c), proteinúria (2,0g/24h), sedimentoscopia, apresentando mais de 70% das hemácias dismórficas, cilindros hemáticos e granulados. Analisando esses dados, é provável que o jovem esteja apresentando

- a) pielonefrite.
- b) síndrome nefrótica.
- c) cálculo renal.
- d) diabetes insípido.
- e) glomerulonefrite aguda.

Questão 06

Em relação às enzimas que podem ser utilizadas como marcadores cardíacos de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), analise cada uma das afirmativas.

- I. A CK-MB e Troponinas possuem alta sensibilidade para detecção precoce do IAM (menos de 6 horas de evolução), não sendo necessária dosagem após 12 horas do início dos sintomas.
- II. A CK-MB costuma se elevar após convulsões, angina pectoris e pericardite.
- III. Elevação de troponinas com CK-MB normal pode indicar a presença de "microinfartos".
- IV. A troponina é um ótimo marcador de dano cardíaco por sua alta sensibilidade e especificidade para tecido miocárdico.
- V. No IAM, o comportamento da CK é semelhante ao da transaminase glutâmico oxalacética (TGO).

Estão corretas

- a) apenas I e II.
- b) apenas II, III e IV.
- c) apenas III e V.
- d) apenas IV e V.
- e) apenas III, IV e V.

Questão 07

Analise as afirmativas relacionadas aos exames laboratoriais utilizados para o diagnóstico e monitoramento do Diabetes Mellitus e da Hipoglicemia.

- I. O diagnóstico do Diabetes Mellitus, na maioria dos casos, pode ser estabelecido pela determinação da glicemia de jejum.
- II. O Diabetes Mellitus Tipo II caracteriza-se com início abrupto dos sintomas e hipoinsulinismo.
- III. A principal aplicação clínica da dosagem de insulina é na avaliação da hipoglicemia.
- IV. O aumento nos níveis de hemoglobina glicada em pacientes diabéticos não está diretamente relacionado com o desenvolvimento das complicações crônicas do Diabetes Mellitus.

Estão corretas

- a) apenas I, II e IV.
- b) apenas I e III.
- c) apenas II e III.
- d) apenas II e IV.
- e) I, II, III e IV.

chamada:
cod barras:
local:
inclusão:
n controle:

FOLHETO COLETANEA 67 °
E08842
BC
16/9/2008
00036318

Questão 08

Em relação aos parâmetros avaliados através de uma gasometria arterial, relacione as colunas.

- | | |
|--|---|
| 1. HCO_3^- | () Reflete hipoxemia. |
| 2. PaCO_2 = ventilação alveolar | () > 45 mgHg reflete insuficiência ventilatória. |
| 3. PaO_2 = ventilação pulmonar | () Indica alteração primária da alcalose respiratória aguda. |
| 4. $\downarrow \text{HCO}_3^-$ | () Depende basicamente da função renal. |
| 5. $\downarrow \text{PaCO}_2$ | () Indica alteração primária da acidose metabólica. |

A sequência correta é

- 1 - 3 - 5 - 2 - 4.
- 2 - 5 - 3 - 4 - 1.
- 4 - 1 - 2 - 3 - 5.
- 3 - 2 - 4 - 1 - 5.
- 3 - 2 - 5 - 1 - 4.

Questão 09

Analise as afirmativas:

- a ingestão de cisticerco da *Taenia solium* causa cisticercose.
- a pesquisa de *Enterobius vermiculares* é realizada em fita adesiva.
- a pesquisa de cistos de protozoários é realizada através do método de Baermann.
- o método de Hoffmann, Pons e Janes (HPJ) consiste na sedimentação espontânea em água.
- o método de escolha para a pesquisa de *Strongyloides stercoralis* é o de Faust.

Estão corretas

- apenas I e II.
- apenas I, II e III.
- apenas II e IV.
- apenas III e IV.
- apenas IV e V.

Questão 10

Qual dos seguintes resultados laboratoriais pode ser observado no soro de um paciente com hipoparatiroidismo primário?

- Cálcio diminuído e fósforo elevado.
- Cálcio e fósforo diminuídos.
- Cálcio e fósforo aumentados.
- Cálcio elevado e fósforo diminuído.
- Cálcio diminuído e potássio diminuído.

