



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2015

BIOMEDICINA

EDITAL N.º 1 – COREMU/UFPA, DE 18/11/2014

18 de janeiro de 2015

Nome: _____ N.º de Inscrição: _____

BOLETIM DE QUESTÕES

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTES.

- 1 Este BOLETIM DE QUESTÕES contém 50 QUESTÕES OBJETIVAS (15 de SUS e 35 de Conhecimentos Específicos). Cada questão apresenta cinco alternativas, identificadas com as letras **(A)**, **(B)**, **(C)**, **(D)** e **(E)**, das quais apenas uma é correta.
- 2 Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO-RESPOSTA destinado à marcação das respostas das questões.
- 3 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se o seu nome e seu número de inscrição conferem com os dados contidos no CARTÃO-RESPOSTA. **Caso exista algum problema, comunique-o imediatamente ao fiscal de sala.**
- 4 A marcação do CARTÃO-RESPOSTA deve ser feita com caneta esferográfica de **tinta preta ou azul.**
- 5 O CARTÃO-RESPOSTA não pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas. Não é permitida a utilização de qualquer espécie de corretivo. O Cartão só será substituído se contiver falha de impressão.
- 6 O CARTÃO-RESPOSTA é o único documento considerado na avaliação. O BOLETIM DE QUESTÕES deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito da correção.
- 7 Ao término da prova, devolva ao fiscal de sala todo o material relacionado no item 2 e assine a LISTA DE PRESENÇA. A assinatura do seu nome deve corresponder àquela que consta no seu documento de identificação.
- 8 O tempo disponível para a prova é de **quatro horas, com início às 14h00 e término às 18h00**, observado o horário de Belém-PA.
- 9 Reserve os 30 minutos finais para a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.



BIOMEDICINA

SUS

- 1** O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. As prioridades pactuadas são seis:
- (A)** Saúde do Idoso; Controle do câncer do colo do útero e da mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Promoção da Saúde; Fortalecimento da Atenção Básica.
 - (B)** Saúde do Idoso; Controle do câncer de próstata; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Promoção da Saúde; Fortalecimento da Atenção Básica e da vigilância sanitária.
 - (C)** Saúde do Idoso; Controle do câncer do colo do útero e da mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Controle do câncer de próstata; Fortalecimento da Rede Cegonha.
 - (D)** Saúde do Idoso; Controle do câncer do colo do útero, da mama e de próstata; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Promoção da Saúde; Fortalecimento da Atenção Básica.
 - (E)** Saúde do Idoso e do Homem; Controle do câncer da mama e da próstata; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Promoção da Saúde; Fortalecimento da Atenção Básica.
- 2** Um dos Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) é o(a)
- (A)** Integralidade de assistência, entendida como o acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - (B)** Universalidade, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços curativos, coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
 - (C)** Conselho de Saúde.
 - (D)** Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
 - (E)** Universalidade, entendida como igualdade da assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- 3** A Direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o Inciso I do Art. 198 da Constituição Federal, sendo exercida, no âmbito dos(da)
- (A)** União, Estado e Municípios, pelo Ministério da Saúde.
 - (B)** Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou Órgão equivalente.
 - (C)** Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou Órgão equivalente e Ministério Público.
 - (D)** Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou Órgão equivalente e Controle Social.
 - (E)** Estados, do Distrito Federal e do Município pelo Ministério da Saúde.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2015 – PSRMPS 2015
EDITAL N.º 1 – COREMU/UFGPA, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2014



BIOMEDICINA

- 4** A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. No Art. 4º, reza que, para receberem os recursos de que trata em seu Art. 3º, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com
- (A)** Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº 99.438, de 7 de agosto de 1990; plano de saúde; relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o § 4º do art. 33 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.
 - (B)** Fundo de Saúde; consórcio para execução de ações e serviços de saúde; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.
 - (C)** Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº 99.438, de 7 de agosto de 1990; relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o § 4º do art. 33 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.
 - (D)** Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº 99.438, de 7 de agosto de 1990; plano de saúde; relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o § 4º do Art. 33 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação e Consórcio para execução de ações e serviços de saúde.
 - (E)** Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº 99.438, de 7 de agosto de 1990; plano de saúde; relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o § 4º do Art. 33 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.
- 5** A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, institui que
- (A)** a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será indicada pelo Secretário de Saúde.
 - (B)** as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e suas normas de funcionamento definidas em nível Federal.
 - (C)** o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
 - (D)** a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
 - (E)** o Conselho de Saúde, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua, em caráter permanente e não deliberativo, na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros. As decisões desse Conselho serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2015 – PSRMPS 2015
EDITAL N.º 1 – COREMU/UFGA, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2014



BIOMEDICINA

6 Sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar:

- (A) É responsabilidade das três esferas de gestão: União, Estados e Municípios.
- (B) O Bloco de financiamento da Assistência Farmacêutica organiza-se em dois componentes: Básico e Medicamentos de Dispensação Excepcional.
- (C) O PAB Variável é composto pelo financiamento das seguintes estratégias: Saúde da Família; Agentes Comunitários e Saúde; Saúde Bucal.
- (D) O Piso da Atenção Básica (PAB) consiste em um montante de recursos financeiros que agrega as estratégias destinadas ao custeio de ações de Atenção Básica e à média complexidade de saúde
- (E) A Assistência Farmacêutica será financiada pelos dois gestores do SUS, devendo agregar a aquisição de medicamentos e insumos e a organização das ações de assistência farmacêutica necessárias, de acordo com a organização dos serviços de saúde.

