****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE** | | | | |  | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | |
| **T05 - TÉCNICO DE LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS - 30H**  **TURNO: TARDE** | | | | | | |  | | |

|  |
| --- |
| Tipo de Prova |
| **1** | **Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.** |

|  |
| --- |
| TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO: |
| **“O essencial faz a vida valer a pena.” (Mário de Andrade)** |

**ATENÇÃO**

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

**Duração da prova: 4h**

**LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

Por motivo de segurança:

* O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
* O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
* O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
* Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
* Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
* Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
* O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

LÍNGUA PORTUGUESA

**Escorrendo**

Aos 5 anos de idade o mundo é esmagadoramente mais forte do que a gente. (Aos 30 também, mas aprendemos umas manhas que, se não anulam a desproporção, ao menos disfarçam nossa pequenez.)

A ignorância não é uma bênção, é uma condenação: compreender a origem dos nossos incômodos faz uma grande diferença. Mas como, com tão poucas palavras ao nosso dispor? Palavras são ferramentas que usamos para desmontar o mundo e remontá-lo dentro da nossa cabeça. Sem as ferramentas precisas, ficamos a espanar parafusos com pontas de facas, a destruir porcas com alicates.

Com 2 anos, meu nariz escorria sem parar na sala de aula. Eu não sabia assoar, nem sequer sabia que existia isto: assoar. Apenas enxugava o que descia na manga do uniforme, conformado, até ficar com o nariz assado.

Lembro-me bem da sensação da meia sendo comida pela galocha enquanto eu andava. A cada passo, ela ia se engorovinhando mais e mais na frente do pé, faltando no calcanhar, e eu aceitava o infortúnio como se fosse uma praga rogada pelos deuses, uma sina. Não passava pela minha cabeça trocar de meia, desistir da galocha, pedir ajuda aos adultos: a vida era assim, não havia o que fazer.

Numas férias, meu pai apareceu antes do combinado para pegar minha irmã e eu na casa dos meus avós. Durante 400 quilômetros, falou que existiam pessoas boas e pessoas más, que aconteciam coisas que a gente não conseguia entender, que mesmo as pessoas más podiam fazer coisas boas e as pessoas boas, coisas más. Já quase chegando a São Paulo, contou que nosso vizinho, de 6 anos, tinha levado um tiro. Naquela noite, enquanto as crianças da rua brincavam – mais quietas do que o habitual, sob um véu inominável –, um dos garotos disse: “Bem feito! Ele é muito chato”.

Hoje, penso que pode ter sido sua maneira de lidar com uma realidade esmagadoramente mais forte do que ele. Meu vizinho, felizmente, sobreviveu. Nossa ingenuidade é que não: ficou ali, estirada entre amendoeiras e paralelepípedos, sendo iluminada pela lâmpada intermitente de mercúrio, depois que todas as crianças voltaram para suas casas.

Fonte: Crônica de Antônio Prata. Escorrendo. Disponível em: https://novaescola.org.br/arquivo/vem-que-eu-te-conto/pdf/escorrendo.pdf

**Questão 1**

A caracterização do texto “Escorrendo” como crônica ocorre porque:

(A) é possível perceber, ao final do texto, uma crítica sobre a infância e a violência.

(B) é um texto jornalístico, e tem o objetivo principal de transmitir acontecimentos.

(C) o objetivo do texto é realizar uma crítica ao estilo de vida das pessoas más.

(D) através da narrativa, ao partir de experiências individuais, até corriqueiras, alcança vivências coletivas.

(E) é um relato subjetivo de experiências individuais, com caráter filosófico, com intuito de transmitir um ensinamento.

**Questão 2**

Há, no texto, termos utilizados em um sentido claramente conotativo, figurado, também chamado de sentido metafórico ou simbólico. Qual termo não possui esse sentido?

(A) “pequenez” (1º parágrafo)

(B) “ferramentas” (2º parágrafo)

(C) “comida” (4º parágrafo)

(D) “ingenuidade” (6º parágrafo)

(E) “estirada” (6º parágrafo)

**Questão 3**

Assinale a alternativa em que há incorreção quanto ao que se diz sobre a morfologia de palavras do texto.

(A) Desproporção (derivação prefixal- indica negação)

(B) Incômodos ( derivação prefixal- indica negação)

(C) Engorovinhando (derivação - sufixo formador de gerúndio).