Questão 11

O fenômeno da resistência bacteriana aos antimicrobianos é crescente e complexo, recaindo sobre o Teste de Suscetibilidade aos Antimicrobianos (TSA) a decisão para embasar a escolha de terapêuticas. Assim, analise cada uma das afirmativas.

- As cefalosporinas de terceira geração são incluídas nos testes para cocos gram-positivos coagulase positiva.
- Penicilinas semi-sintéticas como a Amoxicilina combinada ao ácido clavulânico é indicada nos TSA para cocos gram-positivos.
- Ticarclina e Piperacilina são penicilinas cujos discos deverão ser incluídos nos testes com *Pseudomonas aeruginosa*.
- Para bacilos gram-negativos fermentadores (enterobactérias), a inclusão de vancomicina é obrigatória.

Estão corretas

- apenas I e II.
- apenas I e III.
- apenas II e III.
- apenas II e IV.
- apenas III e IV.

Questão 12

Os marcadores tumorais alfa-fetoproteína, gonadotrofina coriônica humana e CA 15-3 estão, principalmente, relacionados com as seguintes patologias, respectivamente,

- carcinoma hepatocelular - tumores testiculares - câncer de mama.
- carcinoma pancreático - tumores testiculares - carcinoma hepatocelular.
- câncer de mama - câncer de próstata - tumores de células germinativas.
- carcinoma hepatocelular - câncer de mama - tumores testiculares.
- carcinoma hepatocelular - carcinoma pancreático - câncer de mama.

Questão 13

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

Um exame de líquor, apresentando 4 cels/mL, glicorraquia de 23 mg/dL, proteinorraquia de 45 mg/dL é compatível com GRAM evidenciando _____ o que sugere _____.

- ausência de microrganismos - meningite viral
- cocos gram-positivos encapsulados - meningite bacteriana
- ausência bacteriana - meningite parasitária
- Mycobacterium tuberculosis* - meningite tuberculosa
- ausência bacteriana - meningite fúngica

Questão 14

O citomegalovírus (CMV) é considerado um dos principais causadores de doença no homem. As formas mais graves ocorrem quando a infecção se apresenta durante a gestação, podendo originar infecções congênitas ou perinatais, e, também, em pacientes imunocomprometidos. Em relação ao diagnóstico laboratorial, analise as afirmativas:

- Em pacientes imunocomprometidos, a presença de anticorpos específicos da classe IgM não indicam, obrigatoriamente, infecção primária, podendo estar presente em reativação ou reinfeção.
- Nas infecções primárias, em imunocompetentes, algumas vezes o IgM pode demorar 2 a 3 semanas para positivar, sendo recomendável repetir o exame negativo.
- Não existe correlação direta entre viremia positiva e doença invasiva por CMV, sendo desnecessária a pesquisa de CMV no sangue.
- A presença de anticorpos IgG e a ausência de anticorpos IgM detectados em gestantes não previnem a infecção congênita, contudo desempenham papel protetor para o feto, impedindo que a doença se manifeste clinicamente.

Estão corretas

- apenas I e III.
- apenas I, II e IV.
- apenas II e III.
- apenas II e IV.
- apenas III e IV.

Questão 15

Antígenos e Anticorpos são pesquisados por diferentes métodos com diferentes princípios. Relacione a 1ª coluna com a 2ª coluna.

- | | |
|------------------------|--|
| 1. Turbidimetria | () Ao final da reação, é medido o espalhamento de uma luz incidente, originado de partículas em suspensão. |
| 2. Nefelometria | () Sub-grupos de células são identificados através de anticorpos monoclonais específicos marcados com corantes fluorescentes. |
| 3. ELISA | () A degradação do substrato por ação enzimática origina produto corado, lido em espectrofotômetro. |
| 4. Fluorimetria | () A reação química entre enzima e substrato origina energia luminosa que será medida por luminômetro. |
| 5. Quimioluminescência | () O substrato da reação é transformado em produto excitável pela luz, originando a energia luminosa que será medida ao final da reação. |
| 6. Citometria de fluxo | () Ao final da reação, é medida a diminuição da intensidade de luz transmitida, em relação à luz incidente, devido à presença de partículas em suspensão. |

A sequência correta é

- 2 - 6 - 3 - 5 - 4 - 1.
- 2 - 5 - 4 - 3 - 1 - 6.
- 4 - 1 - 2 - 6 - 3 - 5.
- 6 - 2 - 1 - 3 - 5 - 4.
- 1 - 4 - 3 - 5 - 6 - 2.

