

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

**(CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO CURSO DE
FORMAÇÃO PARA INGRESSO NO CORPO AUXILIAR
DE PRAÇAS DA MARINHA / CP-CAP/2014)**

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

PATOLOGIA CLÍNICA

- 1) Segundo Moura et al (2008), com relação à técnica de fotometria de chama, é correto afirmar que deve-se:
- (A) ajustar a chama controlando o fluxo de N₂ de resfriamento.
 - (B) ligar o compressor, ajustando a pressão para 50 psi, antes do fotômetro.
 - (C) regular o queimador para a chama redutora amarela.
 - (D) utilizar solução padrão diluída 1:100.
 - (E) zerar o aparelho com o padrão.
- 2) De acordo com a RDC/ANVISA Nº302(2005), a amostra laboratorial com restrição corresponde a:
- (A) material de alta periculosidade que necessita ser manipulado em cabine de proteção classe IV.
 - (B) parte do material biológico de origem humana ou animal com alto grau de contaminação por carbúnculo.
 - (C) alíquota produzida por indivíduo com restrições medicamentosas ou a associação de medicamentos.
 - (D) parte do material biológico de origem humana, exclusivamente, que deve ser enviado a laboratório de referência especializado.
 - (E) amostra de paciente fora das especificações, mas que ainda pode ser utilizada para algumas análises laboratoriais.
- 3) Segundo Moura et al (2008), o ácido úrico constitui:
- (A) o produto final mais importante do metabolismo das purinas.
 - (B) um intermediário do metabolismo da ureia.
 - (C) o componente do ciclo das pentoses.
 - (D) um tampão para a reação de Caraway.
 - (E) um componente nitrogenado protéico.
- 4) Assinale a opção que apresenta o método de coloração usado para a pesquisa de bacilos de Koch.
- (A) Fontana-Tribondeau.
 - (B) Gram.
 - (C) Ziehl-Nielsen.
 - (D) Neisser.
 - (E) Albert.

- 5) Segundo McPherson e Pincus (2012), qual é o anticoagulante recomendado para a avaliação do tempo de tromboplastina parcial ativada e por qual razão ele é utilizado?
- (A) EDTA 1:5, em função de não interferir nas cargas negativas dos fosfolipídeos do plasma a coagular.
- (B) Citrato de sódio 1:5, em função de não interferir nas cargas negativas dos fosfolipídeos do plasma a coagular.
- (C) EDTA 1:9, porque induz menos variação do normal em amostras de sangue de pacientes em tratamento com anticoagulantes.
- (D) Heparina 3,1%, por ser o anticoagulante de menor propensão a induzir ao fenômeno da hemólise.
- (E) Citrato de sódio 3,2g%, porque induz menos variação do normal em amostras de sangue e pacientes em tratamento com anticoagulantes.
- 6) Qual é a possível consequência ou dificuldade ocasionada na análise microscópica de um exame de EAS de uma urina que não seja recente?
- (A) Escurecimento da urina por ação de oxidantes presentes.
- (B) Falso negativo para açúcares, pela redução dos mesmos devido ao elevado tempo.
- (C) Perda da estrutura dos elementos organizados (cilindros, hemácias e leucócitos).
- (D) Diminuição do volume de muco em função da ação de bactérias.
- (E) Concentração alterada de cálcio, causando falso aumento de seus valores.

- 7) De acordo com Hirata et al (2012), em situações de emergência no laboratório, quais procedimentos de segurança devem ser adotados?
- (A) No derramamento de um frasco de urina sobre uma bancada, deve-se conter o material derramado com material absorvente, aplicar um desinfetante e limpar a bancada adequadamente.
- (B) Na quebra de tubo de soro durante a centrifugação, deve-se interromper a operação, abrindo-se, imediatamente, a centrífuga para a remoção dos fragmentos.
- (C) Documentos contaminados com material biológico devem ser descontaminados com álcool 70%, podendo ser reutilizados após 30 minutos.
- (D) Uma placa de ágar CLED cultivada com *Escherichia coli* que sofreu uma queda deve ser removida rapidamente do local e descartada em lixeira apropriada.
- (E) Na ingestão acidental de material perigoso, deve-se administrar medicamento emético, imediatamente, a vítima.
- 8) A RDC/ANVISA Nº302(2005) estabelece que o reagente ou insumo preparado ou aliquotado pelo próprio laboratório deve ser identificado com:
- (A) rótulo de código de barras ou QR.
- (B) nº do lote dos reativos originais.
- (C) razão social e nome fantasia do laboratório.
- (D) classificação química IUPAC.
- (E) condições de armazenamento.

