

PROCESSO SELETIVO 2024

Ano Letivo de 2025

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - BIOMEDICINA

INSTRUÇÕES

- 01) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 02) O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
- 03) A duração da prova **com início às 09:00 horas e término às 12:00 horas**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 04) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 05) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 06) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 07) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 08) Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
- 09) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
 - a) Verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
 - b) Assine no local indicado;
 - c) Marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
 - d) Não o amasse, nem dobre.

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – BIOMEDICINA

QUESTÕES GERAIS

1. A busca por explicações causais do processo saúde-doença resultou na configuração da História Natural das Doenças (HND), conhecido como modelo processual dos fenômenos patológicos. Os principais sistematizadores desse modelo adotado globalmente foram Leavell e Clark (1976), cuja configuração classificou os Níveis de Prevenção à Saúde para cada período da HND. Segundo o modelo, é uma ação específica de Prevenção Primária à saúde:

- a) Exame de perfil lipídico.
- b) Vacinação contra o HPV.
- c) Cirurgia de revascularização do miocárdio.
- d) Fisioterapia para reabilitação do Acidente Vascular Encefálico (AVE).

2. Segundo a Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº 466 de 12 de dezembro de 2012, as pesquisas envolvendo seres humanos, em qualquer área do conhecimento, devem atender às exigências éticas e científicas fundamentais. A respeito desse assunto, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O pesquisador responsável deve apresentar o protocolo de pesquisa (documento contemplando a descrição da pesquisa em seus aspectos fundamentais, informações relativas ao sujeito da pesquisa, à qualificação dos pesquisadores e a todas as instâncias responsáveis), devidamente instruído ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição, e pode iniciar a pesquisa antes do pronunciamento do CEP.
- b) No desenho experimental de pesquisas clínicas, para que tenha um resultado coerente, o grupo controle deve ter seus integrantes o mais diferente possível daqueles do grupo intervenção (experimental), assim servem como referencial e facilita a comparação de resultados.
- c) Quando um protocolo de pesquisa é elaborado, devem-se levar em conta diversos aspectos, incluindo os riscos decorrentes. Porém, ao elaborar e submeter o protocolo ao CEP, estes riscos não precisam ser explicitados e a pesquisa já poderá ser iniciada, desde que o participante da pesquisa seja alertado sobre os riscos.
- d) A participação em pesquisa é voluntária e o processo de aplicação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) possibilita ao participante o acesso a informações relevantes à decisão em participar, como por exemplo, justificativa e objetivos do estudo, possíveis desconfortos, riscos e benefícios esperados e procedimentos que serão realizados durante a pesquisa.

3. O termo Bioética é um neologismo empregado pela primeira vez por Van Rensselaer Potter, bioquímico envolvido na pesquisa de câncer da Universidade de Wisconsin (EUA). Apesar de a Bioética ter surgido relacionada à experimentação em seres humanos, seus conceitos foram rapidamente incorporados à prática médica assistencial, principalmente após a publicação da obra *Principles of biomedical ethics*, de Beauchamp e Childress, que divulgava os fundamentos da Bioética principialista: a beneficência, a não maleficência, a autonomia e a justiça (FILHO, 2007). Em relação aos princípios básicos da bioética, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa que traz as **CORRETAS**.

- I. A Autonomia diz respeito ao poder de decidir sobre si mesmo e preconiza que a liberdade de cada ser humano deve ser resguardada.
- II. A beneficência refere-se a não causar mal e/ou danos ao paciente de forma intencional.
- III. O princípio da justiça trata do respeito a equidade dos indivíduos.
- IV. O princípio da não maleficência é definido como fazer o bem, cuidar e favorecer a qualidade de vida.

V. Os profissionais de saúde devem oferecer informações técnicas necessárias para orientar as decisões do paciente, sem utilizar formas de influência ou de manipulação, para que estes possam tomar decisões a respeito da assistência à sua saúde.

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

4. Em diferentes pesquisas, foram encontradas mais de 17 diferentes definições de erro em saúde e evento adverso, fato este que levou a Organização Mundial da Saúde (OMS) a desenvolver a Classificação Internacional de Segurança do Paciente (International Classification for Patient Safety – ICPS). Os conceitos chave do ICPS foram traduzidos para a língua portuguesa pelo Centro Colaborador para a Qualidade do Cuidado e a Segurança do Paciente, a fim de uniformizar essas definições na área da saúde (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2014). Analise as definições abaixo e assinale a alternativa que traz as definições **CORRETAS** de acordo com o ICPS.

- I. Segurança do paciente: redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
- II. Dano: comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III. Incidente: evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- IV. Risco: Incidente que resulta em dano ao paciente.
- V. Evento adverso: Probabilidade de um incidente ocorrer.