(D) Assoar (Derivação imprópria - classe gramatical)

(E) Esmagadoramente (derivação -sufixo formador de advérbio)

**Questão 4**

Observando-se o vocábulo “pequenez”, constata-se que é formado por acréscimo do “-ez” à palavra pequeno. A opção em que não se enquadra nesse modelo de formação, sendo escrito com S, e não com Z, é:

(A) pedrez.

(B) aridez

(C) nitidez

(D) escassez

(E) rispidez

**Questão 5**

Em relação a aspectos linguísticos do texto “Escorrendo”, julgue os itens que se seguem.

1. No trecho “mas aprendemos umas manhas que, se não anulam a desproporção, ao menos disfarçam nossa pequenez.(primeiro parágrafo), o vocábulo “mas” introduz uma oração coordenada adversativa.
2. No segundo parágrafo, o vocábulo “poucas” classifica-se como advérbio de intensidade.
3. No segundo parágrafo, o sujeito da forma verbal “remontá-lo” é o termo “mundo”.
4. No trecho “nem sequer sabia que existia isto”, no terceiro parágrafo, o termo “que” introduz uma oração subordinada adjetiva reduzida.
5. No último parágrafo, o último período expressa, na oração em que se insere, circunstância de causa.

Está (ão) corretas:

(A) Apenas I.

(B) I, II e IV.

(C) II e III.

(D) I e IV.

(E) I, IV e V.

**Questão 6**

Em qual das alternativas todas as regras das normas de concordância não foram respeitadas?

(A) Havia cadeiras suficientes em casa.

(B) Faz dois anos que eu não viajo.

(C) Ainda falta dar os últimos retoques na organização.

(D) Cem metros é muito.

(E) Não sou eu que está atrasando você.

**Questão 7**

Assinale a alternativa em que a figura de linguagem disposta é corretamente exemplificada.

(A) Antítese → Morte e vida estão em suas mãos.

(B) Sinestesia→Costumava ler Shakespeare.

(C) Hipérbole→Embarcou há pouco no avião.

(D) Metáfora→E um doce vento entrava pela janela.

(E) Metonímia→Seus olhos são como jabuticabas.

**Questão 8**

**REFORMA ORTOGRÁFICA**



Só se encontram palavras que sofreram alterações ortográficas com a Nova Reforma em:

(A) graúna - androide;

(B) abençoo - mantem;

(C) feiura - bocaiuva;

(D) ideia - heróis;

(E) alcateia- orfão .

**Questão 9**

Assinale a alternativa correta quanto ao emprego e à colocação do pronome, conforme a norma-padrão da língua portuguesa.

(A) Eu não preparei-me para a prova.

(B) Depois mandarei mensagem para dar-lhes notícias

(C) Ele rapidamente deixou-me sozinho.

(D) Quando trarão-me o café da manhã?

(E) Muito me espanta essa reação.

**Questão 10**

Assinale a única alternativa incorreta em relação ao uso do acento indicativo de crase.

(A) Chegaremos as 14:00 horas.

(B) Entregamos as notas àquelas alunas.

(C) Há várias restrições à propaganda de cigarros.

(D) À medida que o tempo passa os problemas aumentam.

(E) O Professor de História referiu-se à Princesa Izabel em sua aula.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA

**Questão 11**

De acordo com a Lei nº 8.142/90, o Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei n° 8.080/90, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

(A) conselho nacional de secretários de saúde e o conselho de saúde;

(B) constituição federal e o conselho de saúde;

(C) conferência de saúde e o conselho de saúde;

(D) conferência de saúde e o conselho nacional de secretários municipais de saúde;

(E) conferência de saúde e o fundo de saúde.

**Questão 12**

Com relação à Constituição Federal de 1988, analise as assertivas como verdadeiro (V) ou falso (F), marcando a sequência correta:

( ) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas;

( ) As ações e serviços de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada;

( ) É vedado às instituições privadas participarem de forma complementar do Sistema Único de Saúde;

( ) Ao Sistema Único de Saúde compete participar da formulação da política e da execução das ações do saneamento básico;

( ) O Sistema Único de Saúde será financiado com recursos da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

(A) V,V,V,F,V;

(B) V,V,F,V,V;

(C) V, V,V,V,F;

(D) V,F,V,V,V;

(E) V,V,V,F,V.

