

Prezado (a) candidato (a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo. Na folha de resposta, preencha com traços firmes, o espaço reservado a cada opção.

Nº.de
Inscrição

Nome

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

A arte de ouvir

Ouvir é estar atento aos pequenos detalhes

Luis Carlos Cabrera*

Sempre que me perguntam quais são os atributos diferenciados de um líder, procuro ressaltar dois: estar disponível e saber ouvir. A meu ver, são os essenciais. Manter-se disponível exige disciplina, generosidade e, principalmente, sentir desejo de estar com as pessoas. Quem se esconde atrás da agenda lotada não é líder. Ela serve de desculpa para não ter de apoiar, educar, elogiar e para não ter de ouvir!

A complexidade do mundo moderno exige que os problemas sejam abordados coletivamente. Praticar a arte de ouvir quer dizer estar atento aos detalhes de cada questão apresentada, às sutilezas de cada problema e ao que cada situação tem de única. Essa prática exige concentração, disponibilidade, rapidez de raciocínio e poder de síntese. Olhe em sua volta. Quem é a pessoa com quem você gosta de conversar quando precisa de uma opinião? Provavelmente, a resposta será um bom ouvinte. Aliás, é preciso aprender a ouvir ativamente. Porque também existem os ouvintes passivos, que olham para você como se estivessem prestando atenção, mas que estão com a cabeça em outro lugar. Quem ouve ativamente participa da conversa, indaga, estimula, pede explicações mais detalhadas. Quem ouve atentamente torna digna e respeitosa a conversa. E por que toda essa preocupação com esse importante atributo da liderança? Porque estamos nos tornando surdos. Diariamente, lemos e respondemos e-mails calados. Nos ligamos a mais pessoas nas redes sociais, lemos o que elas escrevem e elas nos leem. Mas não as ouvimos! Algumas tecnologias de comunicação oral estão crescendo e o exercício de ouvir começa a voltar lentamente, mesmo doendo nos ouvidos.

Procure exercitar sua audição. No lugar do e-mail, vá até a pessoa com quem deseja falar, que às vezes está na sala ao lado. Faça isso periodicamente e exercite sua capacidade de ouvir. Mostre interesse. Essa combinação de disponibilidade associada ao ato de ouvir serve para tudo. Melhora as relações pessoais afina o respeito e cria uma consciência de parceria, que é fundamental no complexo mundo moderno. Você me ouviu?

(Revista Você/SA. Editora Abril- Outubro de 2009, p. 104. * professor da Eaesp – FGV, diretor da PMC consultores e membro da Amrop Hever Group)

QUESTÃO 01

O propósito comunicativo do texto *A Arte de Ouvir* é, sobretudo:

- a) divulgar atributos da arte de ouvir.
- b) informar quais são as melhores técnicas em saber ouvir.
- c) explicar sobre os benefícios de ser bom ouvinte.
- d) esclarecer o significado do verbo ouvir.

QUESTÃO 02

A idéia expressa pela palavra em destaque está **CORRETAMENTE** indicada entre colchetes, na alternativa:

- a) “ (...) **atributos** diferenciados de um líder...” (**qualidade maior**)
- b) “ (...) às **sutilezas** de cada problema...” (**transparência**)
- c) “ Quem ouve **ativamente** participa da conversa, indaga, estimula...” (**mordazmente**)
- d) “ Quem ouve atentamente torna **digna** e respeitosa a pergunta”. (**ética**)

QUESTÃO 03

O conectivo “ e “, nos enunciados seguintes, indica idéia de adição, **EXCETO** em:

- a) “ (...) estar disponível e saber ouvir”.
- b) “ E por que toda essa preocupação com esse importante atributo de liderança?”
- c) “ Quem ouve atentamente torna digna e respeitosa a conversa”.
- d) “ (...) lemos e respondemos e-mails”.

QUESTÃO 04

Sobre o emprego dos sinais de pontuação, julgue as afirmativas a seguir, nos trechos:

I – “ (...) atributos diferenciados de líder, procuro ressaltar dois: estar disponível e saber ouvir”. Os dois pontos marcam uma sequência que explica a ideia anterior.

II- “ Ela serve de desculpa para não ter de apoiar, educar, elogiar e para não ter de ouvir!” o ponto de exclamação denota ênfase e, no contexto, pode ser substituído, por um ponto final.

III- “ Aliás, é preciso aprender a ouvir ativamente”. A vírgula foi utilizada para isolar expressão de caráter retificado ou corretivo.

IV- “ E por que toda essa preocupação com esse importante atributo de liderança?” o ponto de interrogação marca um enunciado em que o autor expressa surpresa.