7 Com relação às atribuições comuns no âmbito administrativo, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios estabelecidas na Lei Orgânica de Saúde, é correto afirmar:

- (A) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- (B) Participar das ações de controle e avaliar as condições e do ambiente de trabalho.
- (C) Controlar as ações da Atenção Básica de saúde dos hospitais universitários e de ensino.
- (D) Executar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, utilizando serviços públicos e privados, quando necessário.
- (E) Elaborar normas técnicas e estabelecer padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.

8 Em “Das Diretrizes para a Gestão do SUS”, que estabelece o aprofundamento do processo de descentralização, com ênfase na descentralização compartilhada, são fixadas determinadas premissas, que devem orientar este processo. Sobre essas premissas, é correto afirmar:

- (A) Somente às Comissões Intergestoras Tripartites cabe deliberar.
- (B) O PDR é o principal documento do processo de descentralização do Estado.
- (C) Cabem ao Ministério da Saúde e ao Estado a proposição de políticas, participação no cofinanciamento, cooperação técnica, avaliação, regulação, controle e fiscalização, além da mediação de conflitos.
- (D) As Comissões Intergestoras Bipartite são instâncias de pactuação e deliberação para a realização dos pactos intraestaduais e para a definição de modelos organizacionais, a partir de diretrizes e normas pactuadas nas Comissões Intergestoras Tripartites.
- (E) A Comissões Intergestoras Bibartites e o Ministério da Saúde promoverão e apoiarão o processo de qualificação permanente para as Comissões Intergestoras Tripartites.

9 Assinale a alternativa correta.

- (A) A Participação Social no SUS é um princípio doutrinário e está assegurada na Constituição Federal e nas Leis Orgânicas da Saúde (9.090/90 e 8.142/90).
- (B) O Ministério da Saúde junto com os Estados devem formular diretrizes de cooperação técnica para a gestão do trabalho no SUS.
- (C) As Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde devem envidar esforços para a criação ou para o fortalecimento de estruturas de recursos humanos, objetivando cumprir um papel indutor de mudanças, tanto no campo da gestão do trabalho quanto no campo da educação na saúde.
- (D) O Conselho Estadual de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características demográficas da população.
- (E) Os serviços de saúde dos hospitais universitários e dos de ensino servem exclusivamente para atender ao alunado.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2015 – PSRMPS 2015
EDITAL N.º 1 – COREMU/UFPA, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2014



BIOMEDICINA

- 10** Segundo a Lei Orgânica de Saúde, nº 8.080, de setembro de 1990, é competência da direção estadual
- (A) formar consórcios administrativos intermunicipais.
 - (B) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
 - (C) promover a descentralização dos serviços e das ações de saúde para os Municípios.
 - (D) normatizar complementarmente as ações e serviços públicos de saúde no âmbito municipal.
 - (E) participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- 11** Segundo a Lei Orgânica de Saúde nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, o conjunto de ações e serviços que constitui o Sistema Único de Saúde
- (A) é exclusividade das instituições públicas federais.
 - (B) é exclusividade das instituições públicas estaduais e municipais.
 - (C) é exclusividade das instituições públicas estaduais e federais.
 - (D) inclui instituições públicas federais, estaduais, municipais e complementares ofertados pela iniciativa privada.
 - (E) é exclusividade das instituições públicas.
- 12** A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, institui integralidade da assistência como um dos princípios do Sistema Único de Saúde. De acordo com esta lei, a integralidade da assistência é entendida como
- (A) o acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - (B) igualdade da assistência à saúde, em todos os três níveis de atenção.
 - (C) a garantia de atenção à saúde por parte do sistema, a todo e qualquer cidadão.
 - (D) o princípio segundo o qual todo cidadão é igual perante o SUS e será atendido conforme suas necessidades até o limite do que o sistema puder oferecer para todos.
 - (E) o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- 13** O Pacto de Gestão, uma das três dimensões do Pacto pela Saúde 2006, tem como função
- (A) definir prioridades estabelecidas por meio de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais.
 - (B) elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade dos três gestores.
 - (C) estabelecer diretrizes para a gestão do sistema nos aspectos da Descentralização; Regionalização; Financiamento; Planejamento; Programação Pactuada e Integrada (PPI); Regulação; Participação e Controle Social; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
 - (D) desenvolver e articular ações, no seu âmbito de competência e em conjunto com os demais gestores, que visem qualificar e assegurar o Sistema Único de Saúde como política pública.
 - (E) expressar os compromissos entre os gestores do SUS com a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira, explicitada na defesa dos princípios do Sistema Único de Saúde estabelecidos na Constituição Federal.



