



**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE  
EDITAL PROPPG UFERSA 51/2022**



**PROVA ESCRITA OBJETIVA**  
**CADERNO DE QUESTÕES**

**ÁREA: PATOLOGIA CLÍNICA**

<b>CANDIDATO</b>	<b>Nº INSCRIÇÃO</b>

**INSTRUÇÕES**

- A prova terá duração mínima de 1 (uma) hora e máxima de 4 (quatro) horas. O candidato que se ausentar antes do prazo mínimo estipulado (1 hora) será eliminado do Processo Seletivo.
- Na Prova Escrita Objetiva, o preenchimento da Folha de Respostas será de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder conforme as instruções deste Edital e do Fiscal.
- O candidato deverá preencher os alvéolos, na Folha de Respostas da Prova Escrita Objetiva, com caneta esferográfica transparente de tinta preta ou azul.
- Não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura, ainda que legível.
- Os prejuízos advindos de marcações feitas incorretamente na Folha de Respostas serão de inteira responsabilidade do candidato, não havendo substituição da Folha de Respostas por erro do candidato.
- O candidato, ao terminar a prova, entregará ao fiscal juntamente com a Folha de Respostas, o Caderno de Questões.

1. Para qualquer teste diagnóstico, independente da técnica ou do laboratório utilizado, a obtenção de resultados confiáveis inicia-se com a coleta e o manuseio adequados da amostra. A coleta, o processamento, a análise e a interpretação da amostra devem ser realizados adequadamente em uma série de eventos sequenciais para que o resultado diagnóstico tenha seu valor pretendido. Sobre os dispositivos de coleta para amostras sanguíneas submetidos a testes diagnósticos assinale a alternativa incorreta:
  - a) O tubo de tampa vermelha, ou para coleta de soro, não contém anticoagulante. O sangue colocado nesse tubo é destinado às análises bioquímicas mais comuns.
  - b) O tubo de tampa roxa contém o anticoagulante ácido etilendiaminotetracético (EDTA), sendo utilizado quando a amostra será destinada às avaliações hematológicas.
  - c) O tubo de tampa verde contém heparina lítica. Esse anticoagulante é utilizado para alguns testes bioquímicos especiais como a hemogasometria.
  - d) O tubo de tampa cinza contém fluoreto de sódio. Este é um anticoagulante que inibe as enzimas da via glicolítica e evita que os eritrócitos metabolizem a glicose.
  - e) O tubo de tampa azul contém citrato de sódio e este é utilizado para determinações bioquímicas relacionadas à coagulação.
  
2. A fase pré-analítica corresponde àquela que vai desde a solicitação do exame, passando pela obtenção de informações do paciente, coleta, identificação, armazenamento e transporte da amostra, finalizando-se quando do seu recebimento no laboratório. A maioria dos erros ocorre em algum dos eventos dessa fase, sendo importante estabelecer critérios de rejeição durante o recebimento das amostras no laboratório. Assinale a alternativa que contém erro pré-analítico e, portanto, devem justificar a solicitação de uma nova coleta:
  - a) Amostra de sangue em tubo contendo heparina lítica e solicitação de hemogasometria.
  - b) Amostra de sangue em tubo contendo EDTA e solicitação para determinação de proteinograma básico.
  - c) Amostra de sangue em tubo contendo EDTA e solicitação para análise hematológica rotineira.
  - d) Amostra de sangue em tubo contendo citrato de sódio e solicitação para coagulograma.
  - e) Amostra de sangue em tubo contendo fluoreto de sódio e solicitação para mensuração de lactato.
  
3. O CHCM é a concentração de hemoglobina celular por eritrócito médio expressa em gramas de hemoglobina por 100 mL de eritrócitos (g/dL). Esse índice permite a avaliação do grau de saturação de hemoglobina no eritrócito. A saturação da hemoglobina normal indica a presença de hemácias ditas normocrômicas. Quando diminuída, teremos hemácias denominadas hipocrômicas e, quando aumentadas, hemácias hiperocrômicas. O CHCM não é somente indicador de cor, mas também de inúmeros erros que podem ser percebidos quando temos seu resultado falsamente elevado. São causas do falso aumento do CHCM, exceto:
  - a) Hemólise *in vitro*
  - b) Lipemia
  - c) Presença de corpúsculos de Lentz
  - d) Icterícia
  - e) Leucocitose