**Questão 13**

São princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) que constam na Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990:

(A) centralização, utilização da epidemiologia e regionalização;

(B) igualdade, universalidade e direito à informação;

(C) universalidade, integralidade e participação da comunidade;

(D) universalidade, integralidade e participação da comunidade;

(E) regionalização, centralização e individualidade das ações.

**Questão 14**

A Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde define os determinantes sociais da saúde (DSS) como os:

(A) fatores relacionados à saúde mental e ambiental que influenciam a qualidade de vida do indivíduo ao longo dos anos;

(B) fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população;

(C) fatores inatos do indivíduo que podem interferir no processo saúde-doença e devem ser potencializados pelos serviços de saúde;

(D) fatores relacionados à saúde e ao bem - estar os quais se atribui causa e efeito às morbidades, doenças e agravos;

(E) fatores psicológicos e de comportamento que estão diretamente relacionados a agravos de saúde mental e social.

**Questão 15**

“Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.” O conceito descrito no texto refere-se a:

(A) vigilância sanitária;

(B) evento sentinela;

(C) vigilância ambiental;

(D) farmacovigilância;

(E) vigilância epidemiológica.

**Questão 16**

Conforme as concepções de transição apresentadas a seguir, marque a opção correspondente:

I - caracterizada pelo envelhecimento da população.

II - caracterizada pelo crescimento do sobrepeso, da obesidade e da dislipidemia.

III - caracterizada pela tripla carga de doenças.

(A) transição nutricional, transição epidemiológica e transição demográfica;

(B) transição nutricional, transição demográfica, e transição epidemiológica;

(C) transição demográfica, transição epidemiológica e transição nutricional;

(D) transição epidemiológica, transição demográfica e transição nutricional;

(E) transição demográfica, transição nutricional e transição epidemiológica.

**Questão 17**

O Brasil possui grande parte das condições que favorecem ao aparecimento das doenças infecciosa e parasitárias denominadas emergentes e reemergentes no contexto da saúde pública. Sobre o tema assinale a alternativa correta:

(A) as doenças emergentes e reemergentes não se configuram um problema para os municípios, pois são de responsabilidade da secretaria estadual de saúde;

(B) dengue, febre amarela e tuberculose são exemplos de doenças reemergentes no Brasil;

(C) o termo doenças reemergentes são doenças conhecidas e geralmente controladas e que voltaram a representar ameaça à saúde humana, com aumento repentino de casos;

(D) as doenças reemergentes estão relacionadas à violência e acidentes de trânsito;

(E) as doenças emergentes são ocasionadas pela transição nutricional que acomete as grandes cidades.

**Questão 18**

O Plano Municipal de Saúde de Recife define os serviços da rede de atenção à saúde descritos na alternativa:

(A) equipes de agentes comunitários de saúde, equipes especializadas para reabilitação e escola de governo;

(B) equipes especializadas para cirurgias complexas, laboratório municipal e unidades de saúde da família;

(C) laboratório municipal, Upinhas e Universidade Federal de Pernambuco;

(D) Upinhas, Programa Mais Médicos e unidade de cuidados integrais à saúde;

(E) unidades públicas de atendimento especializado, Upinhas e laboratório municipal.

**Questão 19**

A Ouvidoria do Sistema Único de Saúde (OUVSUS) é o setor responsável por receber reclamações, denúncias, sugestões, elogios e demais manifestações dos cidadãos quanto aos serviços e atendimentos prestados pelo Sistema Único de Saúde (SUS). É correto afirmar sobre a OUVSUS:

(A) o registro da manifestação do cidadão para solicitar assistência ou relatar alguma insatisfação só pode ser feito de forma presencial;

(B) seu objetivo principal é garantir e ampliar o acesso do cidadão na busca efetiva de seus direitos, atuando enquanto ferramenta de gestão e instrumento de fortalecimento do controle social;

(C) o Serviço de Informação ao Cidadão (SIC) não faz parte da composição da OUVSUS, pois não atua com atendimento e orientação ao público;

(D) os gestores do SUS têm como compromisso a implementação de canais de internet para que o cidadão possa conferir sua marcação de atendimento;

(E) a estratégia Meu SUS Digital traz informações sobre o financiamento do SUS.

**Questão 20**

A Política Nacional de Promoção da Saúde apresenta como temas prioritários:

(A) a formação e educação popular;

(B) enfrentamento ao uso do formaldeído e de seus derivados;

(C) promoção da mobilidade segura por meio do aumento das tarifas dos transportes coletivos;

(D) alimentação adequada e saudável;

(E) promoção do desenvolvimento pessoal.