BIOMEDICINA

14 A Regionalização, uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão, deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Seus principais instrumentos de planejamento são: Plano Diretor de Regionalização (PDR); o Plano Diretor de Investimento (PDI) e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção à Saúde (PPI). Quanto ao assunto, é correto afirmar:

- (A) O PDI deve expressar os recursos de investimentos para atender às necessidades pactuadas no processo de planejamento regional e estadual.
- (B) O PDR deve contemplar as necessidades da área da vigilância em saúde e ser desenvolvido de forma articulada com o processo da PPI.
- (C) O PDR e o PDI devem contemplar as necessidades da área da vigilância em saúde e ser desenvolvidos de forma articulada com o processo da PPI.
- (D) O PDI deve conter os desenhos das redes regionalizadas de atenção à saúde, organizadas dentro dos territórios das regiões e macrorregiões de saúde, em articulação com o processo da Programação Pactuada e Integrada.
- (E) O PDI deve expressar o desenho final do processo de identificação e reconhecimento das regiões de saúde, em suas diferentes formas, em cada estado e no Distrito Federal, objetivando a garantia do acesso, a promoção da equidade, a garantia da integralidade da atenção, a qualificação do processo de descentralização e a racionalização de gastos e otimização de recursos.

15 Com relação às ações do Pacto em Defesa do SUS, é correto afirmar que:

- (A) Apoiar a elaboração de propostas de intervenção para a qualificação da atenção às doenças prevalentes.
- (B) Ampliar e fortalecer as relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania.
- (C) Garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal.
- (D) Apoiar diferentes modos de organização e fortalecimento da Atenção Básica que considere os princípios da estratégia de Saúde à Família, respeitando as especificidades loco-regionais.
- (E) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para estes serviços.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 Analise as afirmativas abaixo.

- I. A fagocitose é o processo pelo qual uma célula captura um alvo usando pseudópodes, de forma que o alvo fica preso em um fagossomo.
- II. Os monócitos são produzidos no Timo e depois migram para os tecidos, transformando-se em macrófagos.
- III. Os neutrófilos não residem nos tecidos normais, sendo recrutados pelos macrófagos quando necessários.
- IV. Neutrófilos são capazes de destruir os patógenos. Os neutrófilos mortos se acumulam no local da infecção, produzindo pus.

Está(ão) correta(s)

- (A) I e II, somente.
- (B) II, III e IV, somente.
- (C) II, somente.
- (D) I, II, III e IV.
- (E) I, III e IV, somente.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2015 – PSRMPS 2015
EDITAL N.º 1 – COREMU/UFP, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2014



BIOMEDICINA

17 Os órgãos humanos responsáveis pela maturação de linfócitos T e B são, respectivamente,

- (A) Timo e baço.
- (B) Timo e medula óssea.
- (C) Medula óssea e baço.
- (D) Timo e Bursa de *Fabricius*.
- (E) Medula óssea e Bursa de *Fabricius*.

18 As duas subpopulações de células T auxiliares, Th1 e Th2, são funcionalmente distintas e secretam citocinas que promovem atividades diferentes no sistema imunológico. Quanto ao assunto, é correto afirmar:

- (A) Células Th1 produzem IL-2, IL-4, IL-5 e TNF β , que ativam as células T citotóxicas e macrófagos, estimulando a imunidade mediada por células e a inflamação.
- (B) Células Th2 secretam IL-12, IFN γ e IL-10, as quais estimulam a diferenciação e produção de anticorpos pelos linfócitos B.
- (C) O balanço entre as atividades Th1 e Th2 não depende das células T auxiliares e contribui para a homeostase da resposta imunológica mediada por células.
- (D) IFN γ é uma citocina Th2 que inibe a diferenciação das células Th0 em células Th1.
- (E) IL-10 é uma citocina que pode ser secretada por células Th2, que inibe a ativação de macrófagos.

19 Leia as afirmativas abaixo e coloque (V) para as Verdadeiras ou (F) para as Falsas.

- () A imunidade humoral é mediada por anticorpos secretados e sua função fisiológica é a defesa contra microrganismos extracelulares e neutralização de toxinas.
- () Os principais mecanismos da imunidade inata contra bactérias extracelulares são: ativação do complemento, a fagocitose e a resposta inflamatória.
- () A resposta imunológica inata efetora contra bactérias intracelulares consiste principalmente em fagócitos e células NK.
- () A principal resposta imunológica protetora contra bactérias intracelulares é a imunidade mediada por células.
- () Somente as células T auxiliares CD4+ são capazes de responder a antígenos proteicos de microrganismos fagocitados.

A sequência correta é

- (A) F, F, V, V, V.
- (B) V, V, F, F, F.
- (C) F, V, F, V, F.
- (D) V, V, V, V, F.
- (E) V, F, F, V, V.