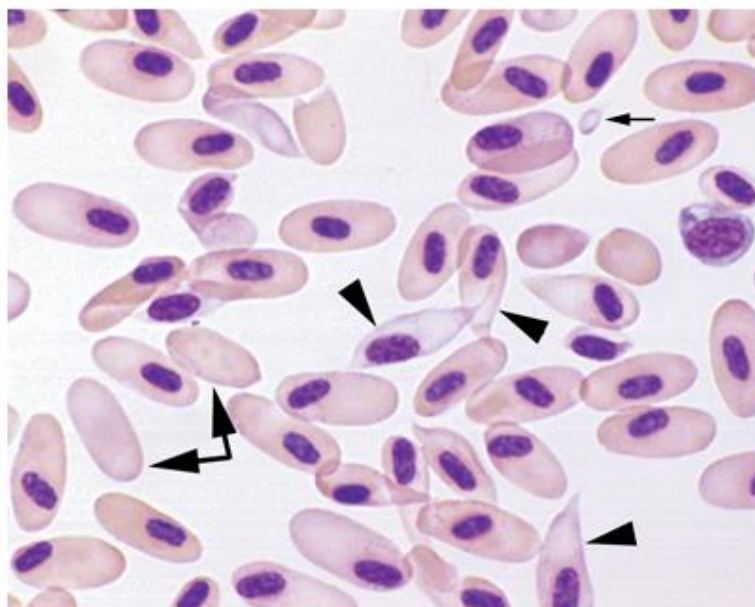
4. A principal razão para uma anemia arregenerativa persistente é a produção eritrocitária diminuída. Uma vez que o tempo de vida dos eritrócitos de animais domésticos geralmente é de 2 a 5 meses podem decorrer várias semanas até meses para que uma anemia se desenvolva se ela for causada apenas por eritropoiese diminuída. A maior parte das doenças não interrompe completamente a produção de eritrócitos, mas apenas diminui a velocidade de produção. Portanto, anemias arregenerativas podem demorar ainda mais tempo para se desenvolver. Assinale a alternativa que indica, no eritrograma, que o paciente tem esse tipo de anemia:
- Metarrubricitose
  - Normocitose e normocromia
  - Reticulocitose
  - Anisocitose e policromasia
  - Macrocitose e hipocromia
5. Com relação à resposta leucocitária nas diferentes espécies domésticas e silvestres, é seguro afirmar que:
- Os animais domésticos e silvestres apresentam respostas leucocitárias muito semelhantes diante de processos inflamatórios.
  - Animais senis apresentam resposta leucocitária mais exacerbada que animais jovens.
  - O perfil leucocitário é o mesmo para todas as espécies domésticas e silvestres, sejam essas de monogástricos ou ruminantes.
  - A denominação dos tipos leucocitários, bem como sua proporção e distribuição, não difere nas espécies domésticas e silvestres.
  - A resposta leucocitária está relacionada à espécie, raça, sexo, idade, estado fisiológico, dentre outros.
6. Existem alterações hematológicas para as quais é necessário realizar o mielograma para obter um diagnóstico. São indicações hematológicas para a realização do mielograma:
- Neutropenia, trombocitopenia e anemia regenerativa.
  - Estadiamento oncológico, pancitopenia e anemia arregenerativa.
  - Estadiamento oncológico, pancitopenia e anemia regenerativa.
  - Pesquisa de parasitas como a leishmaniose, linfopenia e anemia regenerativa.
  - Neutrofilia, monocitose e anemia arregenerativa.
7. Uma das formas de avaliar a função plaquetária na clínica, de forma ambulatorial, sem ter que enviar amostras de sangue ao laboratório é:
- Contagem de plaquetas.
  - Tempo de coagulação (Método de Lee-White).
  - Tempo de retração do coágulo.
  - Tempo de sangramento.
  - Tempo de tromboplastina parcial ativado.
8. A glicose presente no liquor (LCR), em condições normais, corresponde à 60-80 % da glicose plasmática do animal. Sendo assim, assinale a alternativa que indica causas de hipoglicorraquia:
- Meningites e diabetes mellitus.
  - Meningite bacteriana e hemorragia subaracnóidea.
  - Carcinomatose meníngea e sarcoidose.
  - Diabetes mellitus e meningite fúngica.
  - As alternativas b e c estão corretas.