**Questão 21**

São princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica, segundo Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 que aprova a Política Nacional de Atenção Básica:

(A) cobertura universal e participação da comunidade;

(B) equidade e cuidado centrado no profissional de saúde;

(C) integralidade e coordenação do cuidado;

(D) universalidade e tratamento;

(E) equidade e diagnóstico precoce.

**Questão 22**

Segundo a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 que aprova a política nacional de atenção básica são atribuições específicas do técnico de enfermagem:

(A) realizar e/ou supervisionar acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco, de acordo com protocolos estabelecidos;

(B) realizar a atenção à saúde às pessoas e famílias sob sua responsabilidade;

(C) realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe;

(D) realizar procedimentos de enfermagem, como curativos, administração de medicamentos, vacinas, coleta de material para exames, lavagem, preparação e esterilização de materiais, entre outras atividades delegadas pelo enfermeiro, de acordo com sua área de atuação e regulamentação;

(E) realizar atividades em grupo e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços, conforme fluxo estabelecido pela rede local.

**Questão 23**

O trabalho desenvolvido na Política Nacional de Humanização é orientado por conceitos, possibilitando atuar a partir de orientações clínicas, éticas e políticas. Em relação aos conceitos, assinale a alternativa correta:

(A) acolhimento é criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas;

(B) ambiência é a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão;

(C) valorização do trabalhador é dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão, apostando na sua capacidade de analisar, definir e qualificar os processos de trabalho;

(D) defesa dos direitos dos usuários é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença;

(E) clínica ampliada e compartilhada é garantir os direitos dos usuários, sendo que os serviços de saúde devem incentivar o conhecimento desses direitos e assegurar que eles sejam cumpridos em todas as fases do cuidado, desde a recepção até a alta.

**Questão 24**

“É uma estratégia ético-político-pedagógica, que visa transformar e qualificar a atenção à saúde, os processos formativos, as práticas de educação em saúde, além de fomentar a organização das ações e dos serviços numa perspectiva intersetorial.” Essa estratégia refere-se a:

(A) educação popular em saúde;

(B) educação permanente em saúde;

(C) valorização social;

(D) participação da comunidade;

(E) vigilância em saúde.

**Questão 25**

A Educação Popular em Saúde trabalha com eixos estratégicos apresentados na alternativa:

(A) cuidado em saúde nas unidades de pronto atendimento;

(B) participação, controle social e gestão por redes;

(C) política setorial e diálogos culturais;

(D) mutirão de vacinação e educação em saúde nas escolas;

(E) formação, comunicação e produção de conhecimento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**Questão 26**

Em tubos de coleta de sangue qual o principal tipo de anticoagulante presente?

(A) Heparina.

(B) EDTA.

(C) Citrato de sódio.

(D) Ácido cítrico.

(E) Fluoreto de sódio.

**Questão 27**

A confecção de esfregaços sanguíneos durante o procedimento de hematologia clínica tem como principal objetivo:

(A) isolar e purificar as células sanguíneas para análise;

(B) criar uma camada uniforme de células para facilitar a contagem e a avaliação morfológica;

(C) reduzir a quantidade de amostra de sangue necessária para os testes laboratoriais;

(D) aumentar a concentração de plaquetas para análises mais precisas;

(E) diminuir a ocorrência de artefatos laboratoriais nas análises hematológicas.

**Questão 28**

Os índices hematimétricos são parâmetros utilizados na análise de um hemograma. Dentre os índices existentes qual é usado para avaliar o tamanho médio dos glóbulos vermelhos?

(A) Índice de Heterogeneidade Eritrocitária (IHE).

(B) Índice de Forma Eritrocitária (IFE).

(C) Índice de Hemoglobina Corpuscular Média (CHCM).

(D) Índice de Distribuição Eritrocitária (IDR).

(E) Índice de Volume Corpuscular Médio (VCM).

**Questão 29**

Qual das seguintes afirmativas melhor descreve uma diferença entre a realização de um hemograma manual e um hemograma automatizado?

(A) O hemograma manual requer menos tempo de processamento em comparação com o hemograma automatizado.

(B) No hemograma automatizado, os resultados são obtidos com maior precisão e rapidez do que no hemograma manual.

