



**QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**01-** Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e das Redes de atenção à Saúde (RAS) na atenção básica, assinale o que for correto.

- 01) Universalidade.
- 02) Moralidade.
- 04) Equidade.
- 08) Integralidade.

**02-** Relacionado à Portaria nº 3.390, que institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) Cabe ao hospital implantar os núcleos de Segurança do Paciente, de forma a elaborar um Plano de Segurança do Paciente, bem como garantir a implantação dos Protocolos Básicos de Segurança do Paciente.
- 02) Cabe ao hospital identificar e divulgar os profissionais que são responsáveis pelo cuidado do paciente nas unidades de internação, nos prontos socorros, nos ambulatórios de especialidades e nos demais serviços.
- 04) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto-socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante 24 (vinte e quatro) horas por dia.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**03-** Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política de Atenção Básica no SUS, assinale o que for correto.

- 01) Como prioridade de atendimento na Atenção Básica será feita uma classificação baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- 02) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do sistema de saúde e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que coordena o cuidado e ordena as ações e serviços disponibilizados na rede.
- 04) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- 08) A Atenção Básica será ofertada parcialmente e gratuitamente a algumas pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

**04-** A governança federativa do SUS é composta, também, por espaços onde a sociedade atua na política de saúde nas três esferas de governo, que são os conselhos de saúde e as conferências de saúde. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Os conselhos de saúde são espaços institucionais presentes em cada esfera de governo, voltados para formular estratégias e controlar a execução da política de saúde, incluindo as questões relativas aos aspectos econômicos e financeiros.
- 02) Além do Conselho Nacional e dos conselhos estaduais e municipais de saúde, exigidos pela legislação, há também conselhos regionais, locais e distritais, a exemplo dos conselhos dos distritos sanitários especiais indígenas. Esses últimos devem atuar sob a coordenação dos conselhos de saúde da esfera de governo correspondente.
- 04) Os conselhos de saúde estão compostos por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços. A representação dos usuários é paritária em relação ao conjunto dos demais setores que compõem o conselho, sendo 25% das vagas para os trabalhadores da saúde e 25% para os gestores e prestadores da saúde.
- 08) As conferências de saúde, realizadas uma vez por ano, ou num período menor, se conveniente, possuem um fundo de saúde que consiste na unidade orçamentária voltada para a gestão dos recursos destinados ao financiamento das ações e serviços de saúde, podendo ser públicos ou não.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**05-** Sobre algumas das Diretrizes do SUS e da Rede de Assistência de Saúde (RAS) a serem operacionalizadas na Atenção Básica, assinale o que for correto.

- 01) Territorialização e Adstrição: permite o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adstritos a ele.
- 02) População Adscrita: população que está presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado e com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.
- 04) Longitudinalidade do cuidado: reforça a importância da Atenção Básica ser resolutiva, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- 08) Ordenar as redes: pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado.

**06-** Sobre as doenças que estão na lista de agravos de notificação compulsória, assinale o que for correto.

- 01) Síndrome da paralisia flácida aguda.
- 02) Febre do Nilo.
- 04) Diabetes.
- 08) HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**07-** O Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde possui um conjunto de três instrumentos avaliativos distintos. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A observação que avalia uma característica própria e é através dela que informamos sobre o contexto em que estamos, para nele nos situarmos de forma satisfatória de acordo com normas e valores.
- 02) Questionário dirigido aos usuários avalia a satisfação do usuário para com a assistência recebida pelos estabelecimentos a serem avaliados.
- 04) Conjunto de indicadores, que avalia os resultados e corresponde a um conjunto variado de indicadores, construídos a partir dos vários bancos de dados ou sistemas de informação alimentados pelos estabelecimentos.
- 08) Roteiro de itens de verificação, que avalia basicamente os vários elementos da gestão e é composto por cinco blocos que, por sua vez, se subdividem em critérios ou tópicos.