Questão 16

A pesquisa de marcadores sorológicos para infecção pelo vírus da hepatite B (HBV) pode resultar em diferentes perfis de reatividade. Relacione o perfil sorológico à sua interpretação clínica, considerando que o marcador não-citado teve resultado não-reagente.

1. HBsAg, HBeAg e anti-HBcIgM reagentes.
2. HBsAg, HBeAg e anti-HBcIgG reagentes após 8 meses do diagnóstico da infecção.
3. HBsAg, anti-HBe, anti-HBcIgG reagentes após 4 meses da infecção.
4. Anti-HBcIgG e anti-HBs reagentes.
5. Apenas anti-HBs reagentes.

- () Infecção anterior por HBV que evoluiu para cura e imunidade.
 () Fase aguda de uma infecção por HBV.
 () Portador crônico da infecção com alto poder de infectividade.
 () Evolução de infecção por HBV com bom prognóstico, baixa infectividade.
 () Indivíduo previamente vacinado para Hepatite B.

A sequência correta é

- a) 1 - 3 - 4 - 5 - 2.
- b) 2 - 4 - 5 - 3 - 1.
- c) 4 - 1 - 3 - 2 - 5.
- d) 5 - 2 - 3 - 1 - 4.
- e) 4 - 1 - 2 - 3 - 5.

Questão 17

Em relação à infecção pelo vírus causador de Hepatite C (HCV), analise cada uma das afirmativas.

- I. Mais de 70% dos casos de infecção pelo vírus C evolui para a forma crônica da doença.
- II. A via de transmissão mais comum é a fecal-oral.
- III. Não existe transmissão sexual do vírus, apenas transmissão parenteral.
- IV. Um teste ELISA, anti-HCV reagente, deve ser confirmado por *imunoblot* (RIBA). Se o RIBA for não-reagente, o resultado do ELISA poderá ser considerado um falso-positivo.
- V. O indivíduo só será considerado portador crônico do vírus da hepatite C após a realização da pesquisa genômica do vírus, uma vez que os outros testes pesquisam apenas a presença de anticorpos.

Estão corretas

- a) apenas I e III.
- b) apenas I, IV e V.
- c) apenas II e III.
- d) apenas III e IV.
- e) apenas IV e V.

Questão 18

A Síndrome da Rubéola Congênita ocorre geralmente após primo-infecção de gestante não-imune, sendo rara ou ausente em recém-nascidos de gestantes que adquiriram o vírus no passado ou reinfectadas. Cada situação apresenta um perfil sorológico característico. Relacione o perfil sorológico possível de ser encontrado na rubéola pós-natal com a sua interpretação clínica.

1. Presença de anticorpos IgM, em níveis baixos, e IgG de alta avidéz com títulos 4 vezes maior que o detectado em sorologia anterior.
2. Presença de anticorpos IgG isoladamente com valor superior a 30 UI/mL.
3. Presença de anticorpos IgM e IgG de alta avidéz com títulos constantes em duas amostras de soro colhidas com intervalo de 30 dias.
4. Presença de anticorpos IgM e IgG de baixa avidéz, em títulos altos.

- () Infecção recente, mas não mais na fase aguda (> 4 meses).
 () Imunidade pregressa à gestação.
 () Reinfecção.
 () Início de infecção primária, aguda (< 4 meses).

A sequência correta é

- a) 1 - 2 - 4 - 3.
- b) 2 - 1 - 3 - 4.
- c) 3 - 2 - 4 - 1.
- d) 3 - 2 - 1 - 4.
- e) 4 - 3 - 2 - 1.

Questão 19

Para o diagnóstico sorológico da Sífilis são utilizados dois tipos de testes: os treponêmicos e os cardiolipínicos. Quanto à especificidade, sensibilidade e aplicação desses testes, analise cada uma das afirmativas.