20 A respeito das imunoglobulinas, analise as afirmativas seguintes.

- I. Os linfócitos B secretam anticorpos que eliminam microrganismos intracelulares na imunidade humoral.
- II. As imunoglobulinas IgM e IgD são os principais receptores de linfócitos B.
- III. Cada molécula de imunoglobulina possui duas cadeias leves e duas cadeias pesadas.
- IV. A via Alternativa de ativação do Sistema Complemento é feita pela IgG, enquanto a Clássica depende da IgM.
- V. A IgM é o principal anticorpo responsável pelas respostas de hipersensibilidade do tipo II e III.

Estão corretas

- (A) I, II e III, somente.
- (B) I, II e IV, somente.
- (C) I, III e IV, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) I, II, III, IV e V.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2015 – PSRMPS 2015
EDITAL N.º 1 – COREMU/UFPa, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2014



BIOMEDICINA

21 A malária é uma doença endêmica na região amazônica. Quanto a esta parasitose, analise os itens seguintes.

- I. Os parasitos responsáveis por essa doença, que também é chamada vulgarmente de febre amarela, são bactérias pertencentes à família Plasmodiidae.
- II. Os principais vetores da doença são os mosquitos do gênero *Anopheles*.
- III. Os Trofozoítas são as formas infectantes do parasita para o homem, que são encontradas nas glândulas salivares do mosquito vetor.
- IV. A vacina contra a malária é um ideal que tem sido buscado e pesquisado há mais de 20 anos, sem, contudo, ter sido possível alcançar uma imunização eficiente e duradoura.

Estão corretos

- (A) I, II e III, somente.
(B) I, II e IV, somente.
(C) I, III e IV, somente.
(D) II e IV, somente.
(E) I, II, III e IV.

22 Para diagnóstico laboratorial da infecção pelo *Strongyloides stercoralis*, deve-se realizar pesquisa de

- (A) cisto, utilizando o método de Faust.
(B) ovos, utilizando o método de Graham.
(C) larvas, utilizando o método direto.
(D) larvas, utilizando o método de Baermann-Moraes.
(E) ovos, utilizando o método de Baermann-Moraes.

23 Estabeleça a correspondência entre as colunas.

- | | |
|-------------------------------------|---|
| 1) " <i>Schistosoma mansoni</i> " | () agente etiológico da Cisticercose. |
| 2) " <i>Entamoeba histolytica</i> " | () agente etiológico da Esquistossomose. |
| 3) " <i>Taenia saginata</i> " | () existe nas formas trofozoítica e cística. |
| | () transmitida aos seres humanos por vetor invertebrado. |

A sequência correta é

- (A) 1, 2, 1 e 3.
(B) 2, 1, 1 e 3.
(C) 3, 1, 1 e 2.
(D) 3, 1, 2 e 1.
(E) 2, 3, 1 e 3.

24 A doença de Chagas é considerada uma grande endemia brasileira. Seu agente etiológico e sua forma de transmissão vetorial são, respectivamente,

- (A) *Plasmodium vivax*; transmitido através da picada do inseto barbeiro.
(B) *Trypanossoma cruzi*; transmitido através das fezes do inseto barbeiro.
(C) *Giardia lamblia*; transmitido através da picada do mosquito "Culex".
(D) *Trypanossoma cruzi*; transmitido através da picada do mosquito "Aedes Aegypti".
(E) *Trypanossoma cruzi*; transmitido através das fezes do mosquito "Culex".



BIOMEDICINA

25 Quanto à Toxoplasmose, escreva verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas seguintes.

- () A toxoplasmose é uma antroprotozoose causada pelo *Toxoplasma gondii*, parasita intracelular obrigatório amplamente distribuído no mundo e prevalente no Brasil.
- () As principais fontes de infecção para o homem são a ingestão de carne crua ou mal cozida e os oocistos presentes nas fezes de gatos.
- () O método imunoenzimático (ELISA) é a técnica laboratorial mais frequentemente usada para o diagnóstico da toxoplasmose.
- () A toxoplasmose congênita ocorre quando o parasita atinge o bebê por via placentária causando danos de diferentes graus, dependendo principalmente do período gestacional.

A sequência correta é

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, V, F, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, V, V, V.
- (E) V, F, F, V.

26 Um homem de 35 anos de idade chega na emergência de um hospital com uma história de duas semanas de diarreia que piorou progressivamente ao longo dos últimos dias. A pesquisa parasitológica das fezes foi positiva para ovos de helmintos. O tipo de leucócitos que teria o número elevado nesta situação é

- (A) Monócitos.
- (B) Neutrófilos.
- (C) Linfócitos T.
- (D) Eosinófilos.
- (E) Linfócitos B.