**08-** Sobre os Princípios do planejamento governamental no SUS, assinale o que for correto.

- 01) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em sete princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação.
- 02) O planejamento consiste em uma atividade obrigatória e contínua, deve ser integrado à Seguridade Social e ao planejamento governamental geral.
- 04) O planejamento deve estar articulado constantemente com o monitoramento, a avaliação e a gestão do SUS; o planejamento deve ser ascendente e integrado.
- 08) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em cinco princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**09-** Sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS, assinale o que for correto.

- 01) Acolhimento caracteriza-se pela escuta ética e adequada das necessidades de saúde do usuário no momento de procura ao serviço de saúde e na prestação de cuidados com a finalidade de atender à demanda com resolutividade e responsabilidade.
- 02) Auditoria clínica caracteriza-se pelo protocolo pré-estabelecido, com a finalidade de dar agilidade ao atendimento a partir da análise do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada.
- 04) Apoio matricial é o suporte técnico especializado, que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- 08) Clínica ampliada é a administração de uma unidade ou órgão de saúde, como ambulatório, hospital, instituto e fundação, que se caracteriza como prestador de serviços do SUS.

**10-** O modelo federativo da Constituição Federal de 1988, sobre a descentralização das políticas públicas e dos recursos fiscais, se compõe de quatro formas de distribuir as competências na organização das responsabilidades entre a União, os Estados e os Municípios. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Competências exclusivas são áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, não podendo ser delegadas a outras.
- 02) Competências residuais são áreas cujo campo de atuação é compartilhado por, pelo menos, duas das três esferas da federação.
- 04) Competências concorrenciais (conjuntas ou comuns) são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação não seja de domínio exclusivo (ou privativo) nem compartilhado.
- 08) Competências privativas são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, podendo ser delegadas a outras.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

**11-** Com relação à Vasculite associada a ANCA, assinale o que for correto.

- 01) A presença de anticorpos antinúcleo (ANA) é um achado laboratorial frequente.
- 02) ANCA direcionado à PR3 (proteínase-3) produz padrão de fluorescência chamado ANCA Citoplasmático (c-ANCA) e está associado à Granulomatose com Poliangiite (originalmente Granulomatose de Wegener).
- 04) ANCA direcionado à MPO (mieloperoxidase) produz padrão de fluorescência chamado ANCA perinuclear (p-ANCA).
- 08) O Consenso Internacional para testes de ANCA, revisado em 2017, recomenda a utilização de imunoenaios, específicos para PR-3 e MPO, para pesquisa de ANCA em pacientes com suspeita de Granulomatose com Poliangiite e a utilização de Imunofluorescência como segundo teste em pacientes com imunoenamo negativo para ANCA (para aumentar a sensibilidade) e pacientes com baixo nível de anticorpos para ANCA (para aumentar a especificidade).

**12-** Sobre os achados laboratoriais associados às doenças autoimunes, assinale o que for correto.

- 01) A presença de anticorpos anti-Sm e anti-dsDNA em altos títulos é altamente sugestiva de Lupus Eritematoso Sistêmico em um paciente com suspeita clínica da doença.
- 02) A positividade conjunta para anticorpos antipeptídeo cíclico citrulinado (anti-CCP) e fator reumatoide aumenta o valor preditivo positivo para o diagnóstico de Esclerose Sistêmica (Esclerodermia).
- 04) Em um paciente com nefrite lúpica em atividade, provavelmente os níveis de C3 estarão reduzidos no soro e serão encontrados cilindros hemáticos e eritrócitos dismórficos no sedimento urinário.
- 08) Anticorpos anti-dsDNA estão frequentemente associados à glomerulonefrite e possuem papel patogênico na nefrite lúpica.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**13-** A respeito do imunodiagnóstico de doenças infecciosas em gestantes, assinale o que for correto.