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

5. As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) têm uma etiologia múltipla, muitos fatores de risco, longos períodos de latência, curso prolongado e origem não infecciosa, e também associação a deficiências e incapacidades funcionais. A etiologia múltipla das DCNT não permite que elas possuam causas claramente definidas. No entanto, as investigações tornaram possíveis a identificação de fatores de risco. Com base nas DCNTs, considere as seguintes afirmações:

- I. São considerados fatores de risco imutáveis: sexo, idade, raça e herança genética.
- II. São considerados fatores de risco comportamentais: tabagismo, alimentação, sedentarismo, consumo de álcool e outras drogas.
- III. Os índices de morte por DCNT são superiores em países ricos se comparado com países de baixa e média renda.
- IV. A transição epidemiológica se caracteriza pela mudança do perfil de morbidade e de mortalidade de uma população, com diminuição progressiva das mortes por doenças infectocontagiosas e elevação das mortes por doenças crônicas.
- V. As principais DCNT são doenças cardiovasculares, neoplasias, doenças respiratórias crônicas, diabetes e doenças mentais.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) As afirmativas I, III e V são verdadeiras
- b) As afirmativas II, III e IV são verdadeiras
- c) As afirmativas II, III, IV e V são verdadeiras.
- d) As afirmativas I, II, IV e V são verdadeiras

6. A tabela abaixo apresenta a distribuição dos casos de Violência Sexual Infantil (0 a 9 anos), segundo raça no Brasil, entre os anos de 2015 e 2021. O cálculo da prevalência é um indicador indispensável para determinar os reais grupos vulneráveis, conforme apresentado na tabela.

	N	%	Pop. Censo	Prevalência/10.000 crianças
RAÇA				
Preta	76	3,10	26.793	28,37
Indígena	10	0,40	4.869	20,54
Branca	1.634	66,8	1.063.593	15,36
Parda	440	18,0	374.623	11,75
Amarela	7	0,30	12.004	5,83
Ign/Branco	279	11,4	-	-
Total	2.446	100	1.481.940	14,25

Diante dos dados, proporções e do indicador de prevalência, é **CORRETO** afirmar que:

I - O cálculo da prevalência consiste em dividir o número de casos conhecidos pelo total da população exposta ao risco, e multiplicar pela potência 10n, nesse caso foi utilizado 10.000.

II - A tabela apresenta claramente a raça branca como grupo de maior vulnerabilidade, seguido pela parda e com a menor vulnerabilidade a raça amarela.

III - A Prevalência é o número de casos novos de um agravo à saúde, nesse caso a violência sexual infantil, dividido pela população do Estado do Paraná e multiplicado por 10.000.

IV - A tabela apresenta claramente a raça preta e indígena consecutivamente como mais vulneráveis para a violência sexual infantil no Paraná entre os anos analisados.

As afirmativas **VERDADEIRAS** são:

- a) Apenas a I é verdadeira.
- b) I e IV.
- c) III e IV.
- d) I, II e III.

7. A disponibilidade de informação, por meio dos indicadores de saúde, apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. Nesse sentido, o indicador de saúde que revela a relação entre o número de óbitos por uma determinada doença, dentre os casos ocorridos dessa mesma doença é chamada de:

- a) Incidência
- b) Mortalidade
- c) Prevalência
- d) Letalidade

8. Dentro do contexto histórico do Sistema Único de Saúde, a _____ foi um importante marco para a elaboração dos princípios e diretrizes. Dentre eles destaca-se a _____ que pode ser descrita como uma forma de discriminação positiva, dentro de uma intencionalidade de justiça social. Dentre os princípios organizativos do SUS, destaca-se a _____, que corresponde a distribuição do poder e responsabilidades entre as

esferas do governo, e ainda _____ que permite aos cidadãos brasileiros o controle sobre as políticas de saúde.

Assinale a alternativa que completa consecutivamente, de forma **CORRETA** os espaços do texto:

- a) Constituição de 1988; Universalidade; Regionalização; Equidade.
- b) Lei 8080/90; Integralidade; Regionalização; Descentralização.
- c) Conferência de Alma-Ata; Descentralização; Equidade; Universalidade.
- d) VIII Conferência de Saúde; Equidade; Descentralização, Controle Social.

9. A Política Nacional de Humanização (PNH) aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho em saúde. Entre as diretrizes que compõe a PNH estão: Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência e; Clínica compartilhada. Analise e preencha as lacunas com a diretriz condizente com o respectivo fundamento:

I - _____: é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/populações.

II - _____: expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão, que se transforma também em espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular, em lugar de formulação e de pactuação de tarefas e de aprendizado coletivo.

III - _____: cria espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.

IV - _____ é uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

A sequência **CORRETA** para o preenchimento das lacunas é:

- a) I – Gestão Participativa e Cogestão; II – Clínica compartilhada; III – Acolhimento; IV – Ambiência.
- b) I - Acolhimento; II - Gestão Participativa e Cogestão; III - Ambiência; IV - Clínica compartilhada.
- c) I - Clínica compartilhada; II - Ambiência; III - Gestão Participativa e Cogestão; IV – Acolhimento.
- d) I - Ambiência; II - Acolhimento; III - Clínica compartilhada; IV - Gestão Participativa e Cogestão.

10. O direito à saúde foi garantido na Constituição Federal de 1988, tornando o acesso à saúde universal, de modo que todo cidadão tem direito às ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo efetivado pelas Leis Orgânicas da Saúde 8.080 e 8.142 de 1990.

Sobre os princípios do SUS, analise as afirmativas:

I – São considerados princípios fundamentais: a universalidade, a verticalidade e a autonomia dos indivíduos.

II – São considerados princípios organizativos: a descentralização, a regionalização e hierarquização e o controle social.

III – O princípio do controle social é expresso pelos conselhos e conferências de saúde.

IV- O princípio da equidade refere-se ao entendimento que todo cidadão é igual perante o SUS, sem qualquer tipo de desigualdade.

V – O princípio da descentralização busca determinar um controle único do SUS, por meio do Ministério da Saúde.