27 O meio ágar sangue é um meio enriquecido que permite o crescimento de muitas bactérias. De acordo com o tipo de hemólise, essas bactérias podem ser classificadas em: α (alfa) e β (beta) hemolíticos que causam, respectivamente,

- (A) hemólise parcial e ausente em ágar sangue.
- (B) hemólise parcial e total em ágar sangue.
- (C) hemólise ausente e total em ágar sangue.
- (D) hemólise total e parcial em ágar sangue.
- (E) hemólise ausente e parcial em ágar sangue.



BIOMEDICINA

28 A tabela abaixo mostra os resultados obtidos após as técnicas do antibiograma e determinação da concentração inibitória mínima de três antibióticos para uma mesma cepa bacteriana.

Dados	Antibiótico 1	Antibiótico 2	Antibiótico 3
Halo de inibição	30	14	16
Concentração Inibitória Mínima	0,5 - 1 µg/ml	0,5 - 1 µg/ml	5 - 5 µg/ml

Sobre a interpretação dos resultados, é correto afirmar:

- (A) Os antibióticos 1 e 2 são os mais eficazes contra a bactéria, pois apresentam a menor concentração inibitória mínima.
- (B) O antibiótico 1 é o mais eficaz por apresentar o maior halo de inibição e a menor concentração inibitória mínima.
- (C) O antibiótico 3 é o mais eficaz por apresentar a maior concentração inibitória mínima.
- (D) O antibiótico 1 é mais eficaz que o antibiótico 2, pois, apesar de apresentar a mesma concentração inibitória mínima, apresenta o maior halo de inibição no antibiograma.
- (E) Somente após a determinação da concentração bactericida de cada antibiótico é que se pode indicar qual o melhor antibiótico.

29 Sobre os testes sorológicos usados para o diagnóstico de sífilis, analise as afirmativas seguintes.

- I. No teste VDRL, o antígeno utilizado é treponemal, sendo esse um método imunoenzimático.
- II. O teste TPHA é um método de reação de hemaglutinação que pesquisa anticorpos anti-*Treponema pallidum* no soro e plasma humano.
- III. TPHA e FTA-ABS são testes específicos ao *Treponema pallidum* que mesmo após a antibioticoterapia permanecem positivos.

Está(ão) correta(s)

- (A) II, somente.
- (B) III, somente.
- (C) I e II, somente.
- (D) I e III, somente.
- (E) II e III, somente.

30 A técnica de Gram é fundamental para a taxonomia e identificação das bactérias, sendo muito utilizada como técnica de rotina em laboratórios de bacteriologia. Com base nesse método de coloração, é correto afirmar:

- (A) Os corantes utilizados nessa coloração são a violeta de metila, o lugol e o álcool etílico.
- (B) O lugol é um mordente que tem como propriedade fixar o corante primário (violeta de metila) nas estruturas coradas.
- (C) As bactérias Gram-negativas no final da coloração de Gram ficam roxas.
- (D) O lugol não faz nenhuma diferença na coloração de Gram.
- (E) Ao final da coloração de Gram, as bactérias Gram-positivas ficam vermelhas.



BIOMEDICINA

31 O Elisa (ensaio imunoenzimático) e a Imunofluorescência são técnicas de diagnóstico muito utilizadas nos laboratórios de patologia clínica. A respeito destas técnicas, analise os itens seguintes.

- I. O método de imunofluorescência é baseado na reação antígeno-anticorpo.
- II. Ambos são técnicas imunológicas e possuem métodos direto e indireto.
- III. Para realização da leitura do resultado no método de imunofluorescência, é necessário um microscópio óptico comum.
- IV. No método imunoenzimático (Elisa) indireto, ocorre a pesquisa de anticorpos específicos.

Quanto a esses itens, é verdadeiro afirmar:

- (A) somente três estão corretos.
- (B) somente dois estão corretos.
- (C) todos estão corretos.
- (D) todos estão incorretos.
- (E) somente um está incorreto.

32 Na atualidade, um dos grandes problemas de saúde pública é o surgimento de bactérias patogênicas que não respondem mais ao tratamento de antibióticos que até então vinham se mostrando eficazes. Quanto a esse este fenômeno biológico, é correto afirmar:

- (A) À medida que as bactérias sofrem mutações genéticas veiculadas diretamente pelos antibióticos, as gerações seguintes tornam-se mais resistentes.
- (B) Os antibióticos sofrem ação da luz da atmosfera, tornando-se ineficazes.
- (C) O uso frequente e excessivo de antimicrobianos induz o sistema imunológico do paciente a neutralizá-los.
- (D) A grande quantidade de antimicrobianos acarreta a alteração do metabolismo hepático do paciente, levando à inativação dessas moléculas no fígado.
- (E) A utilização indiscriminada de antibióticos com dosagens incorretas leva à seleção de bactérias resistentes às drogas.

33 As bactérias que possuem um envoltório composto por ácido micólico (ácidos graxos e lipídios complexos), que **NÃO** é fixado com corantes comuns, são denominadas

- (A) Gram-positivas.
- (B) álcool-ácido resistentes.
- (C) álcool-ácido sensíveis.
- (D) Gram-negativas.
- (E) álcool-ácido sensíveis e Gram negativas.