9. Qual dos diluentes abaixo é recomendado para realização do hemograma em animais silvestres?
- Azul de Cresil Brilhante
  - Líquido de Turk
  - Líquido de Rees
  - Reativo de Natt-Herrick
  - Panótico Rápido
10. Você tem algumas frases a seguir. Analise-as e após considerar se as mesmas são V (verdadeiras) ou F (falsas), marque a alternativa que representa corretamente a sequência que você encontrou.
- O volume corpuscular médio (VCM) é expresso em porcentagem (%) e calculado da seguinte forma:  $Ht (\%) \times 10 / n^{\circ} He$  (x milhões).
  - Baseado no cálculo da concentração de hemoglobina corpuscular média (CHCM) podemos classificar uma anemia em macrocítica, normocítica e microcítica.
  - Fazem parte da trombopoiese, sequencialmente: o megacarioblasto, promegacariócito, megacariócito basofílico, megacariócito acidofílico e as plaquetas.
  - São leucócitos polimorfonucleares os linfócitos e monócitos.
- V, F, V, F
  - F, F, V, F
  - V, F, F, F
  - F, V, V, V
  - V, V, F, F
11. Sobre as plaquetas é incorreto afirmar que:
- A trombopoiese, assim como a megacariopoiese, só ocorre na medula óssea.
  - Megacariopoiese é o processo que ocorre na medula óssea em que são dominantes os processos de produção e maturação de megacariócitos.
  - Trombopoiese corresponde ao processo de fragmentação de megacariócitos e liberação das plaquetas para a circulação.
  - A trombopoietina é produzida pelos hepatócitos, células do epitélio tubular renal e células estromais da medula óssea.
  - A trombopoietina é removida da circulação tanto por plaquetas quanto pelos megacariócitos.
12. São provas de hemostasia secundária:
- Quantificação do número e função das plaquetas.
  - Determinação de fibrinogênio e dímeros D.
  - Dosagem do Fator de von Willebrand e contagem de plaquetas.
  - Tempo de coagulação ativado e Tempo de sangramento.
  - Tempo de tromboplastina parcial ativada e Tempo de protrombina.

13. Neutrófilos e heterófilos de peixes demonstram alterações tóxicas em resposta a doenças sistêmicas graves, semelhantes às dos neutrófilos de mamíferos e dos heterófilos de aves e répteis. Neutrófilos e heterófilos tóxicos de peixes possuem:
- Basofilia citoplasmática aumentada, vacuolização, granulação anormal e degeneração do núcleo celular.
  - Eosinofilia citoplasmática aumentada, vacuolização, granulação normal e binucleação.
  - Basofilia citoplasmática diminuída, ausência de vacuolização, granulação anormal e picnose celular.
  - Eosinofilia citoplasmática aumentada, partículas fagocitadas e vacuolização, granulação ausente e regeneração nuclear.
  - Estão presentes em qualquer processo inflamatório agudo e não estão associados a doenças sistêmicas graves, tais como septicemia, infecções micóticas e necrose tecidual grave.
14. A respeito da bioquímica sanguínea de pacientes caninos nefropatas crônicos, todas as afirmativas abaixo estão corretas, exceto:
- Níveis de uréia e creatinina estão elevados.
  - A uréia é um melhor indicador da disfunção quando comparada à creatinina.
  - Níveis de cálcio e sódio podem estar diminuídos.
  - Níveis de fósforo e potássio podem estar aumentados.
  - Níveis de glicose podem estar diminuídos.
15. Sobre os derrames cavitários, assinale a alternativa incorreta:
- Pode resultar de extravasamento causado por aumento na pressão hidrostática.
  - Pode resultar de extravasamento causado por diminuição da pressão oncótica.
  - Pode resultar de retenção causada por obstrução de vasos linfáticos.
  - Podem ser classificados como transudatos, transudatos modificados e exsudatos.
  - O tipo celular predominante nos transudatos são os neutrófilos degenerados.
16. A determinação da densidade é uma importante etapa do exame de urina, uma vez que permite avaliar:
- O grau de desidratação de um paciente.
  - A capacidade de reabsorção tubular.
  - A intensidade da infecção urinária.
  - A quantidade de proteína perdida.
  - O nível de azotemia.
17. Os exames mais utilizados para avaliação da função pancreática exócrina são os que determinam a atividade sérica das enzimas pancreáticas digestivas que extravasaram das células acinares lesionadas. Sobre as possíveis avaliações relacionadas à essa função, assinale a alternativa correta:
- A diminuição da atividade sérica da amilase é decorrente da indução da lipemia, hiperplasia do epitélio do ducto pancreático ou após a administração de glicocorticosteróides.
  - Em gatos com lesão pancreática, geralmente a atividade sérica de amilase não está elevada e, às vezes, pode estar diminuída.
  - Animais com azotemia pré ou pós-renal podem demonstrar menor atividade sérica de lipase por fatores relacionados à filtração glomerular e excreção.
  - Na lesão pancreática ativa, as enzimas (amilase e lipase) extravasam para a cavidade peritoneal e sua atividade nesse fluido pode estar superior àquela observada no soro.
  - A determinação da imunorreatividade semelhante à tripsina (IST) sérica é pouco útil para o diagnóstico de lesões pancreáticas.