Está (ão) **CORRETA** (s) a (s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 05

Fazendo um paralelo entre o título e o fechamento do texto, podemos afirmar que há um (a):

- a) convite à reflexão.
- b) gradação de idéias.
- c) oposição de defesas.
- d) desconstrução do verbo ouvir.

QUESTÃO 06

Na frase “(...) que olham para você como se estivessem prestando atenção, mas que estão com a cabeça em outro lugar”. O termo destacado estabelece com a oração anterior uma relação semântica de:

- a) Causa
- b) Conseqüência
- c) Contraste
- d) Condição

QUESTÃO 07

Assinale a **CORRETA** correspondência entre o pronome em negrito e o substantivo a que ele se refere:

- a) “ Porque estamos **nos** tornando surdos “ (**líderes**).
- b) “ **Ela** serve de desculpa para não ter de apoiar, educar...” (**agenda**).
- c) “ (...) lemos o que **elas** escrevem...” (**redes**).
- d) “ Mas não **as** ouvimos!” (**tecnologias**).

QUESTÃO 08

Marque o enunciado cuja formulação está adequada ao nível de linguagem formal:

- a) (...) estão com a cabeça em outro lugar”.
- b) “ Nos ligamos a mais pessoas na rede “.
- c) “ (...) o exercício de ouvir começa a voltar lentamente, mesmo doendo os ouvidos”.
- d) “ Mas não as ouvimos “.

Leia, atentamente, o texto II para responder às questões de 09 a 15:

TEXTO II

UM OUVIDO PARA CADA SOM

Estudo mostra que se ouve melhor música do lado esquerdo e frases do lado direito.

A aptidão musical de algumas pessoas, enquanto outras não conseguem cantar no chuveiro sem causar a ira dos vizinhos, sempre intrigou os cientistas. A resposta desse mistério pode estar no lugar mais óbvio: o ouvido, de acordo com uma pesquisa recente. Segundo o estudo da escola de medicina da Universidade da Califórnia, publicado na revista científica americana Science, o ouvido humano é especializado: o direito capta melhor as palavras e o esquerdo, os sons musicais. Durante seis anos, os pesquisadores fizeram testes com um aparelho que emite sons em mais de 3000 recém-nascidos, antes que eles saíssem do hospital. Um dos sons era parecido com o ritmo de um discurso. O outro era de tons musicais. Os bebês reagiram melhor ao escutar os sons parecidos com música no ouvido esquerdo e ao ouvir sons semelhantes a conversas no direito.

As diferenças entre os lados do corpo não são novidade, mas nunca se havia percebido que isso inclui a especialização da percepção auditiva. No fim do século XIX, o médico francês Paul Broca elaborou a teoria de que o hemisfério direito do cérebro, associado à criatividade e à aptidão musical, controla o lado

esquerdo, associado à capacidade analítica e à fala, controla o lado direito. Pesquisas científicas realizadas no século seguinte comprovam que Broca estava certo. O que se vê agora, com o trabalho dos pesquisadores da Universidade da Califórnia, é que esse tipo de organização das funções cerebrais tem conexões ainda mais amplas. “O estudo mostrou que o processo auditivo ocorre primeiro no ouvido e só depois vai para os hemisférios cerebrais”, diz a pesquisadora Barbara Cone-Wesson, uma das responsáveis pelo trabalho. “Desde o nascimento, o ouvido está preparado para distinguir todos os tipos de som e enviá-los para o lado correto do cérebro”.

Uma pesquisa anterior tinha observado que crianças com problemas de audição no ouvido direito têm maior dificuldade de aprendizado que aquelas com problemas no ouvido esquerdo _ mas faltava uma explicação para essa diferença. Outro estudo, este da Universidade Estadual Sam Houston, no Texas, havia concluído que frases com grande carga emocional, como declarações de amor e críticas, são mais bem lembradas se ditas no ouvido esquerdo. “As descobertas podem ajudar a desenvolver aparelhos auditivos específicos para captar melhor as palavras ou a música, de acordo com a necessidade do deficiente auditivo”, diz a médica Yvonne Sininger, que coordenou o trabalho da Universidade da Califórnia. (Revista Veja, ano 2006- Caderno Ciência)

QUESTÃO 09

Compare o texto II com o texto I e avalie as afirmativas:

- I- No primeiro, o enunciador é um profissional ligado à área da lingüística.
- II- O texto II confirma a importância do ato de ouvir e a consciência que se deve despertar em cada um dos ouvidos.
- III- Analisando-se os dois temas, percebe-se que apresentam pontos de vistas semelhantes.