34 A mitose e a meiose são diferentes processos de divisão celular. Quanto a essas divisões, analise os itens seguintes.

- I. A meiose permite o aumento da variabilidade genética.
- II. A meiose ocorre tanto nas células eucarióticas quanto em células procarióticas.
- III. A mitose ocorre para formar células haplóides.
- IV. A mitose ocorre na regeneração dos tecidos.

Em relação a esse itens, é verdadeiro afirmar:

- (A) Apenas um está correto.
- (B) Todos estão incorretos.
- (C) Apenas dois estão corretos.
- (D) Todos estão corretos.
- (E) Apenas três estão corretos.



BIOMEDICINA

35 No exame parasitológico de fezes, é correto afirmar:

- (A) Fezes preservadas em formalina podem ser úteis para detecção de cistos de protozoários e de ovos e larvas de helmintos; entretanto, a pesquisa por trofozoítos deve ser realizada com o uso de fezes frescas.
- (B) O lugol utilizado na parasitologia é capaz de corar somente cistos e trofozoítos de protozoários.
- (C) Os cistos de protozoários podem ser localizados mais facilmente após a aplicação de lugol.
- (D) Preparação com lugol pode ser usada para análise da motilidade do parasito.
- (E) O exame de Hoffman é recomendado para pesquisa de formas evolutivas leves, somente.

36 Marque a alternativa INCORRETA.

- (A) O TIBC (Capacidade de ligação de ferro total) traduz a capacidade que a “massa” total de transferrina sérica tem de abarcar o Ferro. O TIBC está elevado em toda situação em que há aumento da transferrina sérica.
- (B) Na anemia ferropriva a transferrina sérica está diminuída, TIBC aumentado, ferritina sérica diminuída, saturação de transferrina diminuída e ferro sérico diminuído.
- (C) Na anemia ferropriva, o hemograma apresenta diminuição de Hb; diminuição de VCM, anemia microcítica (eritrócitos pequenos); diminuição do HCM, anemia hipocrômica e aumento de RDW.
- (D) Na anemia devido a doenças inflamatórias crônicas, encontram-se geralmente ferro sérico, saturação da transferrina e TBIC diminuídos, ferritina sérica normal ou alta e depósitos normais de ferro na medula óssea, mas ferro nos eritroblastos diminuído.
- (E) Um TIBC ou transferrina baixa pode acontecer em casos de hemocromatose.

37 Analise as assertivas abaixo, de acordo com os Índices Hematimétricos, classificando-as em Verdadeiras (V) ou Falsas (F).

- () Através do VCM, determina-se a concentração de hemácias num determinado volume de sangue.
- () A determinação do CHCM indica a concentração de hemoglobina em um determinado volume de sangue.
- () A determinação do HCM indica o peso da hemoglobina na hemácia.
- () O VCM é o índice hematimétrico mais importante, em virtude de ser o único índice que determina o volume das hemácias.

A sequência correta é

- (A) V, F, F, V.
- (B) F, V, V, V.
- (C) F, V, V, F.
- (D) V, F, V, V.
- (E) V, V, V, V.

38 Os testes relacionados à hemostasia primária são:

- (A) Tempo de protrombina, tempo de trombina e tempo de tromboplastina parcial.
- (B) Tempo de protrombina, tempo de tromboplastina parcial e contagem de plaquetas.
- (C) Tempo de protrombina, tempo de coagulação e contagem de plaquetas.
- (D) Tempo de sangramento, tempo de protrombina e agregação plaquetária .
- (E) Tempo de sangramento, contagem de plaquetas e prova do laço.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2015 – PSRMPS 2015
EDITAL N.º 1 – COREMU/UFP, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2014



BIOMEDICINA

39 "... os punhos e os pulsos cortados e o resto do meu corpo inteiro/ há flores cobrindo o telhado e embaixo do meu travesseiro/ há flores por todos os lados/ há flores em tudo que vejo/ a dor vai curar estas lástimas o soro tem gosto de lágrimas/ as flores têm cheiro de morte/ a dor vai fechar esses cortes/ flores, flores, as flores de plástico não morrem..."(Trecho da letra da música "Flores", dos integrantes do grupo "Titãs" Charles Gavin, Tony Bellotto, Paulo Miklos e Sérgio Britto).

Analise HEMATOLOGICAMENTE os seguintes trechos e assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nos parênteses abaixo.