- 9) De acordo com Oliveira Lima et al (2010), com relação aos métodos para a realização do exame parasitológico de fezes, é correto afirmar que:
- (A) o método de Willis, que utiliza solução saturada de cloreto de sódio a 32% para emulsionar as fezes, é frequentemente a opção indicada para a detecção de larvas.
- (B) o método da fita adesiva, no qual se aplica uma fita adesiva na região perianal, é utilizado para a pesquisa de cistos.
- (C) o método de Baerman-Moraes, o qual utiliza água a 45°C, é preferencialmente usado para a pesquisa de proglotes.
- (D) o método de sedimentação espontânea, que utiliza água para diluição das fezes, é indicado para a pesquisa de ovos de *Schistossoma mansoni* e também ovos e larvas de outros vermes.
- (E) o método de MIF (mertiolato-iodo-formol), no qual se diluem as fezes em uma mistura de duas soluções, é indicado para a pesquisa de ovos de oxiúros.
- 10) De acordo com McPherson e Pincus (2012), com relação à urinálise automatizada, é correto afirmar que:
- (A) a centrifugação da amostra é mandatória.
- (B) o manuseio da amostra deve ser em tubo plástico de alumina silicato.
- (C) o manuseio é mínimo e a centrifugação dispensada.
- (D) os componentes bioquímicos são quantificados por nefelometria.
- (E) apresenta a limitação de detecção de bactérias em forma de cocos.
- 11) Segundo Moura et al (2008), com relação à determinação da enzima creatinoquinase, pode-se afirmar que:
- (A) pode ser dosada no soro, ou no plasma coletado com oxalato de sódio ou EDTA.
- (B) sua determinação mede a formação do difosfato de adenosina (ADP) a partir do trifosfato de adenosina (ATP) e da fosfocreatina.
- (C) sua dosagem tem importância unicamente no diagnóstico das doenças do músculo esquelético.
- (D) o princípio da dosagem de sua atividade baseia-se no aumento da velocidade de absorção a 340Nm.
- (E) caso não possa ser dosada imediatamente, a aliquote deve ser guardada com conservante sulfato para evitar a diminuição da atividade enzimática.

- 12) Segundo McPherson e Pincus (2012), qual é o dano que o armazenamento de soluções alcalinas concentradas pode causar ao material de vidro de silicato de boro usado para análises volumétricas?
- (A) Liberação do zinco existente no silicato.
(B) Diminuição na proteção à luz.
(C) Destruição da calibração.
(D) Liberação do antimônio existente no silicato.
(E) Aumento da alumina-silicato.
- 13) O ensaio do Tempo de protrombina avalia
- (A) a função do fibrinogênio e a presença de uma proteína fibrinogênica anormal.
(B) as proteínas da coagulação do chamado sistema extrínseco e da via comum.
(C) a deficiência heterozigota e sintomática do fator de coagulação V.
(D) a deficiência homozigota e sintomática do fator de coagulação V.
(E) as proteínas da coagulação do chamado sistema intrínseco e da via comum.
- 14) Qual é o cuidado que se deve ter quando se determina o grupo sanguíneo dos glóbulos do cordão umbilical em recém-nascido e por qual motivo, respectivamente?
- (A) Lavar os eritrócitos cinco vezes em solução salina para evitar pseudoaglutinações.
(B) Utilizar soluções diluídas dos anti-soros para prevenir reação cruzada com glóbulos maternos.
(C) Utilizar soluções concentradas dos glóbulos para prevenir reações cruzadas com os glóbulos maternos.
(D) Lavar os eritrócitos com solução de albumina para carregar proteínas anormais.
(E) Utilizar como anticoagulante o citrato 3,2% para minimizar o risco de hemólise.