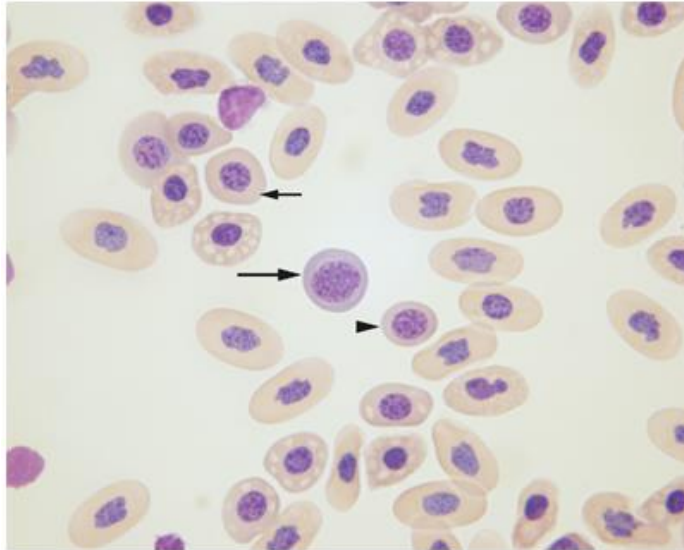
18. O hipotireoidismo congênito pode ser causado por disgênese da tireoide, disormonogênese, distúrbios no transporte de T<sub>4</sub>, uso de substâncias bociogênicas ou, raramente, deficiência de iodo. Nesta afecção endócrina, podemos afirmar que é um achado laboratorial comum a seguinte alteração:
- Aumento da atividade sérica do TSH e hipercolesterolemia.
  - Hipocolesterolemia e anemia normocítica e normocrômica.
  - Evidente hipernatremia e hipocolesterolemia.
  - Diminuição da atividade sérica de creatinoquinase (CK) e hipercolesterolemia.
  - Anemia microcítica e hipocrômica e hipercolesterolemia.
19. A concentração sanguínea de glicose, ou glicemia, é controlada pela interação de diversos fatores. Hormônios influenciam a concentração de glicose por meio do controle da produção hepática e do uso de glicose nos tecidos periféricos. Podemos afirmar que são causas de hiperglicemia, exceto:
- Período pós-prandial e diabetes mellitus.
  - Liberação de catecolaminas e administração de glicocorticosteróides.
  - Septicemia e cetose.
  - Hipertireoidismo e estágio terminal (animais moribundos).
  - Diestro e pancreatite.
20. São técnicas para realização de exame citológico, exceto:
- Squash* e PAAF
  - Citologia esfoliativa e PAAF guiada por ultrassom
  - Squash* e *imprint*
  - Escarificação de tecidos compactos e microhematócrito
  - Imprint* e esfregaço
21. A icterícia é a pigmentação amarelada de tecidos corporais pela bilirrubina. Ela ocorre quando a taxa de produção ultrapassa a taxa de metabolização, seja por hemólise excessiva, lesões hepáticas diretas ou obstrução completa ou parcial do ducto colédoco. A icterícia pode ser classificada como pré-hepática, hepática ou pós-hepática, de acordo com a etiologia. A hiperbilirrubinemia pode ocorrer quando a concentração no sangue exceder 0,5 mg/dL. Porém, a icterícia só é visível nos tecidos quando estas concentrações excedem 2 mg/dL. Assinale a alternativa que não corresponde a situações que podem causar icterícia pré-hepática:
- Babesia* spp., *Anaplasma marginale*, *Anaplasma centrale* e *Leptospira* sp.
  - Babesia* spp., *Anaplasma phagocytophilum*, *Anaplasma platys* e *Leptospira* sp.
  - Anemia hemolítica imunomediada e coagulação intravascular disseminada (CID).
  - Neoplasias sólidas metastáticas e hematológicas.
  - Toxinas e medicamentos hepatotóxicos.