(C) O hemograma manual é mais suscetível a erros de interpretação do que o hemograma automatizado.

(D) A contagem de células sanguíneas é mais confiável no hemograma manual devido à intervenção direta do operador.

(E) O hemograma automatizado permite uma análise mais detalhada da morfologia das células sanguíneas em comparação com o hemograma manual.

**Questão 30**

Assinale a alternativa que contém uma etapa que NÃO faz parte da realização do exame de curva glicêmica para avaliação da tolerância à glicose?

(A) Coleta de uma amostra de sangue em jejum.

(B) Ingestão de uma solução de glicose contendo uma quantidade específica de açúcar.

(C) Monitoramento dos níveis de glicose no sangue em intervalos regulares ao longo de várias horas.

(D) Restrição da ingestão de líquidos durante o período de monitoramento.

(E) Avaliação dos sintomas relacionados à glicemia durante o teste, como tontura ou sudorese.

**Questão 31**

Uma característica das hemoglobinas variantes é:

(A) elas são encontradas apenas em pacientes com anemia falciforme;

(B) são causadas por mutações genéticas que afetam a estrutura da hemoglobina;

(C) são produzidas como resultado de deficiências nutricionais em ferro;

(D) não têm impacto na função do transporte de oxigênio no sangue;

(E) são exclusivas de populações específicas e não ocorrem globalmente.

**Questão 32**

O principal objetivo da técnica de eletroforese de proteínas é:

(A) separar proteínas com base em suas propriedades de solubilidade;

(B) determinar a concentração de proteínas em uma amostra;

(C) identificar mutações genéticas em sequências de DNA;

(D) separar proteínas com base em suas diferenças de carga elétrica e tamanho;

(E) quantificar a atividade enzimática das proteínas presentes em uma amostra.

**Questão 33**

Qual das seguintes técnicas de coloração é comumente utilizada para identificar e diferenciar bactérias com base em suas características de parede celular?

(A) Técnica de coloração de Gram.

(B) Técnica de coloração de Ziehl-Neelsen.

(C) Técnica de coloração de Albert Laybourn.

(D) Técnica de coloração de Fontana-Tribondeau.

(E) Técnica de coloração de Giemsa.

**Questão 34**

Diferentes técnicas de coloração são utilizadas com diferentes funções em análises clínicas. A técnica de coloração de Fontana-Tribondeau tem como principal objetivo:

(A) diferenciar entre vários tipos de bactérias com base em suas características de parede celular;

(B) avaliar a morfologia e a distribuição de organelas celulares em células vegetais;

(C) identificar e contabilizar leucócitos em uma amostra de sangue periférico;

(D) demonstrar a presença e a distribuição de melanina em células ou tecidos biológicos;

(E) visualizar estruturas nucleares específicas em células eucarióticas.

**Questão 35**

Assinale a alternativa que descreve corretamente a interação antígeno-anticorpo e sua importância para a defesa imunológica.

(A) Os anticorpos ligam-se aos antígenos por meio de ligações covalentes, resultando na neutralização direta dos patógenos.

(B) Os antígenos são moléculas que ativam as células B para produzir anticorpos, os quais se ligam especificamente aos antígenos, marcando-os para destruição pelas células T.

(C) A interação antígeno-anticorpo promove a fagocitose de patógenos por neutrófilos e macrófagos, facilitando sua eliminação do organismo.

(D) Os anticorpos reconhecem e se ligam especificamente aos antígenos, formando complexos imunes que podem ativar o complemento ou marcar os patógenos para fagocitose pelos macrófagos e células dendríticas.

(E) Os antígenos são moléculas que inibem a produção de anticorpos pelo sistema imunológico, resultando na supressão da resposta imune adaptativa.

**Questão 36**

Sobre o controle de qualidade nos ensaios imunológicos assinale a alternativa correta.

(A) O controle de qualidade é desnecessário, pois os ensaios imunológicos são altamente precisos por si só.

(B) O controle de qualidade garante a confiabilidade e a precisão dos resultados dos ensaios imunológicos, monitorando regularmente o desempenho do teste.

(C) O controle de qualidade é apenas aplicável a ensaios quantitativos, não sendo necessário em ensaios qualitativos.

(D) O controle de qualidade em ensaios imunológicos visa apenas detectar falhas técnicas, não influenciando diretamente na interpretação dos resultados.