- 01) A infecção por Citomegalovírus (CMV) pode ser transmitida por via placentária, mesmo que a mãe tenha adquirido a infecção vários anos antes do período gestacional e apresente apenas IgG reagente.
- 02) O teste de avidéz da IgG anti-CMV é útil para determinar se uma infecção ocorreu a mais de quatro meses ou menos de quatro meses aproximadamente e se aplica a gestantes com IgG Reagente para CMV e IgM não reagente para CMV.
- 04) A ausência de ac antirrubéola (IgG e IgM) em uma gestante é indicativo de susceptibilidade à infecção pelo vírus da rubéola, portanto essa gestante deverá ser vacinada contra essa doença como medida preventiva da Síndrome da Rubéola Congênita.
- 08) Em uma gestante com diagnóstico prévio de sífilis (VDRL Reagente 1/256 e FTA-Abs reagente), vários anos antes de engravidar e tratada da infecção, a positividade do teste de FTA-Abs com teste de VDRL não reagente é indicativo de sucesso no tratamento e ausência de risco para transmissão congênita dessa doença.

**14-** Com relação à determinação de ASO (anticorpos antiestreptolisina O), assinale o que for correto.

- 01) É utilizada para auxílio diagnóstico da glomerulonefrite pós-estreptocócica, nesse caso acompanhada da dosagem sérica de C3 e avaliação do sedimento urinário.
- 02) É utilizada para auxílio diagnóstico da Febre Reumática, nesse caso acompanhada da pesquisa quantitativa ou semi-quantitativa da Proteína C-Reativa (PCR) ou Velocidade de Hemossedimentação (VHS).
- 04) Faz parte dos critérios do ACR-EULAR (Colégio Americano de Reumatologia e Liga Europeia Contra o Reumatismo) para diagnóstico da Febre Reumática como comprovação da evidência de infecção prévia pelo *Streptococcus* beta hemolítico do grupo A.
- 08) Quando em concentrações inferiores a 200 UI/ml exclui o diagnóstico de Febre Reumática.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**15-** A respeito dos imunoenaios aplicados em recém-natos como auxílio diagnóstico de infecções congênitas, assinale o que for correto.

- 01) Um resultado de VDRL reagente, com título igual ou inferior ao da mãe, exclui a possibilidade de infecção congênita pelo *Treponema pallidum*.
- 02) Um resultado de FTA-Abs IgG reagente no recém-nato confirma a infecção congênita pelo *Treponema pallidum*.
- 04) Resultados de VDRL reagentes, com valores superiores aos da mãe (dois títulos ou mais), são altamente sugestivos de infecção congênita pelo *Treponema pallidum*.
- 08) O teste de FTA-Abs IgM, quando positivo no recém-nato de mãe sífilítica, é confirmatório de infecção congênita pelo *Treponema pallidum*.

**16-** Paciente de 34 anos, sexo feminino, é avaliada pelo serviço de obstetria por suspeita de diabetes gestacional após teste de sobrecarga de glicose alterado. Sobre o *Diabetes mellitus*, assinale o que for correto.

- 01) O diabetes MODY é caracterizado por alterações genéticas, sendo a mutação do gene GCK associado a quadros clínicos menos severos da doença.
- 02) Em pacientes com sintomas de hiperglicemia como polidipsia, poliúria e perda de peso recente, uma glicemia superior a 200 mg/dl coletada a qualquer momento do dia é critério diagnóstico de *Diabetes mellitus*.
- 04) O diabetes gestacional é diagnosticado em todas as gestantes com glicemia de jejum superior a 92mg/dl.
- 08) A cetoacidose diabética é caracterizada por uma acidose metabólica, frequentemente cursando com redução da pressão parcial de CO<sub>2</sub> como mecanismo de compensação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**17-** Paciente do sexo feminino, 15 anos, é internada com febre, disfagia, sudorese e dispneia, com início há dois dias, sendo encaminhada para a triagem COVID. O exame físico demonstrou tonsilas inchadas e vermelhas, tiromegalia e exoftalmia. Em seus exames laboratoriais, notou-se uma importante agranulocitose, redução do TSH e aumento do T4 livre. A paciente possui diagnóstico de hipertireoidismo, tratando com metimazol e atenolol. Após a instalação da disfagia, a paciente não fez uso de seus medicamentos. A respeito do caso, assinale o que for correto.