- 15) De acordo com McPherson e Pincus (2012), assinale a opção que NÃO apresenta uma consequência da agitação excessiva ou insuficiente de uma amostra a ser analisada no laboratório clínico.
- (A) Contaminação por metais pesados da vidraria volumétrica.
(B) Desnaturação de proteínas presentes na amostra.
(C) Suspensão parcial de proteínas depositadas.
(D) Hemólise do material a analisar.
(E) Concentração heterogênea de moléculas pequenas uniformes.
- 16) Segundo Oliveira Lima et al (2010), a reação de microfloculação pode ser considerada diagnóstico para o *T. pallidum* quando for positiva
- (A) sem diluição.
(B) em diluição 1:2.
(C) em diluição 1:4.
(D) em diluição 1:8.
(E) em diluição 1:16.
- 17) Tomando como base a RDC Nº306 da ANVISA, assinale a opção que apresenta um exemplo de resíduo cujo manejo deve ser o preconizado para aqueles classificados no grupo E.
- (A) Agulhas descartáveis.
(B) Cultura de microrganismos.
(C) Bolsas transfusionais.
(D) Hemoderivados.
(E) Instrumentos para transferência de microrganismo.

18) Analise as afirmativas abaixo.

Segundo McPherson e Pincus (2012), com relação ao método do hemocitômetro na contagem de leucócitos, pode-se afirmar que:

- I - pode ser utilizado como forma de checar a validade de métodos eletrônicos de contagem, para fins de calibração.
- II - pode ser utilizado como forma de checar a validade de métodos eletrônicos de contagem, em casos de pacientes com trombocitopenia e leucocitose intensas.
- III - é utilizado na contagem de leucócitos, em urinas cuja análise microscópica revelou incontáveis pióцитos.
- IV - é comumente utilizado como método de contagem das células presentes no líquido cerebrospinal.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I e IV são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- (C) Apenas a afirmativa IV é verdadeira.
- (D) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.

19) A RDC/ANVISA Nº302(2005) estabelece que o laboratório de análises clínicas deve:

- (A) providenciar alterações dos exames realizados sempre que houver solicitação médica.
- (B) realizar alterações em seus registros críticos, substituindo os dados originais.
- (C) garantir a segurança dos dados originais de forma que eles não possam ser rastreados.
- (D) informar unicamente a data das alterações nos registros críticos, protegendo a identidade do profissional responsável pela alteração.
- (E) garantir a recuperação e disponibilidade de seus registros críticos.

- 20) A RDC/ANVISA Nº302 (2005) estabelece no seu artigo 2º que a construção, reforma ou adaptação na estrutura de laboratório clínico ou posto de coleta deve ser precedida de:
- (A) aprovação do projeto em conformidade com as RDC/ANVISA Nº50 e Nº189, ou suas substitutas.
 - (B) obtenção de CNPJ na Delegacia da Receita Federal e de documento atestando a ausência de débitos fiscais até o fim do exercício anterior.
 - (C) inscrição na Secretaria Fazendária Estadual com emissão de documento com número de inscrição.
 - (D) solicitação de licença em modelo próprio das Vigilâncias Estaduais na Seção de Protocolo das Secretarias de Saúde das Unidades Federativas ou do Distrito Federal.
 - (E) elaboração de projeto arquitetônico por profissional registrado no Conselho de Arquitetura e Engenharia - CREA.
- 21) Assinale a opção que, de acordo com Moura et al (2008), corresponde à prática correta em uma diluição.
- (A) Em uma diluição 1:3, o soluto corresponde a 3 partes da solução.
 - (B) Em uma diluição 1:5 teremos cinco partes da solução final.
 - (C) Pode-se utilizar a fórmula: Diluição = concentração da solução original X concentração da solução final.
 - (D) Não se podem diluir soluções previamente diluídas.
 - (E) Para diluir deve-se dobrar a quantidade do soluto.
- 22) Segundo Moura et al (2008), com relação à técnica de eletroforese, é correto afirmar que:
- (A) no ponto isoelétrico, o movimento é nulo.
 - (B) é uma técnica de separação qualitativa.
 - (C) não se aplica a todos os íons.
 - (D) independe da viscosidade do meio.
 - (E) os íons se deslocam no sentido do polo de mesma valência.