- I. Os testes treponêmicos não podem ser utilizados para acompanhar tratamento, pois o título de anticorpos por eles detectados se mantém inalterado mesmo após a cura da infecção.
- II. O VDRL é um teste treponêmico, com alta especificidade, utilizado para a confirmação dos testes cardiolipínicos.
- III. O VDRL é um teste cardiolipínico. Os títulos de anticorpos detectados por esse teste tendem a cair rapidamente após tratamento eficaz da sífilis.
- IV. O FTA-Abs e a hemaglutinação passiva são testes treponêmicos utilizados para a confirmação dos resultados de testes cardiolipínicos.
- V. O VDRL precisa ser realizado com soro puro e diluído a 1/10, pelo risco de resultados falso-positivos eventualmente observados nos soros fortemente reagentes não-diluídos.

Estão corretas

- a) apenas I, III e IV.
- b) apenas I, II e V.
- c) apenas II e V.
- d) apenas III e IV.
- e) apenas III, IV e V.

Questão 20

Analise os procedimentos a serem seguidos para maior segurança nas atividades diárias de um laboratório.

- I. Os equipamentos de proteção individual (EPIs) devem ser utilizados dentro ou fora do ambiente de trabalho, conferindo, assim, uma maior proteção ao trabalhador.
- II. Luvas cirúrgicas podem ser desinfetadas para posterior reutilização, evitando o desperdício.
- III. Todo o material e equipamento que entrar em contato com microrganismo deve ser descontaminado.
- IV. Ao utilizar cabines de segurança biológica, mantenha as portas e janelas do laboratório abertas, para circulação de ar.
- V. Quando trabalhar com sangue e demais fluidos corpóreos, parta do princípio de que todo o material está contaminado e utilize EPIs necessários a sua segurança.

Estão corretos

- a) apenas I e II.
- b) apenas II e IV.
- c) apenas III e V.
- d) apenas III, IV e V.
- e) apenas IV e V.

Questão 21

Para prevenir acidentes de trabalho devido à perfuração na pele com objeto perfurocortante que esteja contaminado com sangue ou fluido biológico, ou contato de mucosa com microrganismos patogênicos, devem ser observados cuidados como

- I. Nunca descartar agulhas em recipientes superlotados.
- II. Sempre entortar ou quebrar agulhas antes de descartá-las.
- III. Usar máscara facial, ao manipular produtos que possam gerar aerossóis ou respingos.
- IV. Ao abrir ampolas de vidro, proteger as mãos com algodão ou pano para não se cortar.
- V. Ao recolher cacos de vidro, utilizar um pano para proteger as mãos de possíveis cortes.
- VI. Ao transportar material para outra sala, manter recipientes fechados e à prova de vazamentos.

Estão corretas

- a) apenas I, II, III e VI.
- b) apenas I, III, IV e VI.
- c) apenas I, IV, V.
- d) apenas II, IV e V.
- e) apenas III, V e VI.

Questão 22

Em relação aos métodos e marcadores utilizados para o diagnóstico laboratorial da infecção pelo vírus HIV, relacione a primeira coluna com a segunda.

1. Método de biologia molecular que permite a amplificação genômica.
2. Método de biologia molecular que amplifica o sinal de detecção.
3. Marcador detectado no início da infecção, tornando-se indetectável com o aparecimento dos anticorpos.
4. Método confirmatório dos testes de triagem, através da pesquisa do perfil de anticorpos.
5. Método utilizado para triagem sorológica na pesquisa da infecção por HIV.

- () Western-blotting
- () NASBA
- () ELISA - anticorpos IgG-IgM
- () Branched - DNA
- () Polimerase - Chain Reaction
- () Antígeno P24 circulante

A sequência correta é

- a) 1 - 2 - 4 - 2 - 3 - 5.
- b) 2 - 3 - 2 - 1 - 5 - 4.
- c) 4 - 2 - 5 - 2 - 1 - 3.
- d) 4 - 1 - 5 - 2 - 1 - 3.
- e) 5 - 3 - 4 - 3 - 2 - 1.

Questão 23

Para a avaliação da função da glândula tireóide são solicitadas as dosagens de T3, T4, T4 livre e TSH. Em relação aos cuidados na realização e interpretação desses exames laboratoriais, analise cada uma das afirmativas.