- 01) A neutropenia é um importante achado na COVID-19, sendo indicativo da doença.
- 02) A neutropenia febril pode ser definida pela presença de febre e contagem absoluta de neutrófilos inferior a  $500/\text{mm}^3$ .
- 04) Dado que a paciente pode se encontrar em uma tempestade tiroideana, é indicado o retorno imediato do tratamento com metimazol.
- 08) O hipertireoidismo pode ser causado por uma doença autoimune, denominada doença de Basedow-Graves, a qual é caracterizada pela presença de anticorpos contra o receptor do TSH.

**18-** Paciente de 46 anos, sexo masculino, vítima de colisão auto x auto, é admitido no pronto atendimento devido a um quadro de choque hipovolêmico. A respeito do caso, assinale o que for correto.

- 01) Em protocolos de transfusão maciça, o citrato presente nos hemocomponentes pode quelar o cálcio sérico e agravar a coagulopatia instalada.
- 02) A hipovolemia pode levar a quadros de acidose respiratória, uma vez que há menos eritrócitos para transportar o oxigênio.
- 04) A coagulopatia dos pacientes de trauma é dependente da diluição dos fatores de coagulação, devido à reposição volêmica, acidose e hipotermia pela perda de sangue.
- 08) A hipoperfusão repercutirá em um desvio do metabolismo aeróbio para o metabolismo anaeróbio, com aumento dos níveis séricos de ácido láctico.

**19-** Paciente gestante, 39 anos, deu entrada no pronto atendimento obstétrico, devido a um quadro de hipertensão arterial. Sobre hipertensão gestacional, assinale o que for correto.

- 01) Hipertensão gestacional é definida como uma pressão sistólica  $\geq 140$  mmHg ou pressão diastólica  $\geq 90$  mmHg, sendo a hipertensão severa: a pressão sistólica  $\geq 160$  mmHg e diastólica  $\geq 110$  mmHg.
- 02) Níveis mais elevados de ácido úrico sérico se correlacionam com melhores prognósticos, uma vez que se demonstra que não há perda renal junto da proteinúria.
- 04) A síndrome HELLP é caracterizada pela presença de hemólise microangiopática, aumento de enzimas hepáticas, e diminuição das plaquetas.
- 08) O diagnóstico da pré-eclâmpsia só pode ser feito na presença de proteinúria.

**20-** Paciente de 47 anos, masculino, internado por rebaixamento do nível de consciência e suspeita de meningite. Exame clínico evidencia perda de 25 kg nos últimos seis meses, infecções recorrentes, sudorese noturna e linfonodomegalia cervical com crescimento de 5 cm nos últimos dois meses. É relatado que o paciente mantém relações sexuais desprotegidas com parceiros do mesmo sexo. Teste sorológico de triagem é reagente para HIV e biópsia de linfonodo confirma a presença de doença linfoproliferativa. O paciente apresenta importantes alterações laboratoriais, com hiperuricemia, hipercalemia e hipocalcemia. A respeito das patologias acima, assinale o que for correto.

- 01) No quadro clínico descrito, o exame sorológico reagente para HIV é altamente sugestivo do diagnóstico, contudo, o mesmo deve ser confirmado por Western Blot ou outra metodologia confirmatória, em acordo com o Manual Técnico do Ministério da Saúde.
- 02) A infecção pelo HIV pode cursar com a incidência de neoplasias secundárias, como o Sarcoma de Kaposi e Linfomas de células B.
- 04) As alterações bioquímicas do paciente, associadas ao processo linfoproliferativo, são indicativos de uma síndrome de lise tumoral.
- 08) O diagnóstico diferencial da suspeita de meningite deve levar em conta a possibilidade de infecção fúngica pelo *Cryptococcus* e a meningite linfomatosa.

**21-** Mulher, 60 anos, procurou atendimento médico com história de fadiga generalizada há 10 meses. Dados do hemograma mostraram: RBC 1,2 milhões; hemoglobina 8 g/dl; Hematócrito 20 %; VCM 166 fl; WBC  $5600/\text{mm}^3$  e contagem de plaquetas de  $160.000/\text{mm}^3$ . A respeito do caso, assinale o que for correto.