- () "... os punhos e os pulsos cortados e o resto do meu corpo inteiro". Na via extrínseca, o fator VII plasmático ativa diretamente o fator X. Na via intrínseca, ativação do fator XII ocorre quando o sangue entra em contato com uma superfície, contendo cargas elétricas negativas (por exemplo, a parede de um tubo de vidro).
- () "...os punhos e os pulsos cortados". É esperado que após a coagulação do sangue na área da lesão ocorrida concentre-se aí grande número de macrófagos, fibroblastos e plasmócitos.
- () "...o soro tem gosto de lágrimas". Quando ocorre uma hemorragia, em que os vasos sanguíneos estão lesados, isso ocasiona o extravasamento do plasma, tornando-o viscoso (hemoconcentrado) com aumento do hematócrito.
- () "o soro tem gosto de lágrimas". A diferença entre soro e plasma é que o soro é plasma sanguíneo sem fibrinogênio, liberado após a coagulação do sangue, enquanto o plasma é preparado para coagulação do sangue, e com função no mecanismo de defesa do organismo.
- () "a dor vai fechar esses cortes". A formação do coágulo de fibrina envolve complexas interações entre proteases plasmáticas e seus cofatores, que culminam na gênese da enzima trombina, que, por proteólise, converte o fibrinogênio insolúvel em fibrina solúvel.

A sequência correta é

- (A)** V, V, V, V, V.
- (B)** V, V, F, V, F.
- (C)** V, V, V, F, F.
- (D)** V, F, F, V, V.
- (E)** V, F, F, V, F.

40 Na hemostasia primária, a agregação plaquetária é fundamental para a formação do chamado trombo branco ou plaquetário que, associado à vasoconstrição, é responsável por manter o equilíbrio hemostático sem perdas sanguíneas. A agregação plaquetária depende da formação de tromboxano A, que acontece na seguinte sequência:

- (A)** Aderência plaquetária, liberação de cálcio, serotonina, enzimas proteolíticas e ADP, ativação plaquetária, agregação plaquetária, ativação de fosfolípidos da membrana da plaqueta, ação destes fosfolípidos sobre o ácido aracdônico plaquetário, formação de endoperóxido cíclico (cicloxigenase plaquetária) que, sob a ação da tromboxano sintetase transforma-se em tromboxano A.
- (B)** Aderência plaquetária, ativação plaquetária, agregação plaquetária, ação da tromboxano sintetase sobre as plaquetas aderidas, formação de endoperóxido cíclico (cicloxigenase plaquetária) que transforma o ácido aracdônico em tromboxano A.
- (C)** Agregação plaquetária, aderência plaquetária, liberação de ADP, ação do ADP sobre a endoperóxido cíclico existente na plaqueta, ativação de fosfolípidos plaquetários com transformação da tromboxano sintetase em tromboxano A.
- (D)** Vasoconstrição reflexa, vasoconstrição permanente por ação da ADP, liberação de serotonina e enzimas que transformam endoperóxido cíclico de plaqueta em tromboxano A por ação da tromboxano convertase.
- (E)** Vasoconstrição reflexa, liberação de ADP, agregação plaquetária, formação de trombo branco, vasoconstrição permanente, liberação de tromboxano convertase transformando o ácido aracdônico da plaqueta em tromboxano A.



BIOMEDICINA

41 A redução da concentração de hemoglobina sanguínea compromete o transporte de oxigênio para os tecidos, reduzindo a capacidade de trabalho e o desempenho físico em indivíduos anêmicos. Quanto ao assunto, analise os itens seguintes.

- I. Na anemia ferropriva, pode-se observar em esfregaço de sangue periférico hemácias macrocíticas e hipocrômicas, além de valores normais para o ferro sérico.
- II. A maior parte do ferro do organismo está na circulação sob a forma de hemoglobina e o aumento das perdas dos estoques de ferro no organismo constitui a principal causa de anemia ferropriva.
- III. Na anemia ferropriva, a ferritina sérica está com valores normais e ferro sérico aumentado.
- IV. Uma vez no citoplasma do enterócito, o ferro tem dois possíveis caminhos a seguir: pode ser armazenado como ferritina ou pode atravessar a membrana basolateral da célula para chegar até o plasma.

Está(ão) correto(s)

- (A) II, III e IV, somente.
(B) I, II e IV, somente.
(C) I e II, somente.
(D) I, somente.
(E) II e IV, somente.

42 A Hematopoiese, processo que origina as diversas células sanguíneas, acontece na medula óssea, a partir da célula indiferenciada pluripotente, e é capaz de formar todas as células das linhagens mieloide, linfoide e eritroide. Assinale a sequência correta da proliferação e amadurecimento dos eritrócitos

- (A) Proeritroblasto, eritroblasto policromatófilo, eritroblasto ortocromático, eritroblasto basófilo, reticulócito, eritrócito.
(B) Proeritroblasto, eritroblasto basófilo, eritroblasto policromatófilo, eritroblasto ortocromático, reticulócito, eritrócito.
(C) STEM cell, eritroblasto basófilo, eritroblasto ortocromático, eritroblasto policromatófilo, reticulócito, eritrócito.
(D) Proeritroblasto, eritroblasto ortocromático, eritroblasto policromatófilo, eritroblasto basófilo, reticulócito, eritrócito.
(E) Proeritroblasto, eritroblasto policromatófilo, eritroblasto basófilo, eritroblasto ortocromatófilo, reticulócito, eritrócito.