- I. Alterações nos níveis de TBG (Thyroxine Binding Globulin) podem interferir nos níveis de T4 total, por isso é mais confiável a dosagem de T4 livre.
- II. Entre os fatores que levam à diminuição da TBG estão a gravidez e o uso de anticoncepcionais.
- III. No hipertireoidismo primário, observam-se níveis de TSH diminuídos e T4 livre aumentados.
- IV. No hipotireoidismo primário, observam-se níveis de TSH diminuídos e T4 livre aumentados.
- V. O primeiro dos hormônios citados, a sofrer alteração nos níveis circulantes, quando a tireóide é atingida, é o TSH.

Estão corretas

- a) apenas I, II e III.
- b) apenas I e IV.
- c) apenas I, III e V.
- d) apenas II, IV e V.
- e) apenas II e V.

Questão 24

Não existe um teste padrão ouro para o diagnóstico da doença de Chagas, contudo a sensibilidade dos métodos pode variar conforme a fase da doença. Relacione a primeira coluna com a segunda.

1. Métodos diretos: Xenodiagnóstico e Hemocultura.
 2. Métodos indiretos: Pesquisa de anticorpos IgG - ELISA - Imunofluorescência
- () Alta sensibilidade na fase aguda (85 - 100%).
 - () Alta sensibilidade na fase crônica cardíaca.
 - () Menor sensibilidade na fase aguda.
 - () Baixa sensibilidade (50%) na fase crônica.
 - () Alta sensibilidade na fase intermediária inaparente.

A sequência correta é

- a) 1 - 2 - 1 - 2 - 1.
- b) 1 - 1 - 2 - 1 - 1.
- c) 2 - 1 - 2 - 2 - 1.
- d) 1 - 2 - 2 - 1 - 2.
- e) 2 - 2 - 1 - 1 - 2.

Questão 25

Alguns achados microscópicos em lâminas do hemograma sugerem patologias. Relacione as colunas:

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| 1. Hipocromia | () Anemia perniciosa |
| 2. Macrócitos | () Anemia hemolítica |
| 3. Macrovalócitos | () Alcoolismo |
| 4. Policromatófilos | () Mielofibrose |
| 5. Muitos eritroblastos e dacriócitos | () Talassemia. |
| 6. Microcitose e leptócitos | |

A sequência correta é

- a) 1 - 2 - 4 - 5 - 6.
- b) 2 - 3 - 5 - 1 - 4.
- c) 3 - 4 - 5 - 2 - 1.
- d) 3 - 4 - 2 - 5 - 6.
- e) 4 - 3 - 2 - 1 - 5.

Questão 26

Um paciente, apresentando anemia normocítica e normocrômica com monocitopenia acentuada e também trombocitopenia, teve descritas em sua lâmina células mononucleares pouco maiores que os linfócitos, com citoplasma abundante, fracamente basófilos e margens irregulares e proeminentes. A coloração TRAP (Fosfatase Ácida Tartarato Resistente) deu positiva. O farmacêutico julgou, inicialmente, tratar-se de

- a) Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA).
- b) Leucemia Mielóide Crônica (LMC).
- c) Leucemia Mielóide Aguda (LMA).
- d) Leucemia de Células Cabeludas (HCL).
- e) Leucemia Linfocítica Crônica (LLC).

Questão 27

Um paciente sob tratamento com anticoagulante oral deve ter, mensalmente, avaliada sua coagulação através de

- a) RNI.
- b) TTP.
- c) plaquetometria.
- d) atividade de protrombina.
- e) dosagem de fibrinogênio.

Questão 28

Após a anamnese e avaliação dos resultados de alguns exames de um paciente com insuficiência respiratória, o clínico suspeitou de embolia pulmonar, solicitando, então,

- a) tempo de protrombina.
- b) D-dímeros.
- c) tempo de tromboplastina parcial.
- d) tempo de sangria.
- e) fatores de coagulação V, VII e X.

Questão 29

A presença de neutrófilos hipersegmentados em um hemograma pode indicar

- a) infecção aguda, queimaduras ou choque.
- b) hipóxia, choque ou uremia.
- c) anomalia de Pelger-Huët, mielocatex e LMA.
- d) uremia, megaloblastose e infecção.
- e) Síndrome de trissomia D, Síndrome de Turner e LMC.

Questão 30

O clínico recebeu, com surpresa, o resultado de um coombs indireto negativo, de uma mãe cujo filho teve doença hemolítica perinatal e coombs direto positivo. Provavelmente, o que ocorreu foi

- a) um erro de laboratório.
- b) O RN não possui, em suas hemácias, o antígeno "D".
- c) o RN possui, em suas hemácias, um antígeno privado, tipo C^w.
- d) O soro da mãe possui anti-D.
- e) O RN possui, em suas hemácias, o antígeno "D".

Questão 31

Tratando-se de corantes hematológicos, é possível afirmar

- I. Os corantes ácidos são sais cuja base é incolor e o ácido é corado.
- II. Os corantes básicos são sais cuja base é corada e o ácido é incolor.
- III. Os corantes neutros apresentam o ácido e a base corados.
- IV. O corante eosinato de azul de metileno apresenta a base incolor e o ácido corado.
- V. O corante azul de metileno apresenta a base incolor.

Estão corretas

- a) apenas I, II e III.
- b) apenas I, II, e V.
- c) apenas II, III e V.
- d) apenas III e IV.
- e) apenas IV e V.

Questão 32

Entre as causas de erro na fórmula leucocitária feita em instrumentos de impedância e impedância/dispersão de luz, cujo efeito seja o aumento da porcentagem de neutrófilos, tem-se

- a) agregação de neutrófilos.
- b) agregação dos linfócitos.
- c) efeitos da conservação à temperatura ambiente.
- d) linfócitos anormais em infecção por HIV.
- e) plaquetas gigantes.

Questão 33

Em paciente com anemia normocítica normocrômica, cujo hemograma apresente RDW, geralmente normal e, às vezes, leucocitose, a causa pode ser

- a) deficiência recente de ferro.
- b) intoxicação por chumbo.
- c) anemia de doença crônica (ADC).
- d) perda de sangue por período prolongado.
- e) anemia hemolítica não-esferocítica.

Questão 34

As zoonoses de etiologia bacteriana têm seus diagnósticos microbiológicos dificultados pela ocorrência irregular dessas infecções; todavia, os laboratórios clínicos deverão estar alerta a tais agentes e síndromes. Assinale a alternativa em que todos os agentes são considerados zoonóticos:

- a) *Salmonella* - *Yersinia pestis* - *Aeromonas* sp.
- b) *Shigella* - *Burkholderia* - *Campylobacter jejuni*
- c) *Brucella* - *Francisella* - *Bartonella henselae*
- d) *EHEC* - *Acinetobacter* - *Afiplia* sp.
- e) *E. coli* - *Bordetella* - *Pasteurella multocida*

Questão 35

A grande diversidade da microbiota bacteriana humana requer meios de cultivo específicos e muito diferenciados. Numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª, relacionando o meio mais indicado com cada patógeno:

- | | | |
|--|-----|---------------------------------------|
| 1. Ágar BCYE (buffered charcoal yeast extract) | () | <i>Leptospira interrogans</i> |
| 2. Meio de Karmali | () | <i>Streptococcus beta hemolíticos</i> |
| 3. Caldo Todd-Hewitt | () | <i>Legionella pneumophila</i> |
| 4. Meio de Fletcher | () | <i>Pseudomonas aeruginosa</i> |
| 5. Agar Cetrimide | () | <i>Campylobacter</i> spp |

A sequência correta é

- 1 - 3 - 5 - 4 - 2.
- 3 - 1 - 4 - 2 - 5.
- 5 - 3 - 2 - 1 - 4.
- 2 - 5 - 4 - 3 - 1.
- 4 - 3 - 1 - 5 - 2.

Questão 36

Patologias que reduzem a oferta de Oxigênio aos tecidos (hipóxia tecidual) costumam favorecer o desenvolvimento de infecções por anaeróbios estritos, clinicamente caracterizadas por secreções escuras acompanhadas de odor fétido. Assinale a alternativa que só contém bacilos gram-positivos não-esporulados anaeróbios estritos.

- Lactobacillus* - *Veillonella* - *Fusobacterium*
- Propionibacterium* - *Bacillus* - *Bacteroides*
- Bifidobacterium* - *Prevotella* - *Bacillus*
- Bacillus* - *Clostridium* - *Lactobacillus*
- Eubacterium* - *Mobiluncus* - *Actinomyces*

Questão 37

Considerando a etiologia prevalente nas pneumonias comunitárias, a coloração de Gram assume grande importância; todavia, alguns agentes não podem ser caracterizados por essa coloração. A alternativa que representa essa condição é

- Chlamydia trachomatis* - *Legionella pneumophila* - *Haemophilus influenzae*
- Chlamydophila pneumoniae* - *Mycoplasma pneumoniae* - *Legionella pneumophila*
- Chlamydia psittaci* - *Borrelia vincentii* - *Klebsiella pneumoniae*
- Chlamydophila trachomatis* - *Pseudomonas stutzeri* - *Streptococcus pneumoniae*
- Chlamydia pneumoniae* - *Leptospira interrogans* - *Treponema pallidum*

Questão 38

No diagnóstico das diarreias de etiologia bacteriana, o coprocultivo é largamente empregado. Entretanto, alguns isolados requerem testes adicionais para comprovação de sua patogenia; outros, por serem comensais no intestino, requerem outros procedimentos como pesquisa de toxinas diretamente no material fecal. Assinale a alternativa de contenha, respectivamente, dois patógenos para crianças até dois anos de idade e um que requeira pesquisa de toxina.

- E. coli* enteropatogênica clássica; *E. coli* enteroinvasiva / *Yersinia enterocolitica*
- E. coli* enteroagregativa; *E. coli* difusamente aderente / *E. coli* enterohemorrágica
- E. coli* enterohemorrágica; *E. coli* enteropatogênica clássica / *Vibrio cholerae*
- E. coli* enteroagregativa; *E. coli* enteropatogênica clássica / *Clostridium difficile*
- E. coli* enterotoxigênica; *E. coli* enteroinvasiva / *E. coli* enterohemorrágica

Questão 39

Na avaliação da resistência bacteriana, os infectologistas e a Comissão de Infecção Hospitalar têm especial interesse em MRSA e VRE. Sobre essas bactérias e suas consequências na terapêutica anti-infecciosa, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) para cada uma das afirmativas.

- () MRSA são *Staphylococcus aureus* resistentes aos meropenem.
- () A resistência dos MRSA a oxacilina 1 µg é um indicativo de que esse isolado é também resistente a todos os beta-lactâmicos.
- () VRE são Enterobactérias resistentes a vancomicina, linezolida e teicoplanina.
- () Enterococcus resistentes a vancomicina devem ser avaliados para o cloranfenicol, eritromicina, tetraciclina e rifampicina.

A sequência correta é

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

Questão 40

Sobre a detecção laboratorial da resistência bacteriana, analise cada uma das afirmativas.

- I. A pesquisa de beta-lactamases em cultivos de *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catarrhalis* pode ser realizada pelo disco de nitrocefina.
- II. Betalactamases de espectro ampliado (ESBL) são enzimas que inativam penicilinas, cefalosporinas e monobactâmicos; os carbapenêmicos não são inativados por essas enzimas.
- III. *Streptococcus pneumoniae* é invariavelmente sensível à penicilina.
- IV. A resistência de bactérias do grupo CESP aos aminoglicosídeos é melhor detectada pelos discos de alta potência de estreptomicina 300 µg e gentamicina 120 µg.
- V. *Staphylococcus aureus* resistentes a vancomicina (VRSA) são, epidemiologicamente, mais freqüentes do que os MRSA.

Estão corretas

- a) apenas I e II.
- b) apenas I, III e IV.
- c) apenas II e III.
- d) apenas II, IV e V.
- e) apenas IV e V.

CONCURSO PÚBLICO 2006
GABARITO

Questões	Alternativas
FARMACÊUTICO / HABILITAÇÃO	
01.	B
02.	E
03.	D
04.	C
05.	E
06.	E
07.	B
08.	E
09.	C
10.	A
11.	C
12.	A
13.	B
14.	B
15.	A
16.	E
17.	B
18.	D
19.	A
20.	C
21.	B
22.	D
23.	C
24.	D
25.	D
26.	D
27.	A
28.	B
29.	D
30.	C
31.	A
32.	B
33.	C
34.	C
35.	E
36.	E
37.	B
38.	D
39.	A
40.	A

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