- 23) É recomendável para a prevenção de acidentes percutâneos, segundo Mastroeni (2006) :
- (A) descartar agulhas e seringas em sacos de lixo apropriados para uso hospitalar.
(B) não reencapar agulhas usadas.
(C) desconectar a agulha da seringa usada.
(D) descartar agulhas em recipientes superlotados.
(E) transportar ou manipular agulhas desprotegidas.
- 24) Segundo Moura et al (2008), com relação às reações de precipitação em gel, é correto afirmar que:
- (A) o antígeno insolúvel e o anticorpo específico difundem-se livremente um contra o outro.
(B) a imunodifusão simples tridimensional e a imunodifusão excêntrica são os métodos mais utilizados em laboratório.
(C) a faixa de precipitação no gel ocorre fora da linha de junção das duas frentes de precipitação.
(D) dosam as imunoglobulinas das classes IgA, IgE e IgM, mas não a IgG.
(E) a linha de junção das duas frentes de precipitação corresponde à zona de equivalência.
- 25) Segundo Oliveira Lima et al (2010), utilizando-se o método de Daland e Castle, na pesquisa de drepanocitose, qual é o redutor de tensão de oxigênio utilizado?
- (A) Solução aquosa 3,2% de citrato de sódio.
(B) Cianureto de potássio a 2,5%.
(C) Tampão fosfato com hidrossulfito de sódio.
(D) Cianureto de potássio 2%, em solução aquosa.
(E) Metabisulfito de sódio, em solução aquosa 2%.
- 26) De acordo com Hirata et al (2012), são consideradas práticas seguras no laboratório, EXCETO:
- (A) pipetagem com o uso de sistemas automáticos.
(B) higienização frequente das mãos.
(C) uso de calças compridas, calçado baixo e fechado e avental de mangas longas.
(D) proibição de ingestão de alimentos e bebidas na área técnica.
(E) uso de adornos como brincos grandes, pulseiras, relógios e correntes na área técnica.

- 27) Qual é a identificação dos resíduos de serviço de saúde do grupo E, de acordo com a RDC N°306 da ANVISA?
- (A) Símbolo de substância infectante constante na NBR-7500 da ABNT, com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos.
- (B) Símbolo de substância infectante constante na NBR-7500 da ABNT, com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos, acrescido da inscrição de RESÍDUO PERFUR-CORTANTE, indicando o risco que apresenta o resíduo.
- (C) Símbolo de risco associado, de acordo com a NBR-7500 da ABNT, e com discriminação de substância química e frases de risco.
- (D) Símbolo internacional de presença de radiação ionizante, em rótulos de fundo amarelo e contornos pretos, acrescido da expressão REJEITO RADIOATIVO.
- (E) Símbolo de risco associado, de acordo com a NBR-7500 da ABNT, com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos, acrescido da inscrição de RESÍDUO QUÍMICO.
- 28) Qual corante é utilizado para a demonstração de grânulos sideróticos intra-eritrocíticos?
- (A) Azul de cresil brilhante.
- (B) Corante de Ramanowsky.
- (C) Azul da Prússia.
- (D) Fucsina.
- (E) Safranina.
- 29) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

Segundo Oliveira Lima et al (2010), os resultados compatíveis com a ausência de glicose e presença de outro tipo de açúcar (frutose, lactose ou pentose) na análise de uma urina são prova de _____ e glicofita _____.