(E) O controle de qualidade em ensaios imunológicos se concentra apenas na validação dos reagentes utilizados, não sendo necessário monitorar outros aspectos do teste.

**Questão 37**

Fazendo uso de um microscópio ótico e uma coloração histológica de hematoxilia e eosina, qual das estruturas celulares descrita abaixo pode ser visualizada?

(A) Ribossomos.

(B) Lisossomos.

(C) Núcleo.

(D) Complexo de Golgi.

(E) Citoesqueleto.

**Questão 38**

Interferências pré-analíticas são eventos ou condições que ocorrem antes da análise propriamente dita da amostra e que podem afetar a qualidade ou os resultados do teste laboratorial. Considerando a definição acima, qual das situações abaixo representa uma interferência pré-analítica em um teste laboratorial?

(A) Uma amostra de sangue coletada corretamente em um tubo de coleta adequado.

(B) Um paciente que ingere alimentos antes da coleta de uma amostra para um teste de glicose no sangue.

(C) Uma amostra de urina coletada em um recipiente limpo e estéril.

(D) O uso de um método de coleta de amostra inadequado para um teste específico.

(E) Um laboratório utilizando reagentes de qualidade garantida para análise das amostras.

**Questão 39**

Qual é o princípio fundamental da fotometria em análises laboratoriais?

(A) Medir a concentração de uma substância na amostra com base na absorção de luz pela substância.

(B) Determinar a viscosidade da amostra por meio da dispersão de luz.

(C) Quantificar a atividade enzimática na amostra através da emissão de luz.

(D) Avaliar a densidade da amostra utilizando a difração de luz.

(E) Identificar a presença de micro-organismos na amostra por meio da fluorescência.

**Questão 40**

A principal vantagem do uso de testes sorológicos na Patologia Clínica é:

(A) permitem a identificação direta de patógenos em amostras clínicas;

(B) são capazes de fornecer resultados em tempo real, sem a necessidade de cultivo de micro-organismos;

(C) podem detectar a presença de anticorpos específicos, indicando exposição anterior a um determinado patógeno;

(D) são altamente sensíveis na detecção de mutações genéticas em células tumorais;

(E) permitem a determinação do perfil genético do paciente para prever a susceptibilidade a certas doenças.

**Questão 41**

Uma etapa essencial no processo de realização do exame parasitológico de fezes para ovos, cistos e larvas é:

(A) centrifugação das amostras fecais para concentrar os parasitas;

(B) fixação das amostras fecais em álcool ou formalina para preservar os parasitas;

(C) coloração das lâminas com corantes específicos para facilitar a visualização dos parasitas;

(D) utilização de técnicas de imunofluorescência para identificar antígenos parasitários nas amostras fecais;

(E) realização de culturas de fezes em meios de cultura específicos para promover o crescimento de parasitas.

**Questão 42**

Em um exame de pesquisa de ovos, cistos e larvas em fezes, qual o tipo mais comum de ovos encontrados?

(A) Ovos de Taenia solium.

(B) Ovos de Enterobius vermicularis.

(C) Ovos de Trichuris trichiura.

(D) Ovos de Schistosoma mansoni.

(E) Ovos de Ascaris lumbricoides.

**Questão 43**

Qual das seguintes etapas não faz parte do processo de preparo de amostra de urina para análise laboratorial?

(A) Homogeneização da amostra.

(B) Centrifugação para remover sedimentos.

(C) Adição de reagentes para conservação.

(D) Filtração para eliminar células e proteínas.

(E) Aquecimento para aumentar a solubilidade de cristais.

**Questão 44**

Sobre o valor preditivo positivo (VPP) assinale a alternativa correta.

(A) O valor preditivo positivo é a probabilidade de um teste produzir um resultado negativo quando o indivíduo realmente não tem a doença.

(B) O valor preditivo positivo é a proporção de verdadeiros positivos em relação a todos os resultados positivos do teste.

(C) O valor preditivo positivo é independente da prevalência da doença na população sendo testada.

(D) O valor preditivo positivo é geralmente mais baixo quando a sensibilidade e a especificidade do teste são altas.

(E) O valor preditivo positivo é uma medida da capacidade de um teste identificar corretamente os verdadeiros negativos.

**Questão 45**

Qual dos seguintes íons é mais comumente avaliado em um ionograma?

(A) Sódio (Na+).

(B) Potássio (K+).

(C) Cálcio (Ca2+).