43 A hematopoiese compreende a formação das células sanguíneas das séries eritropoiética, granulocitopoiética, megacariocitopoiética e série linfocitopoiética. O processo das três primeiras séries acontece totalmente na medula óssea, a partir de células pluripotentes. Os elementos que fazem parte da série granulocítica são:

- (A) Eritroblasto policromatófilo, eritroblasto ortocromático, macrófago e basófilo.
(B) Basófilo, eosinófilo, polimorfonucleares e monócitos.
(C) Neutrófilos, eosinófilos, basófilos e megacariócitos.
(D) Monócito, polimorfonucleares, bastões e linfócitos.
(E) Megacariócitos, macrófagos, linfócitos e monócitos.

44 A molécula de hemoglobina é composta de

- (A) 2 núcleos pirrólicos, 3 átomos de ferro, 2 cadeias globínicas alfa e 2 cadeias globínicas beta.
(B) 3 núcleos pirrólicos, 3 átomos de ferro, 2 cadeias globínicas alfa e 2 cadeias globínicas gama.
(C) 4 núcleos pirrólicos, 4 átomos de ferro, 2 cadeias globínicas alfa e 2 cadeias globínicas delta.
(D) 4 núcleos pirrólicos, 4 átomos de ferro, 2 cadeias globínicas alfa e 2 cadeias globínicas beta.
(E) 4 núcleos pirrólicos, 2 átomos de ferro, 2 cadeias globínicas alfa e 2 cadeias globínicas gama.



BIOMEDICINA

45 Anemia que evidencia microcitose associada à elevada concentração corpuscular média de hemoglobina (CHCM > 35g/dl):

- (A) Anemia por deficiência de vitamina B12.
- (B) Anemia falciforme.
- (C) Talassemia.
- (D) Anemia de doença crônica.
- (E) Esferocitose.

46 NÃO desempenha papel direto no processo de transcrição:

- (A) Helicase.
- (B) RNA polymerase.
- (C) Sequência da cadeia terminal.
- (D) Moléculas de RNA “ativadas”.
- (E) Sequência promotora.

47 O evento que **NÃO** ocorre durante o processo de mitose é

- (A) condensação dos cromossomos.
- (B) replicação do genoma.
- (C) fragmentação do envoltório nuclear.
- (D) alinhamento das cromátides ao longo da placa equatorial.
- (E) separação das cromátides em dois conjuntos de 46 cromossomos “filhos”.

48 Associe os termos aos respectivos conceitos.

- | | |
|-------------------|---|
| I. Genoma | () Troca de fragmentos de cromossomos homólogos na primeira divisão da meiose. |
| II. Crossing over | () Conjunto de genes organizados nos cromossomos. |
| III. Fenótipo | () Segmento do DNA capaz de transcrever uma molécula de RNA. |
| IV. Alelo | () Atuam sobre a mesma característica, mas não são obrigatoriamente iguais. |
| V. Gene | () Conjunto de características detectáveis de um indivíduo. |

A sequência correta é

- (A) II, I, V, IV e III.
- (B) III, II, I, V e IV.
- (C) II, I, III, V e IV.
- (D) IV, II, I, III e V.
- (E) I, II, V, IV e III.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2015 – PSRMPS 2015
EDITAL N.º 1 – COREMU/UFPa, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2014



BIOMEDICINA

49 Dr. Felisberto é Patologista e foi convidado para dar uma conferência aos alunos sobre Inflamação. Durante a conferência, relatou que o mecanismo da inflamação envolve proteínas de grande importância na atividade das células inflamatórias. Quanto ao assunto, analise os itens seguintes.

- I. As células endoteliais expressam proteínas de adesão como parte de um processo de ativação endotelial, o qual ocorre quando há diminuição na concentração de fatores quimiotáticos no local da injúria.
- II. Rolamento e adesão ocorrem para viabilizar a participação de moléculas de adesão intercelular. Para o processo de rolamento, as mais importantes são as selectinas; e, para a adesão, as moléculas mais importantes são as integrinas.
- III. No processo inflamatório ocorre, sequenciadamente, a marginação e a aderência leucocitária sob o endotélio, o rolamento e a conseqüente saída do vaso.
- IV. O ICAM-1 (*intercellular adhesion molecule 1*) é uma molécula de adesão da superfamília das imunoglobulinas, existentes no endotélio vascular atuando como receptor para as selectinas ativadas.
- V. As células inflamatórias são capazes, pela liberação do seu conteúdo lisossomal, de causar lesão no próprio endotélio. Portanto, o endotélio pode ter uma lesão que é induzida, dependente da ativação fagocitária.

Estão corretos

- (A) I, II, III, IV e V.
- (B) II, III, IV e V, somente.
- (C) II, III e V, somente.
- (D) II, IV e V, somente.
- (E) II e V, somente.

50 Nas células somáticas da espécie humana, os fenômenos de duplicação do DNA e de separação dos centrômeros ocorrem, respectivamente, na

- (A) prófase e na anáfase.
- (B) metáfase e na telófase.
- (C) intérfase e na telófase.
- (D) intérfase e na anáfase.
- (E) metáfase e na prófase.