Está (ão) **CORRETAS** a (s) afirmativa (as):

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

QUESTÃO 10

As evidências reunidas pelos cientistas indicam que:

- a) Ambos os ouvidos captam igualmente sons iguais.
- b) Os testes realizados em mais de 3000 recém-nascidos provaram que bebês captam sons semelhantes.
- c) Pesquisadores da universidade da Califórnia defenderam que o som primeiro é captado pelo ouvido e a seguir para os hemisférios cerebrais.
- d) Os hemisférios cerebrais são os responsáveis pela captação imediata dos sons, segundo pesquisadores texanos.

QUESTÃO 11

Os estudos a que se refere o texto constataram, principalmente, que o ouvido:

- a) direito capta melhor sons musicais.
- b) esquerdo capta melhor frases com conteúdo emocional.
- c) direito é associado à criatividade.
- d) esquerdo associa-se à linguagem e ao raciocínio.

QUESTÃO 12

Observe:

I – “ A aptidão musical (...) sempre intrigou os cientistas “. (**tendência**)

II – “ (...) isso inclui a especialização da percepção auditiva”.(**acuidade**)

III “ (...) esse tipo de organização das funções cerebrais tem conexões ainda mais amplas”. (**ligação**)

As palavras entre parênteses substituem as grifadas sem alterar o sentido em:

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

QUESTÃO 13

Assinale o único elemento que **NÃO** participa da organização do texto:

- a) Discurso de autoridade.
- b) Exposição argumentativa de idéias.
- c) Recorrência a citações explícitas.
- d) Simples narração dos fatos.

QUESTÃO 14

Leia o fragmento para responder o que se pede:

A aptidão musical de algumas pessoas, enquanto outras não conseguem cantar no chuveiro sem causar a ira dos vizinhos, sempre intrigou os cientistas. A resposta desse mistério pode estar no lugar mais óbvio: o ouvido, de acordo com uma pesquisa recente.

Assinale a alternativa que apresenta uma informação **CORRETA** em relação ao fragmento:

- a) Para estruturar o texto de forma coesa e coerente e evitar repetições, o vocábulo “outras” foi responsável pela substituição do termo “pessoas”.
- b) O termo “enquanto” desequilibra a informação e o texto se torna ambíguo.
- c) As duas vírgulas são responsáveis pelo termo explicativo comparativo.
- d) O uso do termo “sempre” foi inadequado à idéia do comparativo “enquanto”.

QUESTÃO 15

Pode-se inferir, a propósito do título “Um Ouvido Para Cada Som” e dos contextos das idéias, **EXCETO**:

- a) Os ouvidos captam sons e cada um deles se torna responsável por percepções diferenciadas.
- b) Ambos os ouvidos captam igualmente as informações, independentemente, de quais sejam.
- c) Os pesquisadores utilizaram recém-nascidos para testes e os resultados demonstraram diferenças de percepção entre ouvido direito e esquerdo.
- d) O título do texto se justifica pela síntese das idéias defendidas.

Leia o fragmento para responder o que se pede nas questões de 16 a 20.

“ Por que ouvimos zumbidos? ‘ ora direis zumbidos’, quase escreveu Olavo Bilac. Pois 1 em cada 6 terráqueos escuta regularmente aquele som agudo e incômodo lá dentro do ouvido. Felizmente, a maioria dos casos tem cura simples: basta o sujeito atormentado mudar alguns hábitos, principalmente alimentares. Mas problemas emocionais também geram ruídos: vítimas da depressão têm reflexos alucinatórios, como vozes de outras pessoas e – surpresa- zumbidos. É, na verdade, uma reação inconsciente para não se sentirem sozinhos. Há também relatórios de zumbidos causados pelo consumo em excesso de alguns medicamentos – nesses casos, claro, o barulho é só o menor dos problemas”.

(OLIVEIRA, Anderson Fernandes. Revista Supernovas- Stembro de 2010, p. 42)

QUESTÃO 16

A expressão “ ora direis, ouvir zumbidos”, justifica-se pelo processo intertextual da:

- a) paródia
- b) epígrafe
- c) citação
- d) referência

QUESTÃO 17

Na expressão “ Há **também** relatórios de zumbidos causados pelo consumo em excesso de alguns medicamentos...”

A palavra em destaque serve para:

- a) Realçar a frase.
- b) Elucidar uma conseqüência do que foi informado anteriormente.
- c) Adicionar informações.
- d) Ratificar idéias anteriores.