- (A) Benedict positiva / positiva
- (B) Fouchet negativa / negativa
- (C) Bence Jones positiva / negativa
- (D) Benedict positiva / negativa
- (E) Fouchet positiva / positiva

- 30) A RDC/ANVISA Nº302(2005) estabelece que o laboratório de análises clínicas deve:
- (A) possuir critérios para aceitação e rejeição das amostras baseado na experiência prévia de seu corpo técnico.
 - (B) dispor de meios que permitam a rastreabilidade da hora do recebimento ou coleta do material.
 - (C) disponibilizar instruções exclusivamente escritas sobre o preparo e coleta de materiais.
 - (D) solicitar o documento de identidade para o cadastro de pacientes submetidos a regime de internação.
 - (E) fornecer ao paciente internado comprovante com apenas o número de atendimento.
- 31) Assinale a opção que, de acordo com Moura et al (2008), pode representar corretamente um cálculo para a dosagem de um analito por colorimetria no sangue.
- (A) Transmitância da Amostra/Absorbância da Amostra X 100.
 - (B) Absorbância da Amostra/Absorbância do Branco X 1000.
 - (C) Absorbância do Branco/2 x $(1/2)^{-1}$.
 - (D) Absorbância da Amostra/Absorbância do Padrão X 100.
 - (E) $2ab+x=y$.
- 32) No diagnóstico clínico da amebíase, pode-se diferenciar a *Entamoeba histolytica* e a *Entamoeba coli* pelo número de núcleos nos cistos maduros. Segundo Moura et al(2008), assinale a opção que corresponde ao número de núcleos de cada espécie, respectivamente.
- (A) 1 e 2
 - (B) 2 e 4
 - (C) 3 e 6
 - (D) 4 e 8
 - (E) 5 e 10
- 33) Segundo Oliveira Lima et al (2010), qual anticoagulante é usado no tubo de coleta de sangue para a determinação da velocidade de eritrossedimentação, utilizando-se o Método de Westergren?
- (A) Oxalato diluído em salina.
 - (B) Solução aquosa de citrato de sódio a 3,8%.
 - (C) Fluoreto de Sódio a 3,5% em água destilada.
 - (D) Solução salina de Fluoreto de Sódio a 2,5%.
 - (E) EDTA diluído em salina.

- 34) De acordo com Moura et al (2008), com relação à microscopia de fluorescência é correto afirmar que:
- (A) devem-se utilizar condensadores de campo escuro do tipo "seco".
 - (B) devem-se utilizar condensadores com pequena abertura numérica.
 - (C) devem-se empregar condensadores que produzam um cone oco de luz.
 - (D) utilizam-se unicamente condensadores biesféricos.
 - (E) o ponto focal deve ficar dentro da espessura do vidro da lâmina.
- 35) Com relação aos métodos de esterilização, desinfecção e limpeza, segundo Moura et al (2008), assinale a opção correta.
- (A) Esterilização é o processo que reduz o número de bactérias contaminantes a um nível razoável de segurança.
 - (B) O calor úmido sob pressão é o processo mais usado em esterilização, e o tempo empregado está relacionado à pressão utilizada.
 - (C) No processo de desinfecção, há inativação total de todos os microorganismos quanto à capacidade reprodutiva.
 - (D) A flambagem em chama direta é um método de esterilização empregado em bacteriologia.
 - (E) A tindalização é um processo de desinfecção de líquidos ou materiais semi-sólidos.
- 36) Segundo Oliveira Lima et al (2010), com relação à reação de Widal, é correto afirmar que:
- (A) a aglutinação, na diluição 1:20, possui significado clínico para infecção por *Salmonella sp.*
 - (B) a leitura se faz anotando-se a menor diluição em que se deu a reação.
 - (C) os tubos negativos apresentam-se turvos e sem sedimento.
 - (D) a aglutinação na diluição 1:80, em pessoa vacinada, deve ser considerada positiva.
 - (E) em indivíduos vacinados, uma única reação positiva 1:40 tem valor para infecção por *S. typhi*.