- 01) É importante a análise morfológica do esfregaço sanguíneo para avaliar a presença de aglutinação eritrocitária.
- 02) As alterações no hemograma podem estar relacionadas à infecções virais, por micoplasma, neoplasias linfoproliferativas e até mesmo doenças autoimunes.
- 04) Uma das hipóteses pode ser a presença de aglutininas a frio na amostra.
- 08) Trata-se de uma anemia macrocítica hipocrômica.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**22-** Paciente de 03 anos, sexo masculino, admitido no pronto atendimento pediátrico por quadro de rebaixamento de nível de consciência, febre, cefaleia e enrijecimento de nuca. Sobre a meningite bacteriana, assinale o que for correto.

- 01) Na faixa etária do paciente, os microrganismos causadores de meningite mais frequentemente isolados são o *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* e *Neisseria meningitidis*.
- 02) O exame de líquido na vigência de meningite bacteriana, evidencia turvação, contagem aumentada de polimorfonucleares, aumento de proteínas e redução da glicose.
- 04) O *Haemophilus influenzae* é um diplococo lanceolado, Gram-positivo, sensível à optoquina.
- 08) Para maior agilidade e direcionar o tratamento empírico, podemos usar testes sorológicos de aglutinação em látex para detecção de anticorpos contra os principais agentes causadores de meningite, diretamente em amostras biológicas, como exemplo, o líquido.

**23-** Das complicações relacionadas ao consumo de álcool, a mais prevalente e de maior mortalidade é a hepatopatia alcoólica. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) O etanol é metabolizado por duas vias nos hepatócitos: oxidado no citosol pelo álcool desidrogenase (ADH), gerando acetaldeído e no retículo endoplasmático pelo CYP2E1 (citocromo P450), gerando radicais livres como hidroxietil, superóxido e  $H_2O_2$ .
- 02) O uso crônico de etanol promove lesão nas mitocôndrias dos hepatócitos, devido à ação direta de radicais livres e da adição de acetaldeído e malondialdeído, juntamente com acil etanol éster, modificando a permeabilidade transicional da membrana externa e favorecendo a saída de componentes desencadeadores de apoptose.
- 04) Em termos laboratoriais, a relação AST/ALT  $\geq 2$  e a elevação de gamaglutamil transferase são sugestivas de hepatopatia alcoólica.
- 08) O etanol atua como antagonista de vários micronutrientes como tiamina, ácido fólico, piridoxina e zinco, devendo ser suplementados.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**24-** Os distúrbios hidroeletrólíticos estão entre os principais problemas clínicos nas unidades neonatais e podem ser fatais se não forem corrigidos adequadamente. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Os distúrbios de potássio caracterizam-se, principalmente, pelo risco de danos neurológicos e esses podem ser decorrentes da alteração em si ou da correção inadequada.
- 02) A hipocalcemia caracteriza-se por uma concentração sérica de cálcio total  $< 8,0$  mg/dl no recém-nascido ou  $< 7,0$  mg/dl nos pré-termos e seus sinais são irritabilidade muscular (parestésias, tetania, convulsões) e alterações cardíacas.
- 04) A hiponatremia costuma ser assintomática até que os níveis de sódio plasmático sejam menores que 100 mEq/L.
- 08) Na desidratação hipernatrêmica ocorre maior tonicidade do meio extracelular, levando à desidratação celular com graves sintomas secundários, em especial ao comprometimento do SNC.

**25-** A pesquisa de sangue oculto nas fezes é uma alternativa não invasiva e de baixo custo para o rastreamento de câncer colorretal, permitindo detectar precocemente lesões do TGI que cursam sem sangramento clinicamente visível. Com relação ao tema, assinale o que for correto.

- 01) O método do guáiacó é o mais estudado e utilizado na prática clínica e baseia-se na oxidação do guáiacó, catalisada pela ação da peroxidase presente na hemoglobina, resultando em uma coloração azulada.
- 02) Os métodos imunoquímicos reagem somente com a globina não degradada da hemoglobina humana e, portanto, não são sensíveis a sangramento do tubo digestivo alto.
- 04) Tanto o método do guáiacó quanto os imunoquímicos têm necessidade de dieta rigorosa por 72 horas antes do teste, para evitar resultados falso positivos.
- 08) A sensibilidade do teste imunoquímico diminui com a demora no processamento da amostra, devido à degradação da hemoglobina com o tempo.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**26-** Sobre meios de cultura usados em Microbiologia, assinale o que for correto.