QUESTÃO 18

As correlações entre as substâncias que provocam zumbidos foram adequadamente traduzidas entre parênteses, **EXCETO**:

- a) substâncias químicas que dificultam a oxigenação no organismo e falta de oxigênio no ouvido causa falhas de audição e ruídos. (**cigarro**)
- b) o excesso de insulina pode prejudicar os estímulos elétricos das vias neurais – o que inclui aquelas que levam informações do ouvido para o cérebro. (**açúcar**)
- c) faz o cérebro passar e receber informações erradas sobre nossa posição no espaço. Do chão rodando para vertigem e ruídos, bastam alguns goles. (**álcool**)
- d) em muita quantidade, este estimulante aumenta o fluxo sanguíneo. Quando o do ouvido acelera muito, pode causar distúrbios auditivos. (**colesterol**)

QUESTÃO 19

Julgue o emprego dos sinais de pontuação a seguir:

I – “ (...) problemas emocionais também geram ruídos: vítimas da depressão têm reflexos alucinatórios...” os dois pontos serviram para anunciar a explicação ao termo anterior.

II- “ (...) como vozes de outras pessoas e- surpresa- zumbidos.

Os travessões substituíram as vírgulas.

III - “ É, na verdade, uma reação inconsciente...” as vírgulas foram usadas para separar um adjunto adverbial de tempo.

Está (ão) **CORRETA** (as) a (s) afirmativa(s)

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

QUESTÃO 20

A inferência à pergunta, no início do fragmento, “ Por que ouvimos zumbidos?” está **adequada** em:

- a) Porque todos os terráqueos têm problemas de audição.
- b) Porque os zumbidos são provocados por fatores variados aos mencionados no fragmento.
- c) Porque não se pode discernir entre um barulho externo e um zumbido.
- d) Porque os zumbidos são causados pelos fatores internos, tais como idade avançada.

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS PARA O CARGO:
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO PROFISSIONALIZANTE – FARMÁCIA /
BIOQUÍMICO**

QUESTÃO 21

Antes de se realizar qualquer teste, a amostra de urina deve ser avaliada no que concerne à sua aceitabilidade.

Leia e analise os critérios listados a seguir:

- I – Condições de armazenamento (horário e temperatura) e de preservação.
- II – Identificação adequada da amostra (nome completo do paciente o horário e data da coleta).
- III – Recipiente apropriado e amostra conveniente para teste requerido.
- IV – Sinais visíveis de contaminação devem ser considerados.
- V – Para uma mesma amostra a ser submetida a vários testes, o exame bacteriológico deverá ser o último teste a ser realizado.

Dos critérios acima listados estão **CORRETOS**:

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

QUESTÃO 22

As células do parênquima hepático, hepatócitos, possuem uma enorme variedade de funções de síntese e de catabolismo. Abaixo encontram duas colunas: a primeira lista (em algarismos romanos) algumas funções hepáticas, enquanto a segunda (em letras maiúsculas) lista possíveis marcadores plasmáticos do comprometimento de uma função hepática.

FUNÇÃO HEPÁTICA

- I – Catabolismo do Heme.
- II – Síntese de proteínas.
- III – Catabolismo de proteínas
- IV - Metabolismo de lipídeos

- V – Metabolismo de carboidratos

MARCADORES PLASMÁTICOS DO COMPROMETIMENTO DA FUNÇÃO

- A – Aumento de triglicérides.
- B – Aumento do tempo de protrombina.
- C – Aumento de bilirrubina.
- D – Redução de uréia.

- E – Hipoglicemia.

Assinale a opção que relaciona **CORRETAMENTE** as duas colunas.

- a) I A; II B; III D; IV A; V E.
- b) I C; II B; III A; IV E; V C.
- c) I C; II B; III D; IV A; V E.
- d) I D; II C; III B; IV A; V C.

QUESTÃO 23

O termo *Immunis* que significa isento de encargo, originou o termo imunidade. Em biologia o encargo é a doença causada por uma variedade de vírus, fungos, bactérias, protozoários, toxinas. É sabido que já nascemos com alguma imunidade e mais imunidade é normalmente adquirida ao longo da vida.

As respostas imunológicas inatas, ou não específicas são mais úteis na proteção contra os seguintes agentes, **EXCETO**:

- a) Microorganismos piogênicos como o *Staphylococcus aureus*.
- b) Fungos como, por exemplo, *Cândida albicans*.
- c) Parasitas multicelulares como os vermes *Ascaris*.
- d) Parasitas intracelulares como os retrovírus.

QUESTÃO 24

O exame de urina fornece uma ampla variação de informações úteis no que concerne as doenças envolvendo os rins, o trato urinário inferior, podendo ainda revelar vários outros distúrbios funcionais.

Assinale dentre as afirmativas a seguir aquela que apresenta **ERRO** conceitual na análise do teste específico:

- a) Normalmente não existe proteína na urina, assim qualquer traço de sua presença, reflete doença renal primária.
- b) A glicosúria geralmente ocorre quando o nível sanguíneo de glicose é superior a 180-200 mg/dL.
- c) A galactose pode ser observada na urina em distúrbios genéticos de seu metabolismo, como uma deficiência na galactocinase.
- d) Corpos cetônicos na urina são produtos do metabolismo incompleto das gorduras e sua presença pode indicar acidose no *diabetes mellitus* não controlado.

QUESTÃO 25

Após diluição adequada elementos figurados do sangue podem ser submetidos a métodos eletrônicos de contagem, como por exemplo, à impedância elétrica. Assim, ao passarem por uma abertura, através da qual flui uma corrente, provoca alterações na resistência elétrica que são computados como pulsos de voltagem.

São causas potenciais de resultados errôneos com os contadores de células automatizados, **EXCETO**:

	PARÂMENTRO	CAUSAS DE AUMENTO ESPÚRIO	CAUSAS DE DIMINUIÇÃO ESPÚRIA
a)	Leucócitos	Aglutinação de plaquetas; Eritroblastos; Heparina	Coagulação; células manchadas
b)	Eritrócitos	Coagulação; Eritrócitos microcíticos	Leucometria elevada (>50.000/ μ L); Plaquetas gigantes
c)	Hemoglobina	Carboxiemoglobina (> 10%); Hemólise (<i>in vitro</i>)	Coagulação
d)	Plaquetas	Hemólise (<i>in vivo</i> e <i>in vitro</i>)	Coagulação; aglutinação plaquetária

QUESTÃO 26

Os laboratórios clínicos em geral executam rotineiramente baterias de qualificações bioquímicas em amostras de soro ou plasma. Esta bateria de exames é de modo geral descrita como testes de avaliação da função hepática, que comumente incluem:

- **Bilirrubina**
- **Albumina**
- **Transaminase:** aspartato aminotransferase (**AST**) e alanina aminotransferase (**ALT**)
- **Fosfatase alcalina (ALP)**

A icterícia é clinicamente óbvia quando as concentrações plasmáticas de bilirrubina excedem $50 \mu\text{mol/L}$. A hiperbilirrubinemia ocorre na presença de um desequilíbrio entre produção e a excreção, sendo as causas classificadas como: Pré-hepáticas; Intra-hepáticas e Pós-hepáticas (essa última devido a obstrução do dreno biliar).

Assinale a opção na qual o diagnóstico diferencial da icterícia está **INCORRETAMENTE** analisado.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DA ICTERÍCIA				
	TESTE	PRÉ-HEPÁTICO	INTRA-HEPÁTICO	PÓS-HEPÁTICO
a)	Bilirrubina conjugada no soro ou plasma	ausente	aumentada	aumentada
b)	AST ou ALT no soro ou plasma	normal	aumentada	aumentada
c)	ALP no soro ou plasma	normal	normal	aumentada
d)	Urobilinogênio na urina	presente	presente	ausente

QUESTÃO 27

As doenças auto-imunes podem ser classificadas em sistêmicas ou localizadas.

Assinale a alternativa na qual o(s) auto-anticorpo(s) **NÃO** estão corretamente relacionados com o desenvolvimento da doença auto-imune.

	Doença auto-imune	Auto-anticorpo(s) associado(s)
a)	Doença de Addison	Adrenocortical
b)	Anemia perniciosa	Fator intrínseco ou células parietais gástricas
c)	Doença de Grave	Receptor de TSH
d)	<i>Diabetes mellitus</i> insulina-dependente	Anti-receptor de insulina

QUESTÃO 28

A tolerância é um estado de insensibilidade a uma molécula (ou seja, antígeno). Portanto, auto-tolerância refere-se ao estado de insensibilidade imunológica que ocorre na presença das moléculas próprias (ou seja, auto-antígenos). Os distúrbios que se originam pela perda de tolerância são conhecidos com doenças auto-imunes. A imunopatologia dos distúrbios auto-imunes é desencadeada pela presença de anticorpos auto-reativos, ou pela ativação de linfócitos T que secretam citocinas do tipo 1 responsáveis pela ativação dos fagócitos.

Sobre as imunoterapias utilizadas nas doenças auto-imunes, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Imunossupressão inespecífica, que não envolve a supressão de clones de linfócitos B e T específicos para o antígeno envolvido.
- b) Um dos mecanismos pelos quais os agentes antiinflamatórios não-esteróides produzem seus efeitos parece a inibição de produtos sintetizados pela via do ácido araquidônico
- c) Anticorpos monoclonais antiidiotípicos dirigidos contra o linfócito T que se ligam aos auto-antígenos não podem ser usados, pois suprimiriam a imunidade contra outros patógenos.
- d) São agentes específicos para linfócitos T, a ciclosporina, anticorpos contra CD3 e anticorpos contra o receptor da interleucina 2 (IL 2R).

QUESTÃO 29

A Imunização é uma tentativa deliberada de proteger um indivíduo contra alguma doença. Na imunização ativa, mais conhecida como **vacinação**, o paciente recebe o antígeno que estimula a produção da resposta imune (mediada por anticorpos ou por células) pelo próprio paciente.

Abaixo encontram duas colunas: a primeira lista (em algarismos romanos) **OS TIPOS DE VACINA** a segunda (em letras maiúsculas) lista **VACINA E VIA DE ADMINISTRAÇÃO**

TIPO DE VACINA	VACINA ESPECÍFICA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO
I - Microorganismos vivos e virulentos	A - Bacteriana contra difteria - Intramuscular
II - Microorganismos vivos e atenuados	B - Vírus da póliomielite Salk - Intramuscular
III - Microorganismos inativados /mortos	C - <i>Vacinia</i> , (variola) - Intramuscular
IV - Toxinas e toxóides inativados	D - <i>Leishmania</i> – Infecção natural (nádegas)
	E - <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (BCG) - Intramuscular
	F - Vírus da raiva- Intramuscular

Assinale a alternativa que relaciona **CORRETAMENTE** as duas colunas.

- a) I D; II A; III F; IV B.
- b) I C; II E; III B; IV A.
- c) I D; II B; III A; IV F.
- d) I E; II C; III A; IV F.

QUESTÃO 30

Para o estabelecimento de uma infecção as bactérias precisam inicialmente penetrar no corpo. Os mecanismos de defesa e as barreiras naturais como pele, epitélio ciliado, o muco a acidez gástrica e a secreção de lisoenzima, dificultam o acesso das bactérias ao corpo. Diferentes bactérias se utilizam normalmente de diferentes portas de entrada.

Assinale a alternativa na qual a via de penetração **NÃO** corresponde com aos exemplos de espécies bacterianas relacionadas abaixo.

	Via de Infecção	Espécies de bactérias
a)	Ingestão	Espécies de <i>Vibrio</i> ; <i>Clostridium botulinum</i>
b)	Inalação	Espécies de <i>Pseudomonas</i> ; <i>Staphylococcus aureus</i> ;
c)	Picada de artrópodos	Espécies de <i>Rickettsia</i> ; <i>Yersinia pestis</i>
d)	Transmissão sexual	<i>Chlamydia trachomatis</i> ; <i>Treponema pallidum</i>

QUESTÃO 31

Para uma bactéria, o corpo humano representa uma coleção de nichos ambientais, que lhes fornece calor, umidade e alimento necessários a seu crescimento. Nem toda bactéria causa doença, mas uma vez estabelecida à infecção, algumas sempre produzem doenças.

Muitos são os mecanismos envolvidos na patogenia bacteriana, e a esse respeito assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- a) Bactérias da microflora normal somente infectam e causam doenças em indivíduos imunodeprimidos.
- b) A destruição de tecidos pode depender de enzimas bacterianas como colagenase, hialuronidase e lípases, utilizadas na sua nutrição.
- c) A cápsula pode ser parte do mecanismo de virulência por defender a bactéria do sistema imunológico do hospedeiro.
- d) Sintomas causados por toxinas produzidas por bactérias podem se manifestar em lugares distantes do local da infecção ou mesmo serem produzidos sem infecção bacteriana.

QUESTÃO 32

Anemia é um termo que se aplica, ao mesmo tempo, a uma síndrome clínica e a um quadro laboratorial caracterizado por diminuição do hematócrito, da concentração de hemoglobina no sangue ou da concentração de hemácias por unidade de volume, em comparação com parâmetros de sangue periférico de uma população de referência.

Em indivíduos normais, o hematócrito e os níveis de hemoglobina variam de acordo com os seguintes fatores, **EXCETO**:

- a) Estimulação hormonal.
- b) Tensão de oxigênio no ambiente.
- c) Diferentes raças ou grupos étnicos.
- d) Fase do desenvolvimento e sexo do indivíduo.

QUESTÃO 33

A manutenção do equilíbrio ácido-base envolve os pulmões, os eritrócitos e os rins. A determinação dos gases sanguíneos é uma investigação laboratorial importante que utiliza amostra de sangue artéria para quantificação de pO_2 , pCO_2 e pH.

A esse respeito foram feitas as seguintes afirmações:

- I – A alteração primária na alcalose metabólica é o aumento da concentração plasmática de bicarbonato que pode acarretar hipoventilação.
- II – O Vômito pode levar à alcalose metabólica, acarretando um aumento de pCO_2 , resultado da compensação respiratória.
- III – A acidose metabólica pode ser causada pelo *diabetes mellitus*, pela insuficiência renal ou por diarreia grave.
- IV - A acidose respiratória pode ser causada por doença obstrutiva crônica das vias aéreas ou por ataque cardíaco.

Das afirmações acima são **VERDADEIRAS**:

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

QUESTÃO 34

Nas anemias, assim como em toda a hematologia, os mecanismos básicos que produzem citopenias situam-se no comprometimento da produção (hipofunção), perdas, encurtamento da sobrevida circulante, sequestração (hiperesplenismo) e hemodiluição. Usualmente as causas são multifatoriais e a classificação das anemias é categorizada pelo mecanismo mais importante

Com relação à classificação patogênica das anemias foram feitas as seguintes afirmativas:

- I – As anemias por aplasia ou displasia podem ser causadas pelas leucemias, por quimioterapias, ou por deficiência na síntese do heme.
- II – Deficiências nutricionais de vitamina B₁₂ ou folatos podem provocar anemia megaloblástica.
- III – Deficiência endócrina devido à insuficiência renal crônica pode ser causa de anemia.
- IV – As anemias hemolíticas podem ser causadas por deficiências congênitas, como na anemia falciforme ou por talassemias.
- V – A não produção da enzima Glicose-6,P Desidrogenase pode ser causa do encurtamento da sobrevida dos eritrócitos em circulação.

São afirmativas **VERDADEIRAS**:

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

QUESTÃO 35

A coproscopia parasitária tem como objetivo evidenciar e identificar os parasitos que vivem no tubo digestivo do homem ou os parasitos em que as fezes constituem o veículo normal de suas formas para o meio externo. Para que este exame seja o mais preciso possível, há a necessidade de uma estreita colaboração entre o laboratório e o médico, e alguns cuidados de coleta e conservação devem ser tomados.

A esse respeito assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Quando há suspeita de parasitose específica deve se colher uma amostra de fezes por dia, durante três a seis dias alternados acumulando as amostras em um vidro com conservados, homogeneizando diariamente as amostras.
- b) O clínico deve ter em mente que exame isolado onde o resultado é negativo não tem nenhum valor diagnóstico.
- c) A escolha de uma determinada técnica de exame pode ser orientada pela origem geográfica do paciente ou estar o paciente em uso de algum medicamento capaz de falsear o resultado.
- d) As fezes para exame somente devem ser conservadas em líquidos conservantes como MIF ou Formol 5%, mas nunca em geladeiras ou caixas contendo gelo, pois os parasitos seriam assim destruídos.

QUESTÃO 36

O conceito de segurança biológica originalmente surgiu dentro de segurança para atividades ligadas à microbiologia e que aos poucos foi se estendendo a todos os âmbitos laboratoriais onde exista contato e/ou manejo de agentes biológicos que possam propiciar risco a pessoas e animais. Em laboratórios de análise físico-químicas, na manipulação de microrganismos e organismos geneticamente modificados é fundamental a escolha adequada de equipamentos de proteção individual (**EPIs**) e coletiva (**EPCs**).

I – O tipo de EPI mais comum em laboratórios é o avental que fornece amparo e proteção ao corpo, devendo ser de PVC (cloreto de polivinila) quando há risco de respingos de produtos químicos, e na possibilidade de exposição ao fogo a melhor opção é a seleção de aventais de puro algodão.

II – Para manuseio a altas temperaturas são indicadas luvas de amianto enquanto para a manipulação de solventes orgânicos e materiais biológicos as mais recomendadas são as luvas de PVC.

III – Para pessoas que trabalham em biotérios alguns EPIs recomendados são: protetor ocular, protetor auricular, mascaras e luvas, sendo que, durante o trabalho, o operador munido de luvas, não deve levar as mãos aos olhos, à boca mas podem manipular objetos como canetas, lápis e formulários de registro.

IV – A cabine de segurança de uso geral, ou capela, é um EPC indispensável em qualquer laboratório, sua exaustão deve ser verificada periodicamente pela medida da velocidade facial, feita por um anemômetro.

V – Dentre os EPCs utilizados em biotérios podemos destacar: cabines de fluxo laminar, chuveiros, lava-olhos, pia, sabão, escova, extintores de incêndio, caixas com luvas, desumidificador de ambiente, pipetas mecânicas, autoclave e recipientes para rejeitos.

Assinale a opção que indica as afirmativas **CORRETAS**:

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

QUESTÃO 37

Para avaliar o risco devido à presença de substâncias químicas no ambiente de trabalho, é necessário verificar em que forma este agente se apresenta e a possibilidade de ser absorvido pelo organismo.

A esse respeito assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O chumbo inorgânico pode ser facilmente absorvido se houver exposição à poeira de cloreto de chumbo (muito solúvel), mas se esta substância estiver na forma de solução, não há perigo no seu manuseio, desde que não seja ingerido ou injetado.
- b) A via de absorção pulmonar o agente químico penetra na circulação sem sofrer metabolismo hepático, mas a concentração do agente no ambiente, sua volatilidade e esforço físico do trabalhador devem ser levados em conta.
- c) A via de absorção tópica (pele e mucosas) é a mais perigosa das vias, pois, independente do tipo do agente químico sua absorção é completa e seus efeitos tóxicos são imediatos.
- d) A absorção oral depende de propriedades físico-químicas como solubilidade, grau de ionização, peso molecular, além do conteúdo gástrico.

QUESTÃO 38

Os exames laboratoriais parasitológico são complementares, mas, em muitos casos, são fundamentais para diagnóstico. O diagnóstico etiológico é normalmente feito pela identificação do agente infeccioso e mais raramente pela identificação de anticorpos e reações imunológicas *in vivo*.

Assinale dentre as afirmativas abaixo aquela que apresenta **ERRO** metodológico ou na análise do exame e/ou diagnóstico laboratorial de algumas patologias humanas.

- a) Formas promastigotas mortas do agente etiológico da leishmaniose tegumentar americana podem ser usadas como antígenos para reação de hipersensibilidade retardada do paciente no teste de Montenegro.
- b) Na fase aguda da doença de Chagas observa-se a presença de baixa parasitemia e níveis elevados de anticorpos específicos, enquanto na fase crônica, quando a parasitemia é elevada e os parasitas se multiplicam no músculo cardíaco, recomenda-se a pesquisa direta do patógeno em esfregaços de sangue.
- c) Para o diagnóstico laboratorial da amebíase a utilização de fezes liquefeitas, após o uso de purgativos, é freqüente e, em muitos casos, aumenta a positividade do exame.
- d) Os métodos parasitológicos empregados no diagnóstico da malária consistem no exame de sangue em esfregaços para evidenciação do parasito, e o diagnóstico imunológico, que já é rotineiro, usam principalmente imunofluorescência indireta e hemaglutinação.

QUESTÃO 39

As lipoproteínas e seus lipídeos, especialmente o colesterol, são determinados principalmente por causa de sua associação com doença aterosclerótica cardiovascular. Distúrbios genéticos e metabólicos dos lipídios e das lipoproteínas podem ter o exame laboratorial como auxiliar diagnóstico e acompanhamento clínico.

Assinale a opção abaixo na qual as alterações clínicas do padrão normal no exame de lipídeos e lipoproteínas plasmáticas, NÃO correspondem ao distúrbio anunciado.

	DISTÚRBIO	ALTERAÇÕES PLASMÁTICAS
a)	Lípase lipoprotéica defeituosa ou ausente.	Aumentos maciços de quilomicrons e hipertrigliceremia, mas HDL-colesterol e LDL-colesterol estão baixas.
b)	Deficiência de ApoC-II.	Pode ocorrer aumentos maciços somente de quilomicrons ou se também acompanhados de VLDL.
c)	Hipobetalipoproteinemia.	Níveis baixos de colesterol total e de LDL-colesterol.
d)	ApoB-100 defeituosa familiar.	Níveis reduzidos de LDL-colesterol e aumentados de HDL-colesterol.

QUESTÃO 40

A seleção, de um agente antimicrobiano depende de inúmeros fatores, incluindo o local da infecção; o estado de defesa imune do hospedeiro; a suscetibilidade do microrganismo ao agente antimicrobiano.

Embora a seleção da terapia inicial para uma infecção seja frequentemente numa base empírica, a disponibilidade de resultados da testagem *in vitro* da efetividade de agentes antimicrobianos podem ajudar na modificação da terapia existente, pelas seguintes razões, **EXCETO**:

- a) A dose do antimicrobiano pode ser modificada.
- b) O antimicrobiano testado não ser bem absorvido pelo paciente.
- c) O microrganismo infectante é resistente ao antimicrobiano administrado.
- d) Um antimicrobiano igualmente efetivo, mas menos caro pode ser usado.