- 37) Assinale a opção que, de acordo com Moura et al (2008), condiz com as técnicas básicas a serem observadas no Laboratório de Análises Clínicas.

(A) Armazenar as sobras de reagentes nos frascos estoque.
(B) As pipetas graduadas com halo fosco não devem ser sopradas.
(C) Inclinar a pipeta em ângulo agudo ao pipetar.
(D) Utilizar algodão-pólvora para enxugar a ponta da pipeta.
(E) Utilizar algodão na ponta superior da pipeta ao aliquotar substâncias corrosivas.

38) Para a realização do exame bacteriológico da urina, recomenda-se colher:

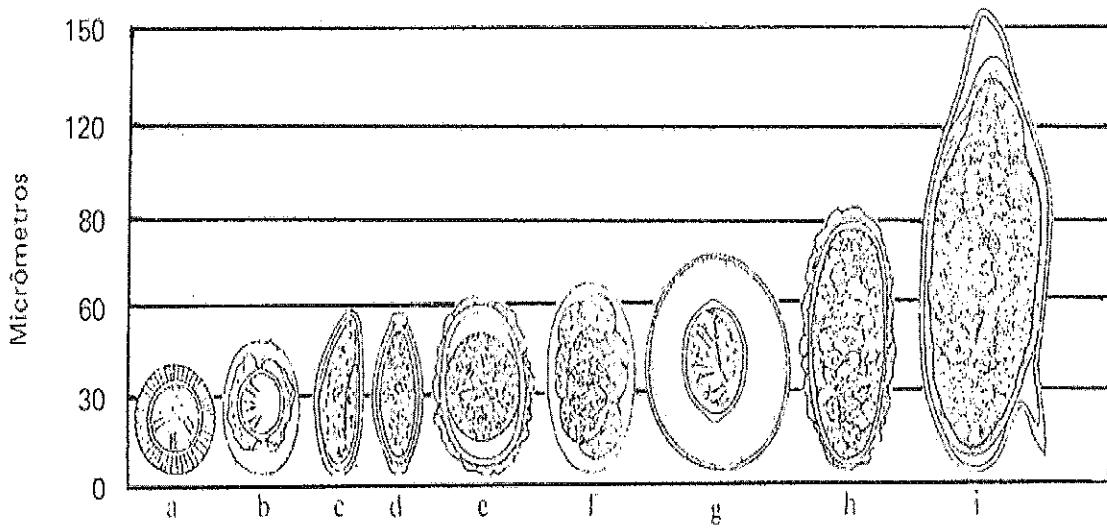
(A) todo o volume emitido na micção.
(B) a amostra com o uso de sonda vesical.
(C) todo o volume de 24 horas.
(D) a amostra obtida no jato médio.
(E) a amostra separando a urina do dia e da noite.

Prova : Amarela

Prova : Amarcia
Profissão : TÉCNICO EM PATHOLOGIA CLÍNICA

Concurso : CP-CAP/14

39) Observe a figura a seguir.



Assinale a opção que apresenta a nomenclatura correta dos ovos dos helmintos constantes na figura acima.

- (A) a-*Enterobius vermicularis*; c-*Trichuris trichiura*; d-*Ascaris lumbricoides* fértil; e-*Schistosoma mansoni*; i-*Taenia*.
- (B) a-*Ascaris lumbricoides* fértil; c-*Enterobius vermicularis*; d-*Schistosoma mansoni*; e-*Taenia*; i-*Trichuris trichiura*.
- (C) a-*Schistosoma mansoni*; c-*Taenia*; d-*Trichuris trichiura*; e-*Ascaris lumbricoides* fértil; i-*Enterobius vermicularis*.
- (D) a-*Trichuris trichiura*; c-*Ascaris lumbricoides* fértil; d-*Enterobius vermicularis*; e-*Schistosoma mansoni*; i-*Taenia*.
- (E) a-*Taenia*; c-*Enterobius vermicularis*; d-*Trichuris trichiura*; e-*Ascaris lumbricoides* fértil; i-*Schistosoma mansoni*.

- 40) Na técnica de coloração de Gram, segundo Oliveira Lima et al (2010), é correto afirmar que:
- (A) as bactérias Gram-positivas se descoram sob a ação do álcool, após coloração com lugol.
 - (B) as bactérias Gram-negativas se descoram sob a ação do álcool, após coloração com lugol.
 - (C) a fucsina diluída cora de vermelho as bactérias Gram-positivas.
 - (D) as bactérias Gram-negativas não são coradas pela fucsina.
 - (E) as bactérias Gram-positivas se coram de vermelho e as Gram-negativas de coram de azul.
- 41) Segundo Moura et al (2008), com relação à operação de autoclaves, é correto afirmar que:
- (A) nas autoclaves com vapor gerado à parte, a princípio, deve-se admitir o vapor rapidamente.
 - (B) para a esterilização de líquidos, a autoclave não deve ser operada com o ciclo de pré-vácuo.
 - (C) o método pode ser aplicado, com segurança, em materiais sensíveis ao calor e à umidade.
 - (D) há uma relação direta entre a temperatura e o tempo de autoclavagem.
 - (E) o ar livre dentro da autoclave auxilia na esterilização.
- 42) De acordo com o Guia de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde (2002), no Brasil, a tuberculina usada é o PPD RT23 e é aplicada por via
- (A) intradérmica no terço médio da face anterior do antebraço esquerdo, na dose de 0,1mL.
 - (B) intradérmica no terço médio da face anterior do antebraço esquerdo, na dose de 1,0mL.
 - (C) intramuscular do braço esquerdo, na dose de 1,0mL.
 - (D) subcutânea no terço médio da face anterior do antebraço, na dose de 0,1mL.
 - (E) subcutânea no terço médio da face anterior do antebraço, na dose de 1,0mL.

- 43) Com relação ao preparo de soluções diluídas, é correto que uma diluição de:
- (A) soro a 1/10, com água destilada, contém uma parte de soro e dez partes de água.
 - (B) urina a 1/5, com soro fisiológico, contém uma parte de salina e cinco partes de urina.
 - (C) líquor a 1/2, com soro fisiológico, contém uma parte de líquor e uma parte de salina.
 - (D) plasma a 1/4, com soro fisiológico, contém uma parte de plasma e três partes de solução final.
 - (E) sangue total a 1/3, com soro fisiológico, contém uma parte de salina e duas partes de sangue.
- 44) Em cumprimento às boas práticas de biossegurança, segundo Hirata et al (2012), em um laboratório com nível de biossegurança 1 (NB-1), recomenda-se:
- (A) a dispensa do uso de equipamentos de proteção individual e de proteção coletiva.
 - (B) a utilização de dispositivos automáticos para pipetagem de materiais biológicos e reagentes, avental e luvas.
 - (C) o uso de avental, gorro, máscara, luvas e cabine de segurança biológica.
 - (D) cabine de segurança biológica e respiradores, além do uso de equipamentos de proteção individual.
 - (E) cabine de segurança biológica e roupas de proteção pessoal com pressão positiva e ventilação.
- 45) Segundo o que a RDC/ANVISA Nº302 (2005) estabelece, o laboratório de análises clínicas deve:
- (A) assegurar a confiabilidade dos serviços prestados pelo uso exclusivo de ensaios de proficiência.
 - (B) adotar um programa de controle interno da qualidade em substituição à prática do controle externo.
 - (C) registrar as ações adotadas em decorrência da rejeição dos resultados das amostras controle.
 - (D) participar de ensaios de proficiência para os principais exames realizados em sua rotina.
 - (E) estabelecer um protocolo específico para a análise de amostras controle, diferente daquele seguido pelas amostras dos pacientes.

46) Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, de acordo com Oplustil et al (2010), com relação às culturas de vigilância epidemiológica, assinalando, a seguir, a opção que apresenta a sequência correta.

- () A detecção de bactérias multirresistentes é um importante fator de monitoramento das tendências e medidas de precauções e intervenções no programa de controle da infecção hospitalar.
() Para detecção de cepas produtoras de carbapenemase, inocula-se a amostra em caldo TSB (Tryptic Soy Broth), contendo um disco de ertapenem ou meropenem 10 µg.
() Na pesquisa de *Enterococcus spp.* resistentes à vancomicina (VRE) e de Enterobactérias produtoras de betalactamases de espectro estendido (ESBL), pode-se utilizar o swab retal como amostra clínica.
() Para a investigação de *Staphylococcus aureus* resistente à oxacilina (MRSA), a amostra é semeada em ágar sangue.
() As amostras clínicas para a realização das culturas deverão ser encaminhadas ao laboratório em um período de até 24 horas, à temperatura ambiente.
- (A) (F) (F) (F) (F) (V)
(B) (V) (V) (V) (V) (F)
(C) (V) (F) (F) (F) (V)
(D) (F) (V) (F) (V) (V)
(E) (V) (V) (F) (F) (F)

47) Assinale a opção INCORRETA com relação ao preparo ou análise de uma amostra de urina para o exame EAS (elementos anormais e sedimentoscopia).

- (A) Homogeneizar a urina antes de separar uma alíquota, garantindo boa representatividade.
(B) Analisar o sedimento com aumento de 1000X para boa visualização de bactérias.
(C) Evitar a centrifugação demorada para não causar compactação dos elementos.
(D) Verificar, com a objetiva de pequeno aumento, a presença de cilindros e muco.
(E) Cobrir o sedimento com lâminula, tomando o cuidado de evitar formação de bolhas.

- 48) De acordo com Oliveira Lima et al (2010), o que são megalócitos?
- (A) Leucócitos basofílicos, geralmente esferoidais, maiores do que os normais, medindo cerca de 10 a 14 μ de diâmetro.
- (B) Eritrócitos hipocrônicos, geralmente ovais, maiores do que os normais, medindo cerca de 14 a 20 μ de diâmetro.
- (C) Eritrócitos normocrônicos, geralmente arredondados, maiores do que os normais, medindo cerca de 14 a 20 μ de diâmetro.
- (D) Eritrócitos hipercrônicos, geralmente ovais, maiores do que os normais, medindo cerca de 10 a 14 μ de diâmetro.
- (E) Leucócitos acidofílicos, geralmente arredondados, maiores do que os normais, medindo cerca de 14 a 20 μ de diâmetro.
- 49) Segundo Moura et al (2008), com relação à determinação da enzima gama-glutamil-transferase, é correto afirmar que:
- (A) a temperatura do compartimento de medição no equipamento automatizado não necessita de controle.
- (B) o princípio da dosagem fotométrica da enzima reside na formação de uma nitroanilina de cor amarela.
- (C) pode ter seu valor diminuído em pacientes com hipofosfatasia.
- (D) é uma peptidase que atua cindindo a ligação peptídica do meio da cadeia, atacando uma ligação carboxílica.
- (E) pode ser dosada em amostras de plasma com citrato ou com heparina.

- 50) Qual é o procedimento adequado para o preparo de uma lâmina de gota espessa para pesquisa de parasitas da malária, segundo Moura et al(2008)?
- (A) Colocar 2 a 3 gotas de sangue no centro da lâmina, espalhando o sangue numa área de 1cm^2 , secar à temperatura ambiente, corar com método de Giemsa.
 - (B) Fazer o esfregaço sanguíneo com distensão por toda a lâmina, secar à temperatura ambiente, corar com método de Giemsa.
 - (C) Colocar 2 a 3 gotas de sangue no centro da lâmina, espalhando o sangue numa área de 1cm^2 , fixar o esfregaço com metanol, corar com método de Giemsa.
 - (D) Fazer o esfregaço sanguíneo com distensão por toda a lâmina, fixar o esfregaço com metanol, corar com método de Gram.
 - (E) Colocar 2 a 3 gotas de sangue no centro da lâmina, espalhando o sangue numa área de 1cm^2 , fixar o esfregaço com metanol, corar com método de Ziehl-Nielsen.