- 01) O meio Cary Blair possui componentes (sais de bile, verde brilhante e citrato de sódio) que inibem micro-organismos Gram-positivos, selecionando e isolando espécies de *Salmonella* e *Shigella*, em amostras de fezes, alimentos e água.
- 02) No ágar chocolate ocorreu lise das hemácias, liberando hemina e hematina, compostos fundamentais para o crescimento dos micro-organismos exigentes.
- 04) O meio de ágar sangue oferece ótimas condições de crescimento para a maioria dos micro-organismos e a conservação dos eritrócitos íntegros favorecem a formação de halos de hemólise nítidos, úteis para a diferenciação de *Streptococcus spp.* e *Staphylococcus spp.*
- 08) O meio Cled é usado para isolamento e quantificação de micro-organismos presentes em amostras de urina. A deficiência de eletrólitos inibe o véu de cepas de *Proteus*.

**27-** Homem, 65 anos, procurou o serviço médico devido à fadiga generalizada. No hemograma, foi evidenciado um quadro de anemia normocítica (hemoglobina 7,0 g/dl), plaquetas 70.000/mm<sup>3</sup>, WBC 5.000/mm<sup>3</sup>; na análise morfológica, foi observada a formação de *rouleaux* eritrocitário. Sobre o caso, assinale o que for correto.

- 01) A presença de lesões líticas, em análise conjunta aos dados do hemograma, favorece a suspeita de mieloma múltiplo.
- 02) A formação de *rouleaux* ocorre somente em pacientes com mieloma múltiplo.
- 04) A formação de *rouleaux* eritrocitário pode ser causada devido à elevação das proteínas plasmáticas ou proteínas monoclonais.
- 08) Hipercalcemia e hipercreatinemia podem ser achados das neoplasias de células plasmáticas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**28-** Estudante, 24 anos, procurou o pronto atendimento devido à febre, calafrios, sudorose, dor de cabeça, dores musculares, náuseas e diarreia. O estudante relatou que recentemente esteve no continente africano, sendo levantada a suspeita clínica de malária. A respeito do caso, assinale o que for correto.

- 01) Na malária grave, as seguintes características laboratoriais podem ser encontradas: acidose metabólica, diminuição glicose sérica, lactato sérico aumentado e aumento da creatinina sérica.
- 02) O *Plasmodium falciparum* pode levar a uma parasitemia elevada, chegando a afetar mais de 50% das hemácias. No esfregaço, podem ser observados trofozoítos e gametócitos em forma de lua crescente ou banana.
- 04) A anemia da malária ocorre devido à interferência dos parasitas na formação do grupo heme no interior do eritrócito; há uma degradação do anel pirrólico e das suas subunidades.
- 08) Anemia hemolítica, elevação da bilirrubina sérica e elevação da LDH, também podem ser achados da malária.

**29-** Sobre o comprometimento hematológico e da homeostasia, causado pelo Lúpus Eritematoso Sistêmico, e referente às condições que podem estar associadas à doença, assinale o que for correto.

- 01) Hemofilia A adquirida.
- 02) Anemia Hemolítica autoimune.
- 04) Púrpura trombocitopênica imune.
- 08) Síndrome de Richter.

**30-** Sobre os distúrbios de coagulação adquiridos, assinale o que for correto.

- 01) Na avaliação do TTPa com resultado alargado, há correção do TTPa no teste da mistura com *pool* normal, quando há presença de inibidor de fator VIII ou anticoagulante lúpico.
- 02) A transfusão maciça pode alterar a função plaquetária, reduzir eficiência das reações da coagulação e aumentar a fibrinólise.
- 04) Coagulopatia de consumo pode ocorrer na Leucemia promielocítica aguda.
- 08) A coagulopatia associada à doença hepática ocorre devido à produção ineficiente do fator de Von Willebrand.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES