

PRÓ REITORIA DE RECURSOS HUMANOS

Concurso Público

Aplicação: 17/08/2003

CARGO: FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO - 112

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este caderno é constituído de 40 questões assim distribuídas: Conhecimentos Gerais, de 01 a 12; e Conhecimentos Específicos, de 13 a 40.
2. Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, o candidato deverá solicitar ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis.
3. Cada questão contém quatro opções de resposta, sendo apenas uma a correta.
4. A duração da prova é de quatro horas.
5. Terminada a prova, o candidato entregará a folha de respostas e o caderno de questões ao fiscal.
6. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nestas instruções ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das provas do candidato.

Nº INSCRIÇÃO _____

Questão 01

A ação patogênica dos ancilostomídeos pode se manifestar em três fases distintas:

- A) hepatoesplênica, digestiva e intestinal.
- B) digestiva, cutânea e intestinal.
- C) pulmonar, hepatoesplênica e cutânea.
- D) cutânea, pulmonar e intestinal.

Questão 02

É um parasito cosmopolita que atinge principalmente mulheres adultas. O trofozoíta resiste a várias horas na água e sua transmissão ocorre principalmente por contato sexual, fômites ou água usada. A mãe, durante o parto, pode transmitir para a filha. Esses são aspectos conhecidos do parasito

- A) Cândida.
- B) Trichomonas.
- C) Fascíola hepática.
- D) Balantidium coli.

Questão 03

Nas reações sorológicas por fixação de complemento, o sistema indicador é formado por

- A) hemolisina e antígeno.
- B) hemolisina e hemácia de carneiro.
- C) hemácia de carneiro e antígeno.
- D) hemolisina e anticorpo.

Questão 04

O teste sorológico que se apresenta positivo em pacientes vacinados contra hepatite B é

- A) anti-Hbe.
- B) anti-HBs.
- C) anti-HBc.
- D) anti HAV-IgG.

Questão 05

Os principais marcadores específicos do infarto do miocárdio são

- A) troponina C, CK e CK-MM, LDH-3 e LDH-5.
- B) troponina I e T CK e CK-MB, LDH-1 e LDH-2.
- C) troponina T e I AST e ALT, LDH-1 e LDH-2.
- D) troponina C, mioglobina, CK e CK-BB.

Questão 06

A substância encontrada na urina de pacientes com mieloma múltiplo, que se turva ao calor e dissolve-se à ebulição, é

- A) alfa-1-globulina.
- B) albumina.
- C) proteína de Tamm Horsfall.
- D) proteína de Bence-Jones.

Questão 07

O acantócito é uma alteração morfológica da hemácia encontrada na

- A) ovalocitose hereditária.
- B) esferocitose hereditária.
- C) estomatocitose hereditária.
- D) abetalipoproteinemia.

Questão 08

O bastonete de Auer é encontrado no citoplasma do

- A) mieloblasto.
- B) eritroblasto.
- C) plasmócito.
- D) linfoblasto.

Questão 09

Dentro da gestão da qualidade no laboratório clínico, a identificação, a classificação e a avaliação dos requisitos para a qualidade analítica e clínica dos processos laboratoriais estão inseridas em

- A) processo analítico.
- B) política da qualidade.
- C) planejamento da qualidade.
- D) padronização.

Questão 10

De acordo com os critérios de patogenicidade, os microorganismos são classificados em classes de risco, com base no seu potencial patogênico para o homem e os animais. Portanto, o patógeno que geralmente causa doenças graves ao homem ou aos animais e pode representar um sério risco a quem o manipula pertence a

- A) classe de risco 1.
- B) classe de risco 3.
- C) classe de risco 0.
- D) classe de risco 5.

Questão 11

A pesquisa de dismorfismo eritrocitário na urina é importante para auxiliar no diagnóstico da lesão em nível

- A) glomerular.
- B) tubular.
- C) vesical.
- D) uretral.

Questão 12

O metabolismo hepático das bilirrubinas ocorre em quatro etapas: captação, conjugação, secreção e excreção. As enzimas responsáveis pela captação e conjugação são, respectivamente,

- A) ligandinas e glicuronil-transferases.
- B) beta-glicuronidases e colinesterases.
- C) glicuronil-transferases e ligandinas.
- D) 5-nucleotidase e glicuronil-transferases.

Questão 13

A punção do LCR deve ser; **preferencialmente**, realizada na região

- A) sacral.
- B) cervical.
- C) ventricular.
- D) lombar.

Questão 14

O líquido cefalorraquidiano (LCR) pode ser colhido nos 3 níveis:

- A) plexos coróides, espaço subaracnóide, cerebelo.
- B) ventricular, lombar, espaço epidural.
- C) suboccipital, plexos coróides, espaço subaracnóide.
- D) ventricular, suboccipital, lombar.

Questão 15

Dentre as patologias com IgG (Imunoglobulinas) elevadas, a esclerose múltipla, em 90% dos casos, caracteriza-se por apresentar, na eletroforese do LCR,

- A) ↓ IgG com bandas oligoclonais específicas de anticorpos.
- B) ↑ IgG com bandas oligoclonais, semelhantes às observadas na eletroforese sérica.
- C) ↑ IgG com bandas oligoclonais, diferentemente das observadas na eletroforese sérica.
- D) ↓ IgG com bandas oligoclonais semelhantes às observadas na eletroforese sérica.

Questão 16

As complicações advindas de uma PL incluem

- A) agravamento de hérnia cerebral, compressão medular e cefaléia.
- B) sangramento intenso, hipoglicorraquia e hiperglicemia.
- C) radiculite, cefaléia e acidentes vasculares.
- D) hemorragia, Parestesia e doenças desmielinizante.

Questão 17

A distribuição do LCR coletado em 3 tubos permite diferenciar uma hemorragia subaracnóide pré-existente de uma punção traumática, porque,

- A) na hemorragia subaracnóide, o sangue se mistura uniformemente nos 3 tubos, enquanto, na punção traumática, a concentração desse diminui do 1º para 3º.
- B) na punção traumática, o sangue se mistura uniformemente nos 3 tubos, enquanto, na hemorragia subaracnóide, a concentração desse diminui do 1º para 3º.
- C) após hemorragia subaracnóide, o líquido sobrenadante torna-se imediatamente turvo, enquanto, na punção traumática, ele permanece límpido por 2 a 4 horas.
- D) após punção traumática, o líquido sobrenadante torna-se imediatamente turvo, enquanto, na hemorragia subaracnóide, ele permanece límpido por 2 a 4 horas.

Questão 18

A causa mais comum de hipertensão do LCR, pelo aumento do volume, é

- A) diminuição do volume no compartimento intravascular.
- B) lesão obstrutiva.
- C) diminuição do volume do tecido nervoso.
- D) cefaléia.

Questão 19

Com valores de referência entre 100 e 200 mmH₂O, a pressão do LCR tem, como causas **mais comuns** de elevação, as patologias

- A) meningites e hipertensão arterial.
- B) meningites e hemorragias subaracnóides.
- C) obstrução aracnóide e hemorragias.
- D) hipertensão arterial e obstrução subaracnóide.

Questão 20

Os principais pigmentos derivados das hemácias que podem ser observados no LCR são

- A) metahemoglobina e bilirrubinas.
- B) oxihemoglobina e metahemoglobina.
- C) oxihemoglobina e bilirrubinas.
- D) bilirrubinas e biliverdina.

Questão 21

A bilirrubina, quando observada no LCR,

- A) é vista somente espectrofotometricamente e atinge o pico máximo em 48h.
- B) é liberada por lise das hemácias e observada no líquido sobrenadante dentro de 2h, após uma hemorragia subaracnóide.
- C) é produzida *in vivo* pelas células leptomeníngeas, após lise das hemácias.
- D) é detectada, inicialmente, cerca de 10h após o início do sangramento subaracnóide, e desaparece nas 24h.

Questão 22

Dentre as funções do LCR, destaca-se como **primordial**:

- A) proteção imunológica do SNC.
- B) nutrição do SNC.
- C) proteção mecânica do SNC.
- D) transmissão dos impulsos nervosos.

Questão 23

Um rapaz de 30 anos de idade, após sofrer acidente automobilístico, deu entrada no serviço de urgência de um Hospital Geral, num intervalo de 30 minutos, em estado comatoso. Foi solicitada uma bateria de exames, incluindo a análise do LCR, realizado de imediato, cujo resultado, em relação à cor e ao aspecto, se apresentaria, respectivamente,

- A) eritrocromico e límpido.
- B) amarelo e opalescente.
- C) xantocromico e opalescente.
- D) esverdeado e límpido.

Questão 24

Na composição do LCR, a(s) proteína(s) **predominantemente** encontrada(s) é(são)

- A) as que apresentam alto peso molecular.
- B) as que apresentam baixo peso molecular.
- C) as proteínas de fase aguda.
- D) a proteína de Tamm Horsfall.

Questão 25

Mais de 80% do conteúdo protéico do LCR origina-se da ultracentrifugação do plasma pelos(as)

- A) seios venosos e vilos aracnóides.
- B) espaços perineurais e sistema linfático.
- C) foramens de Luschka e de Magendie.
- D) paredes dos capilares e nas meninges do plexo coróide.

Questão 26

A separação eletroforética das proteínas do LCR tem, como principal finalidade, detectar

- A) as faixas oligoclonais da IgG.
- B) a fração pré albumina.
- C) a fração β_2 transferrina.
- D) a fração albumina.

Questão 27

A constatação de hipoglicorraquia acentuada no LCR está associada a

- A) situações traumáticas graves.
- B) processos virais recentes.
- C) perfusões de solutos glicosados parenterais.
- D) processos infecciosos bacterianos graves.

As questões 28 e 29 referem-se ao texto a seguir.

O liquor puncionado de uma criança com 9 meses de idade foi encaminhado ao laboratório de microbiologia para realização de bacterioscopia e cultivo. O exame microscópico, corado pelo gram, revelou a presença de cocobacilos gram negativos e 3 a 4 neutrófilos segmentados, por campo, em objetiva de imersão.

Questão 28

Dos patógenos a seguir, qual o **mais provável** de ser encontrado no material biológico referido no texto acima?

- A) Haemophilus influenzae.
- B) Streptococcus pneumoniae.
- C) Neisseria meningitidis.
- D) Staphylococcus aureus.

Questão 29

Após semeado em agar sangue de carneiro, agar chocolate, agar MacConkey e thioglicolato, o material foi incubado por 48h, observando-se crescimento bacteriano no meio de agar chocolate. Quais das opções abaixo reúne as provas de identificação do agente etiológico da questão anterior?

- A) Oxidase e testes de utilização de carboidratos.
- B) Oxidase, indol, VP e motilidade.
- C) Oxidase, fatores X e V e porfirina.
- D) Catalase, coagulase e optoquina.

Questão 30

De uma amostra de liquor, é solicitada a coloração de gram e o cultivo. O clínico recomenda que seja separada uma alíquota do material para exames sorológicos. A atitude correta do profissional, em relação à amostra, é

- A) inocular a cultura, realizar o gram e refrigerar o restante do LCR.
- B) inocular a cultura, realizar o gram e incubar o restante do LCR a 35°C ou 37°C.
- C) incubar a amostra a 35°C / 37°C e realizar o cultivo e o gram no dia seguinte.
- D) refrigerar a amostra e realizar o cultivo e o gram no dia seguinte.

Questão 31

A identificação do meningococo pode ser obtida pela pesquisa de antígenos no LCR. Dentre as técnicas, empregadas, estão

- A) contra-imunoeletroforese e elisa.
- B) fixação do látex e cromatografia.
- C) fotometria e radioimunoensaio.
- D) ultracentrifugação e colorimetria.

Questão 32

A meningite bacteriana, no recém-nato, é **mais frequentemente**, provocada por

- A) E. coli, e Streptococcus agalactiae.
- B) E. coli e Staphylococcus aureus.
- C) Streptococcus pneumoniae e E. coli.
- D) Haemophilus influenzae e Staphylococcus aureus.

Questão 33

O quadro laboratorial de uma meningite virótica é representado por

- A) <1.000 leucócitos, glicose Normal, 80 – 200mg/dL de proteínas, ↑ LDH₄ e LDH₅.
- B) <1.000 leucócitos, glicose Normal, 80 – 200mg/dL de proteínas, ↑ LDH₂ e LDH₃.
- C) <1.000 leucócitos, glicose ≤ 20mg/dL, 100 – 500mg/dL de proteínas, ↑ LDH₂ e LDH₃.
- D) <1.000 leucócitos, glicose ≤ 20mg/dL, 100 – 500mg/dL de proteínas, ↑ LDH₄ e LDH₅.

Questão 34

A coloração específica para um material suspeito de meningite fúngica é

- A) gram.
- B) Zielh Neelsen.
- C) tinta da China.
- D) azul de metileno.

Questão 35

Os triponossomas atravessam a barreira hemato-encefálica e invadem o SNC. Na ausência do parasito no sedimento liquórico, são parâmetros laboratoriais que sugerem o diagnóstico:

- A) ↑ leucócitos, ↓ proteínas, ↓ IgM.
- B) ↑ leucócitos, ↑ proteínas, ↓ IgM.
- C) ↓ leucócitos, ↑ proteínas, ↑ IgM.
- D) ↑ leucócitos, ↑ proteínas, ↑ IgM.

Questão 36

Por serem rapidamente lisadas no LCR, os triponossomas devem ser contados

- A) em material centrifugado e refrigerado.
- B) logo após a coleta e em material homogeneizado.
- C) logo após a coleta e em material centrifugado.
- D) em material centrifugado, refrigerado e corado.

Questão 37

O parâmetro bioquímico ausente no sangue e com concentração elevada no LCR, nos distúrbios hepáticos, é

- A) desidrogenase láctica.
- B) glutamina.
- C) lactato.
- D) creatina-quinase.

Questão 38

Constituem resultados laboratoriais importantes no diagnóstico da meningite tuberculosa:

- A) ↑ leucócitos (neutrófilos), ↑ proteínas, ↓ glicose, ↑ lactato, ↑ ADA.
- B) ↑ leucócitos (linfócitos e monócitos), ↑ proteínas, ↓ glicose, ↑ lactato, ↑ ADA.
- C) ↑ leucócitos (linfócitos), ↑ proteínas, glicose/lactato normais, ↑ ADA.
- D) ↑ leucócitos (linfócitos e monócitos), ↑ proteínas, glicose normal, ↑ lactato, ↓ ADA.

Questão 39

O órgão localizado nos ventrículos laterais e no terceiro e quarto ventrículos e que tem função definida na formação do LCR é

- A) tenda do cerebelo.
- B) forames de monro.
- C) aqueduto de Sylvius.
- D) plexos coróides.

Questão 40

O marcador tumoral no LCR, com especificidade para prognóstico de carcinoma metastásico nas células leptomeníngeas, é

- A) α -fetoproteína.
- B) HCG (Gonodrofina coriônica humana).
- C) CEA (Antígeno carcinoembrionário).
- D) ferritina.