Estão CORRETAS as afirmativas:

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

11. Em setembro de 2015 foi lançada, na Assembleia Geral da ONU, a Agenda 2030 que estabeleceu metas a serem cumpridas, nos 15 anos seguintes, em relação ao desenvolvimento sustentável. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Todos os objetivos têm metas comuns pois se referem ao desenvolvimento sustentável a ser alcançado até o ano de 2030.
- b) O plano indica 20 Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS), a serem atingidos pelos países signatários.
- c) Os ODS são integrados e mesclam as três dimensões do desenvolvimento sustentável: a econômica, a social e a ambiental.
- d) A ONU define desenvolvimento sustentável como aquele que consegue atender às necessidades da geração atual, mesmo comprometendo a existência das gerações futuras.

12. O modelo de hierarquização e o trânsito do paciente dentro do sistema, visam garantir ao usuário o acesso integral aos serviços do Sistema Único de Saúde. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O trânsito do usuário de um nível de maior para um de menor complexidade é chamado de Referência e, de um nível de menor para um de maior complexidade é chamado de Contra referência.
- b) O sistema de referência e contra referência, permite o acesso aos serviços do SUS, desde o mais simples até o mais complexo, de acordo com as reais necessidades do tratamento e otimizando recursos.
- c) A referência e contra referência no SUS representam os níveis de atenção e complexidade do sistema de saúde no atendimento ao usuário, respectivamente.
- d) A hierarquização garante a resolução da maior parte dos problemas de saúde da população ainda na atenção básica, sem a responsabilidade direta com os casos encaminhados a outros níveis da assistência.

13. Os seis protocolos básicos de segurança do paciente são instrumentos para implantação das ações em segurança do paciente, baseados nas metas internacionais para segurança do paciente, e aprovados pelas portarias GM/MS nº 1.377/2013 e nº 2.095/2013 (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2016). Marque a alternativa que contém os seis protocolos de Segurança do Paciente reconhecidos pelo Ministério da Saúde.

- a) Protocolo de Cirurgia segura; Qualidade de atendimento ao paciente; Prevenção de úlceras por pressão; Prevenção de quedas em pacientes hospitalizados; Identificação do paciente e Uso das melhores práticas.
- b) Protocolo de Cirurgia segura; Prática de Higiene das mãos em serviços de saúde; Prevenção de úlceras por pressão; Prevenção de quedas em pacientes hospitalizados; Identificação do paciente e Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos.
- c) Qualidade de atendimento ao paciente; Prática de Higiene das mãos em serviços de saúde; Prevenção de úlceras por pressão; Prevenção de quedas em pacientes hospitalizados; Cuidado centrado no paciente, uso e administração de medicamentos.
- d) Qualidade de atendimento ao paciente; Prática de Higiene das mãos em serviços de saúde; Prevenção de úlceras por pressão; Uso das melhores práticas; Identificação do paciente e Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos.

14. O Pacto pela Saúde é o acordo firmado entre os gestores do SUS e ressalta a relevância de aprofundar o processo de regionalização e de organização do sistema de saúde sob a forma de Rede como estratégias essenciais para consolidar os princípios de Universalidade, Integralidade e

Equidade, se efetivando em três dimensões. Assinale a alternativa que cita os pactos que compõem o Pacto pela Saúde.

- a) Pacto pela vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto pela democracia.
- b) Pacto pela vida, Pacto pela democracia e Pacto de gestão.
- c) Pacto pela vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de gestão.
- d) Pacto em defesa do SUS, Pacto pela saúde e Pacto de gestão.

15. Segundo a Lei 8142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, o SUS contará, em cada esfera de governo, com as Conferências e Conselhos de Saúde. Quanto maior o envolvimento e participação da sociedade na construção e fiscalização do SUS, maiores serão as possibilidades de sucesso na saúde pública. A participação dos diversos atores no Controle Social deve ser paritária, composta por:

- a) 50% de usuários, 25% de profissionais de saúde, 25% de prestadores de serviços e gestores.
- b) 50% de usuários, 20% de profissionais de saúde, 30% de prestadores de serviços e gestores.
- c) 40% de usuários, 30% de profissionais de saúde, 30% de prestadores de serviços e gestores.
- d) 50% de usuários, 30% de profissionais de saúde, 20% de prestadores de serviços e de gestores.

16. A Biossegurança possui um papel fundamental na promoção da saúde, controle de infecções para proteção dos trabalhadores aos riscos de saúde que podem estar expostos em sua prática profissional. Teixeira (1996) define o conceito de Biossegurança como:

“Biossegurança pode ser entendida como uma série de ações, procedimentos, técnicas, metodologias e dispositivos com o objetivo de prevenir, minimizar ou eliminar riscos envolvidos na pesquisa, na produção, no ensino, no desenvolvimento tecnológico e na prestação de serviços, os quais podem comprometer a saúde do ser humano, dos animais e do meio ambiente, bem como a qualidade dos trabalhos desenvolvidos” (Teixeira, 1996 *apud* Stapenhorst *et al.*, 2018, p.18).

Relacione a primeira coluna com a segunda coluna de acordo com os tipos de riscos em Biossegurança e após assinale a alternativa que corresponde a sequência correta:

- | | |
|-----------------------|--|
| 1. Risco Biológico | () máquinas e equipamentos sem proteção, probabilidade de incêndio e explosão, arranjo físico inadequado, armazenamento inadequado. |
| 2. Risco Químico | () levantamento de peso, ritmo excessivo de trabalho, monotonia, repetitividade, postura inadequada de trabalho, etc. |
| 3. Risco Físico | () poeiras, fumos gases, neblinas, névoas ou vapores. |
| 4. Risco Ergonômico | () bactérias, vírus, fungos, parasitos, entre outros. |
| 5. Risco de Acidentes | () ruído, calor, frio, pressão, umidade, radiações ionizantes e não-ionizantes, vibração. |

Assinale a alternativa que corresponde com a sequência **correta de cima para baixo**:

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

17. A Notificação Compulsória, segundo o Ministério da Saúde, é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública. A Notificação realizada em até 24 horas da observação da doença ou de caso suspeito é denominada:

- a) Diária

- b) Imediata
- c) Sazonal
- d) Semanal

18. Indicadores de saúde são valores quantitativos usados para medir o estado ou nível de saúde de uma população, em determinado momento ou espaço de tempo, ou ainda, em determinado local. Em relação aos indicadores é **correto** afirmar:

- a) A prevalência expressa o número de novos casos de uma determinada doença durante um período de tempo específico e indica o risco de população/indivíduo tornar-se doente.
- b) A integridade ou completude de um indicador é a capacidade de reproduzir os mesmos resultados quando aplicado em condições semelhantes.
- c) A incidência expressa o número de casos existentes (novos e antigos) de uma doença em um ponto do tempo e estima a probabilidade de uma população estar doente num determinado período específico.
- d) A morbidade é um termo utilizado para designar o conjunto de casos de uma determinada afecção ou agravos à saúde, que atingem um grupo de pessoas e são capazes de produzir uma doença.

19. A Estratégia Saúde da Família (ESF) reorientou o processo de trabalho da Atenção Básica, com foco na abordagem familiar, ampliando a resolutividade e o impacto na situação de saúde das pessoas. Para que essa abordagem seja efetiva, é necessário um diagnóstico comunitário que realmente expresse as condições de saúde no contexto familiar, havendo vários instrumentos para isso. O instrumento de abordagem familiar que consiste na representação gráfica do sistema familiar, preferencialmente em três gerações (no mínimo), que se utiliza de símbolos previamente padronizados e identificam os componentes da família, suas relações, histórico de doenças e vulnerabilidades (SCHLITTLER *et al.*, 2013) é denominado:

- a) ECOMAPA.
- b) CICLO DE VIDA.
- c) GENOGRAMA.
- d) PRACTICE.

20. A comunicação é uma ferramenta essencial para a educação em saúde, humanização dos serviços e promoção de estratégias em benefício do bem estar da população. Quanto à educação e comunicação na área da saúde, é **correto** afirmar:

- a) O processo de comunicação que ocorre entre o profissional de saúde e o paciente, deve ser claro, impessoal e estar limitado às questões relativas à patologia, tratamentos ou procedimentos a serem realizados.
- b) Ações de educação em saúde devem levar em consideração os condicionantes e determinantes sociais da saúde com intuito de contribuir para melhoria da qualidade de vida dos indivíduos, dos grupos e da sociedade.
- c) A comunicação e a educação em saúde são relativas aos gestores e aos trabalhadores da saúde, valorizando o conhecimento científico em detrimento do conhecimento prévio da população, que muitas vezes é baseada em mitos e superstições.
- d) A educação permanente é considerada um dos principais dispositivos da política de educação na saúde, considera a constante qualificação do indivíduo e não está necessariamente relacionada a questões específicas do trabalho.

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – BIOMEDICINA

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21. Os manipuladores de alimentos podem ser fontes de microrganismos entéricos. Entre os patógenos transmitidos pelos alimentos incluem-se uma variedade de bactérias, vírus e protozoários, e muitos desses microrganismos podem sobreviver nas mãos durante horas ou mesmo dias após o contato inicial. Uma importante ferramenta para aferir a qualidade higiênico-sanitária de alimentos, bem como o cumprimento das boas práticas de higiene por parte dos manipuladores de alimentos, é a determinação do índice de coliformes termotolerantes nos alimentos e nas mãos dos seus manipuladores.

Acerca das infecções transmitidas por alimentos avalie as afirmativas abaixo:

- I - Os coliformes totais são utilizados como indicadores da efetividade de processos de descontaminação, por serem inativados por sanitizantes, quando adequadamente aplicados;
- II – Cistos e trofozoítos de helmintos podem ser encontrados em amostras fecais no exame parasitológico de fezes;
- III – A *Entamoeba coli* é uma bactéria encontrada no intestino grosso, correlacionada a ocorrência de gastroenterites;
- IV – Dentre os coliformes termotolerantes destaca-se a bactéria *Escherichia coli*, sendo um indicador de contaminação fecal.

São **VERDADEIRAS**:

- a) Somente I e II
- b) Somente II e IV
- c) Somente I e IV
- d) Somente II e III

22. O consumo excessivo de álcool durante a gravidez é perigoso ao feto, podendo levar ao nascimento prematuro, retardo físico e do desenvolvimento mental e até à morte do neonato. A intervenção farmacológica e educacional da criança exposta ao etanol *in utero* pode ser mais eficiente se for possível a identificação precoce da exposição.

Com relação aos efeitos tóxicos do Etanol avalie as afirmativas a seguir:

- I. A concentração sanguínea de álcool depende da quantidade de álcool ingerida e absorvida pelo trato gastrointestinal, do volume de distribuição no organismo e da razão de eliminação.
- II. A ação excitatória do etanol no sistema nervoso central é causada pelo bloqueio do ácido gama-aminobutírico (GABA), o qual aumenta a permeabilidade de membrana nos terminais sinápticos;
- III. A ingestão de álcool pode potencializar os efeitos de medicamentos inibidores do sistema nervoso central como os barbitúricos o que pode levar a quadros agravados de intoxicação;
- IV. A exposição pré-natal intensa ao etanol pode produzir significativos e severos danos cerebrais e disfunções comportamentais, sendo esses sintomas os principais critérios de diagnóstico da síndrome alcoólica fetal (SAF).

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

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

23. A prova tuberculínica (PT) é um exame importante para o diagnóstico da infecção latente da tuberculose (ILTb) no Brasil. Entretanto, devido às dificuldades inerentes ao processo de treinamento nas técnicas de aplicação e de leitura da PT, em determinadas regiões do País, este exame ainda encontra-se restrito aos serviços de referência para tuberculose (TB), hospitais e clínicas especializadas, quando deveria ser ofertada na rotina dos diferentes tipos de unidades de saúde, próximo à residência das pessoas, especialmente, naqueles em que contatos de casos de TB e pessoas vivendo com HIV/ aids são atendidas. Qual é o princípio metodológico por trás da PT?

- a) Amplificação do material genético do *Mycobacterium tuberculosis* por reação em cadeia da polimerase (PCR) a partir de amostras de sangue do paciente;
- b) Observação dos bacilos álcool-ácido resistentes a partir de amostras de escarro do paciente através da coloração de Ziehl-Nielsen.
- c) Cultura do *Mycobacterium tuberculosis* no meio sólido *Löwenstein-Jensen* a partir de amostras de saliva ou soro do paciente;
- d) Inoculação intradérmica de um derivado protéico purificado do *Mycobacterium tuberculosis* para medir a resposta imune celular

24. A tireoidite de Hashimoto (TH) é uma tireoidite linfocítica crônica e a causa mais comum de hipotireoidismo em áreas com quantidades adequadas de iodo. A TH foi descrita pela primeira vez em 1912 por Hakaru Hashimoto, um cirurgião e patologista japonês, como uma doença autoimune, afetava 5% da população em geral. A doença é caracterizada por infiltração difusa de linfócitos, fibrose e atrofia parenquimatosa.

Considerando os testes laboratoriais de rotina para hormônios tireoidianos qual será o perfil de hormônio estimulador da tireoide (TSH) e tiroxina (T4) esperado para um paciente com tireoidite de Hashimoto que ainda não recebeu tratamento?

- a) TSH e T4 diminuídos.
- b) TSH e T4 aumentados.
- c) TSH diminuído e T4 aumentada.
- d) TSH aumentado e T4 diminuída.

25. A Lei Orgânica da Saúde – Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que regulamenta o SUS e dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, estabeleceu em seu art. 6º, que estão incluídas, no campo de atuação do SUS, a vigilância epidemiológica, a vigilância sanitária, a saúde do trabalhador e a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica (BRASIL, 1990).

Avalie as afirmativas a seguir a respeito da abrangência das ações da vigilância sanitária:

- I - Produtos: alimentos, medicamentos, cosméticos, saneantes e outros de interesse da saúde.
- II - Serviços de saúde e de interesse à saúde.
- III – Dispositivos eletrônicos como celulares, computadores e outros componentes eletrônicos de uso comum;
- IV - Ambientes, incluído o do trabalho.
- V – Combustíveis e óleos utilizados no setor de transportes;

São áreas de atenção da vigilância sanitária

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

d) III, IV e V apenas

26. Um estudo avaliou a qualidade da água consumida por escolares na cidade de Uberaba-MG levando-se em consideração os resultados das análises químicas para determinação dos teores de cloro residual livre e níveis de cromo, cobre, manganês, chumbo e cádmio, além das análises microbiológicas para determinação de coliformes totais e *Escherichia coli*, tomando-se como parâmetro para água potável, os valores estabelecidos pela Consolidação nº5 de 2017 do Ministério da Saúde. Os resultados obtidos revelaram a presença de *Escherichia coli* e coliformes totais, acima dos valores permissíveis pela legislação em mais de 50% das amostras analisadas. Foi verificado ainda, teor de cloro residual livre abaixo do valor mínimo exigido pela legislação vigente em quase metade das amostras analisadas. No que se refere à concentração de metais, algumas amostras de água apresentaram teores de cobre, cádmio, cromo, manganês e chumbo acima do permitido.

Analise as afirmativas abaixo:

I – A contaminação da água por metais pesados como chumbo e cádmio pode ser eliminada através de processos biológicos anaeróbios de depuração dos efluentes.

II – A presença de coliformes totais nas amostras colhidas pode ter relação com a redução no teor de cloro residual.

III – Os resultados do estudo sugerem que a água fornecida aos escolares da região apresenta riscos químicos e microbiológicos a saúde.

Estão CORRETAS:

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

27. O avanço tecnológico e a facilidade na execução de exames radiológicos, como por exemplo a tomografia computadorizada (TC), têm propiciado o aumento progressivo da solicitação e execução desses exames. Os exames radiológicos possam auxiliar no diagnóstico e trazer conforto e segurança aos médicos assistentes e aos pais, porém o excesso deles tem causado preocupação no meio médico e científico por causa do efeito cumulativo da radiação ionizante.

Avalie as afirmativas a seguir:

I - Crianças e adolescentes por estarem com os tecidos ainda em desenvolvimento têm mais sensibilidade e estão mais expostos ao risco dos efeitos da radiação ionizante, e, quanto mais jovens os pacientes maior o risco.

II – As técnicas de TC apresentam maiores doses de radiação se comparadas à radiografia simples, no entanto a exposição à radiação ionizante é maior em procedimentos como a ressonância magnética e a cintilografia com Tecnécio-99.

III – A tomografia computadorizada não deve ser realizada em crianças e adolescentes, pois seu uso fere os três princípios básicos da proteção radiológica.

Estão CORRETAS:

- a) Apenas I
- b) Apenas II
- c) Apenas III
- d) Apenas I e II

28. A responsabilidade do Conselho Regional é fiscalizar seus profissionais perante a leis, resoluções e normas propostas pelos membros da instituição. Nos cargos inerentes ao Conselho está o de fiscal,

o qual fiscaliza os profissionais mediante a uma denúncia ou fiscalização aleatória das atividades profissionais.

Em relação aos deveres do profissional no momento da visita do fiscal do Conselho marque a opções CORRETA:

- a) Ao ser abordado pelo fiscal o profissional que não estiver portando a carteira profissional poderá ser advertido e deverá apresentar o documento o mais rápido possível.
- b) O estabelecimento que estiver registrado no Conselho de biomedicina pode ter responsável técnico de outra profissão.
- c) O biomédico pode ser responsável técnico de estabelecimento que esteja registrado em qualquer conselho profissional.
- d) Mesmo tendo habilitação para uma área específica o biomédico pode atuar em qualquer uma em que a profissão permita.

29. O programa de saúde da família vem sendo utilizado há mais de 10 anos e tem como objetivo a prevenção de doenças, assistência coletiva e a formação de uma estratégia de educação e conscientização sanitária. Vários profissionais estão inseridos nesse contexto: médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, agentes sanitários entre outros. Espera-se que o biomédico possa fazer parte desta equipe multiprofissional, haja vista sua habilitação para atuar nas áreas do conhecimento técnico científico e comportamental. A contribuição funcional estende-se na prevenção da saúde por meio de educação sanitária, coleta e armazenamento de material biológico para análise laboratorial e pesquisa de possíveis agentes etiológicos de maior incidência na comunidade em que está inserido o programa.

Com relação a atuação do biomédico e as estratégias de saúde da família avalie as afirmativas abaixo:

- I - Ao biomédico compete atuar em equipes de saúde, a nível tecnológico, nas atividades complementares de diagnósticos e por meio da educação sanitária;
- II – Segundo a política nacional de atenção básica, a equipe de saúde da família deve ser composta por no mínimo um enfermeiro, um médico, um psicólogo e um dentista, além dos agentes comunitários, biomédicos e farmacêuticos compartilhados pela rede;
- III – As equipes de saúde da família devem ser responsáveis por um território de referência pré-estabelecido e com um número definido de pessoas, sendo recomendado que cada equipe atenda em média 3 mil pessoas;
- IV – Os profissionais da saúde como farmacêuticos e terapeutas ocupacionais estão inseridos no plano nacional de atenção básica a partir de sua participação nos Núcleos de Apoio a Saúde da Família (NASF).

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

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

30. De acordo com dados da *Pesquisa Nacional de Saneamento Básico*, realizada pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), são coletadas diariamente 228.413 toneladas de resíduos no Brasil. Em geral, estima-se que 1% desses corresponda aos resíduos de serviços de saúde, totalizando aproximadamente 2.300 toneladas diárias. Ainda segundo dados do IBGE, 74% dos municípios brasileiros depositam "lixo hospitalar" a céu aberto, 57% separam os dejetos nos hospitais e apenas 14% das prefeituras tratam adequadamente os resíduos de serviços de saúde.

A respeito dos resíduos em serviços de saúde considere as afirmativas abaixo:

- I – De acordo com a resolução número 5 do Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA) de 1993 os resíduos com potencial de contaminação biológica estão no grupo A, enquanto o grupo B se refere aos resíduos químicos;
- II – Os estabelecimentos de saúde devem definir um Plano de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde (PGRSS) o qual detalha o processo de segregação e descarte dos resíduos;
- III – O Plano de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde (PGRSS) é um documento de referência elaborado pelos órgãos de fiscalização como ANVISA e CONAMA, os hospitais e clínicas devem se referir a este documento ao planejar ações relacionadas ao manejo de resíduos;
- IV – Os sacos brancos leitosos se destinam a segregação de resíduos químicos de classe B, líquidos ou sólidos, enquanto os sacos azuis se destinam aos materiais recicláveis.

São **VERDADEIRAS**:

- a) I e II
- b) I e IV
- c) III e IV
- d) II e III

31. A Infecção Hospitalar (IH) é um importante problema de saúde que afeta cerca de 1,5 milhão de pessoas anualmente em todo o mundo. Em termos de incidência, estima-se que, a cada 100 pacientes hospitalizados em países em desenvolvimento, 10 serão acometidos por IH, ocasionando problemas éticos, jurídicos e sociais, além de prolongamento do tempo de internação, aumento de custos relacionados à internação e em casos mais graves acarretando óbitos.

Com relação a infecção hospitalar avalie as afirmativas abaixo:

- I. A higienização de mãos é uma das principais medidas de prevenção de infecções nosocomiais;
- II. Considerando o impacto das IH, é imprescindível que os hospitais constituam Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).
- III. O surgimento de cepas bacterianas multirresistentes em infecções hospitalares ocorre principalmente devido ao contato entre os pacientes infectados nas unidades de internação;
- IV. O uso de cateter de acesso central é uma medida que pode reduzir o risco de sepse em pacientes hospitalizados, devido ao posicionamento do cateter bloquear contaminações externas.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

- a) I e II
- b) I e IV
- c) II e III
- d) I e IV

32. A anemia ferropriva em crianças menores de cinco anos de idade destaca-se entre as carências nutricionais específicas, com prevalência de 42,6%, afetando 273,2 milhões de crianças no mundo. As consequências deletérias dela decorrentes, muitas vezes irreversíveis na idade adulta, incluem uma população fisicamente deficiente e não preparada para o mercado de trabalho e com frequência excluída socialmente.

Com relação ao diagnóstico laboratorial da anemia avalie as afirmativas a seguir:

- I – O diagnóstico do traço falcêmico se dá pela observação de dacríócitos na contagem diferencial de células;
- II – As anemias causadas por deficiência de ferro costumam ser classificadas como microcíticas e hipocrômicas ao microscópio óptico;
- III – A anemia megaloblástica é muito comum na infância, relacionada a menor consumo de vitaminas como a B12, e é caracterizada por hiperchromia em hemácias microcíticas;
- IV – A presença de hematócrito abaixo de 30% de hemácia pode indicar a anemia.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

- a) I e II
- b) II e III
- c) III e IV
- d) II e IV

33. A doença renal crônica (DRC) consiste na perda gradativa da estrutura e função renal, resultando em perda progressiva das funções fisiológicas dos rins. O declínio da função renal se associa ao aumento da mortalidade, morbidade, limitações na vida diária, incapacidades físicas e perda da qualidade de vida. A prevalência da DRC tem aumentado mundialmente em função do envelhecimento populacional e dos fatores de risco metabólicos como hipertensão, obesidade, diabetes e uso de agentes nefrotóxicos. O diagnóstico precoce da DRC pode ser realizado por meio de exames laboratoriais rotineiros, como a dosagem de creatinina sanguínea e a cálculo da taxa de filtração glomerular (TFG).

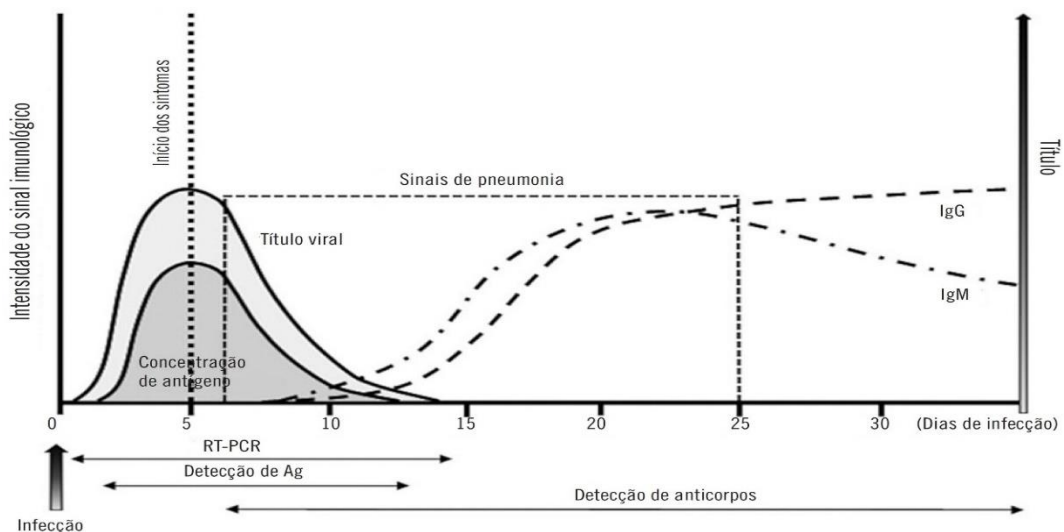
A respeito do diagnóstico da doença renal crônica avalie as afirmativas a seguir:

- I – A presença de cilindros eritrocitários ocorre devido a alterações morfofuncionais nas alças de Henle no parênquima renal;
- II – A estimativa TFG é comumente usada como a medida padrão, além de ser um indicador importante para detecção, avaliação e prognóstico da DRC
- III – A presença de filamentos mucosos e células epiteliais na urina indicam perda de função glomerular e pielonefrite se associado o quadro de febre e lombalgia;
- IV – A medida da função renal pode ser estimada com a mensuração de substâncias exógenas como a inulina ou endógenas como a creatinina sérica;

Estão **CORRETAS**:

- a) I e II
- b) I e III
- c) II e III
- d) II e IV

34. A Figura abaixo ilustra a dinâmica temporal da variação dos marcadores laboratoriais da COVID-19.



Legenda. RT-PCR: reação em cadeia da polimerase em tempo real; IgM: imunoglobulina classe M; IgG: imunoglobulina classe G; Ag: antígeno

Fonte: Xavier, A R. et al. COVID-19: clinical and laboratory manifestations in novel coronavirus infection. **Jornal Brasileiro de Patologia e Medicina Laboratorial**. 2020, v. 56

A respeito da evolução clínica e laboratorial da COVID-19, avalie as afirmativas abaixo:

- I - Os testes de antígenos apresentam maior sensibilidade no período inicial da COVID-19;
- II - Os títulos de anticorpos IgG continuam elevados mesmo após a melhora clínica;
- III – A detecção de anticorpos é provável antes mesmo do início dos sintomas;

São **VERDADEIRAS**:

- a) Apenas I e II
- b) Apenas I e III
- c) Apenas II e III
- d) I, II e III

35. A imagem a seguir representa uma tipagem sanguínea de um paciente em gel de aglutinação e demonstra a tipagem direta (a esquerda) e tipagem reversa (a direita);



Fonte: SALUJA, G.; SINGAL, G. Forward and Reverse Grouping of the Patient. 2014.

Qual o tipo sanguíneo do paciente de acordo com a imagem?

- a) O+
- b) O-
- c) AB+
- d) AB-

36. De acordo com o código de ética da profissão biomédica, são direitos do biomédico:

- I – Requerer desagravo público ao Conselho Regional de Biomedicina quando atingido no exercício de sua profissão;
- II – Exercer simultaneamente a atividade profissional em mais de uma jurisdição, desde que inscritos nas mesmas.
- III – Delegar a outros profissionais não habilitados e não capacitados atividades ou atribuições da profissão biomédica;
- IV - Não se deixar explorar por terceiros seja com objetivo de lucro, finalidade política ou religiosa;

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

37. Paciente do sexo feminino, 58 anos, deu entrada em um hospital apresentando fadiga, perda de peso, sudorese noturna, febre, artralgia, parestesia palmar, hepatoesplenomegalia e hematomas nos

membros inferiores. Após análise do Hemograma foi possível observar anemia normocítica e normocrômica, com presença de eritroblastos, leucocitose (70.000 leucócitos/mm³), com 8% de blastos, basofilia e eosinofilia absolutas e desvio à esquerda.

Diante dos sinais clínicos e dados laboratoriais, assinale a alternativa CORRETA para o diagnóstico mais provável:

- a) Leucemia Mielóide Crônica
- b) Leucemia Linfóide Aguda
- c) Policitemia Vera
- d) Mieloma múltiplo

38. A infecção pelo papiloma vírus humano (HPV) é considerada atualmente a doença sexualmente transmissível com maior prevalência em todo o mundo. No Brasil foram aprovadas duas vacinas profiláticas contra o HPV. Essas vacinas contêm a proteína L1 do capsídeo viral e são produzidas por tecnologia recombinante com o objetivo de obter partículas análogas virais dos dois tipos mais comuns presentes nas neoplasias cervicais, o HPV16 e o HPV18, responsáveis por 70% dos casos desse tipo de neoplasia.

A respeito do HPV avalie as afirmativas abaixo:

- I – A vacina recombinante para o HPV pode ser aplicadas tanto em pacientes imunossuprimidos quanto em lactantes;
- II – A vacinação de crianças e adolescentes é contra indicada devido a maior incidência do câncer de colo de útero em mulheres adultas;
- III – Além do câncer cervical, as verrugas genitais e as lesões pré-cancerosas do trato genital masculino e feminino também estão associados ao HPV;
- IV – O HPV é definido com um retrovírus, assim como o HIV é composto de RNA envelopado o que torna sua taxa de mutação maior, o que dificulta o desenvolvimento de vacinas.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

- a) I e IV
- b) I e III
- c) II e IV
- d) II e III

39. O líquido cefalorraquidiano (LCR) é uma substância dinâmica, metabolicamente ativa, que tem muitas funções importantes. Os estudos iniciais sobre ele datam da era hipocrática, e a primeira punção lombar (PL) foi realizada em 1891, por Quincke, para aliviar o aumento da pressão intracraniana em crianças com meningite tuberculosa. Técnicas de coleta e análise se desenvolveram substancialmente nos últimos séculos, mas a PL permanece um procedimento simples e um importante auxílio diagnóstico na avaliação de ampla variedade de condições neurológicas infecciosas e não infecciosas.

A cerca da PL avalie as afirmativas a seguir:

- I – O LCR têm por função primordial a oxigenação das células corticais do encéfalo;
- II – A presença de hemácias em excesso no LCR pode indicar falha na PL, resultando em amostra com padrão hemorrágico;
- III – O LCR pobre em glicose e com quantidade elevada de proteínas pode ser correlacionada a meningites bacterianas;
- IV – O LCR é um ultrafiltrado do sangue, devido a presença de proteínas plasmáticas e ácidos graxos pode se apresentar turvo.

Estão **CORRETAS**:

- a) I e II

- b) I e III
- c) II e III
- d) II e IV

40. Uma das principais colorações utilizadas no estudo de células e tecidos humanos é combinação de hematoxilina e eosina, a respeito do processo de coloração avalie as afirmativas abaixo:

I – O corante básico hematoxilina atua sobre as estruturas mais alcalinas da célula como nucléolos e membranas plasmáticas;

II – A eosina utilizada em colorações tem caráter ácido e portanto tende a se ligar com as estruturas mais alcalinas do material na coloração;

III – As estruturas basófilas são demonstradas com coloração azul-púrpura tem caráter ácido e se ligam mais a hematoxilina;

São verdadeiras:

- a) I e II
- b) II e III
- c) I e III
- d) I, II e III



GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTES DOCUMENTOS,
SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	