(D) Magnésio (Mg2+).

(E) Ferro (Fe3+).

**Questão 46**

Qual o principal objetivo da contagem e coloração de reticulócitos em um hemograma?

(A) Avaliar a função hepática.

(B) Identificar parasitas no sangue periférico.

(C) Determinar a contagem de plaquetas.

(D) Avaliar a produção de células vermelhas na medula óssea.

(E) Detectar infecções bacterianas no sangue.

**Questão 47**

A etapa de descoloração no procedimento da coloração de Gram tem como objetivo:

(A) remover a camada de peptideoglicano das bactérias;

(B) fixar as bactérias na lâmina de vidro;

(C) permitir que o corante de contraste adira às células bacterianas;

(D) remover o corante violeta das bactérias Gram-negativas;

(E) realçar a aderência das bactérias à lâmina de vidro.

**Questão 48**

A baciloscopia direta é uma técnica importante no diagnóstico de tuberculose pulmonar. Sobre essa técnica assinale a alternativa que melhor descreve seu objetivo e como a sensibilidade e especificidade da técnica podem ser influenciadas por diferentes fatores.

(A) Tem como objetivo identificar a presença de bacilos álcool-ácido resistentes (BAAR) no escarro dos pacientes com tuberculose pulmonar. A sensibilidade da técnica pode ser influenciada pela qualidade da amostra, sendo mais elevada em amostras com maior concentração de bacilos. A especificidade pode ser afetada pela presença de outras bactérias álcool-ácido resistentes, resultando em resultados falso-positivos.

(B) Tem como objetivo determinar a carga bacilar nos pacientes com tuberculose pulmonar, auxiliando no monitoramento da eficácia do tratamento. A sensibilidade da técnica pode variar dependendo da experiência do técnico em identificar bacilos em diferentes tipos de amostras. A especificidade pode ser comprometida pela contaminação da amostra com saliva ou células epiteliais, levando a resultados falso-positivos.

(C) Tem como objetivo identificar a presença de micobactérias atípicas no escarro dos pacientes com tuberculose pulmonar. A sensibilidade da técnica pode ser influenciada pela duração e adequação do processamento da amostra, sendo mais alta em amostras frescas e adequadamente tratadas. A especificidade pode ser afetada pela presença de outros tipos de micobactérias, resultando em resultados falso-positivos.

(D) Tem como objetivo avaliar a resposta imune do paciente à infecção por Mycobacterium tuberculosis. A sensibilidade da técnica pode ser influenciada pela presença de fatores que inibem o crescimento bacteriano, como uso prévio de antibióticos. A especificidade pode ser comprometida pela presença de contaminantes ou artefatos que interferem na interpretação dos resultados.

(E) Tem como objetivo identificar a presença de células inflamatórias no escarro dos pacientes com tuberculose pulmonar. A sensibilidade da técnica pode variar dependendo do estágio da doença, sendo mais alta em estágios avançados da infecção. A especificidade pode ser afetada pela presença de outras condições respiratórias inflamatórias, resultando em resultados falso-positivos.

**Questão 49**

Qual é o principal objetivo do tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) em exames de coagulação?

(A) Avaliar a função plaquetária.

(B) Medir a concentração de fibrinogênio no sangue.

(C) Detectar a presença de anticoagulante lúpico.

(D) Avaliar a via intrínseca da coagulação.

(E) Monitorar o efeito de anticoagulantes orais.

**Questão 50**

Qual é a principal diferença entre os testes treponêmicos e não treponêmicos para sífilis?

(A) Os testes treponêmicos detectam anticorpos específicos contra o Treponema pallidum, enquanto os testes não treponêmicos detectam a presença de antígenos do Treponema pallidum.

(B) Os testes treponêmicos são mais sensíveis na fase primária da sífilis, enquanto os testes não treponêmicos são mais sensíveis na fase tardia da doença.

(C) Os testes treponêmicos são usados para diagnosticar a sífilis primária e secundária, enquanto os testes não treponêmicos são usados para monitorar a resposta ao tratamento.

(D) Os testes treponêmicos são mais específicos e confirmatórios, enquanto os testes não treponêmicos são mais frequentemente utilizados para triagem e diagnóstico inicial.

(E) Os testes treponêmicos incluem o VDRL e o RPR, enquanto os testes não treponêmicos incluem o FTA-ABS e o TP-PA.