22. Observe a imagem abaixo de um esfregaço sanguíneo de agaporne (*Agapornis roseicollis*) corado por Wright-Giemsa e assinale a alternativa que corresponde ao que está apontado pela seta dupla, seta menor e pontas de seta, respectivamente:



- Dactilócitos, fragmentos eritrocitários e eritroplastídeos.
  - Fragmentos eritrocitários, Eritroplastídeos e dactilócitos.
  - Eritrócitos hipocrômicos, fragmentos eritrocitários e dactilócitos.
  - Eritroplastídeos, fragmentos eritrocitários e dactilócitos.
  - Eritroplastídeos, fragmentos eritrocitários e eritrócitos policromatófilicos.
23. Nos peixes, exceto nos elasmobrânquios marinhos (i. e., peixes cartilagosos, como tubarões e raias), a amônia é o principal catabólito do metabolismo nitrogenado. A amônia, um catabólito nitrogenado resultante da oxidação biológica de proteínas estruturais ou de proteínas da dieta, é o resíduo nitrogenado em menor quantidade e contém o menor teor de energia. Em peixes teleósteos (peixes com ossos) de água doce, a amônia é excretada principalmente pelas brânquias. Também ocorre excreção cutânea, em especial nos teleósteos marinhos. Os rins excretam menos de 15% do total de amônia. A partir dessas informações, assinale a alternativa correta:
- Inflamação, edema e mucinificação, que acompanham a lesão da guelra, resultam em menor distância de difusão entre o sangue e a água, resultando em maior concentração de amônia no sangue.
  - Toxinas do ambiente, alteração do pH do meio, concentração de amônia ou infecção podem lesionar as guelras dos peixes, resultando em diminuição do teor sanguíneo de amônia.
  - Aumentos do pH e da concentração de amônia do ambiente também podem aumentar o teor de amônia do sangue por causa da inibição da difusão de amônia, invertendo, dessa maneira, o gradiente água:sangue.
  - A escolha do local de coleta de sangue e o tempo de contenção não influenciam a concentração sanguínea de amônia nessa espécie animal.
  - A concentração plasmática de amônia aumenta em função da dieta, exercício exaustivo, exposição ao ar e de alguns parâmetros de qualidade da água, tais como diminuição da temperatura, elevação da concentração de amônia e pH ácido da água.

24. A imagem a seguir corresponde a um esfregaço sanguíneo de iguana (*Iguana iguana*) corado por Wright-Giemsa. Assinale a alternativa que corretamente descreve o que está apontado:



- a) Rubricito basofílico (seta maior), rubricito policromático (ponta de seta) e rubricito policromático tardio (seta menor).
  - b) Rubricito basofílico (seta maior), rubricito policromático tardio (ponta de seta) e rubricito policromático (seta menor).
  - c) Todas as células apontadas são linfócitos em diferentes graus de maturação.
  - d) Todas as células apontadas são trombócitos em diferentes graus de maturação.
  - e) Todas as células apontadas são heterófilos em diferentes graus de maturação.
25. Observe o leucograma a seguir de um gato com 11 anos de idade que apresentava letargia e polidipsia. Assinale a alternativa que contém a correta interpretação deste exame:

Leucócitos	20.600 ( $\times 10^3/\mu\ell$ )	Intervalo de referência
		5,5 a 19,5 ( $\times 10^3/\mu\ell$ )
Meta ( $\times 10^3/\mu\ell$ )	0,4	0
Bast ( $\times 10^3/\mu\ell$ )	0,8	0-0,3
Seg ( $\times 10^3/\mu\ell$ )	9,9	2,5-12,5
Linf ( $\times 10^3/\mu\ell$ )	1,4	1,5-7,0
Mono ( $\times 10^3/\mu\ell$ )	3,1	0-0,8
Eos ( $\times 10^3/\mu\ell$ )	0,2	0-1,5

- a) O felino em questão apresenta um leucograma típico de estresse com neutrofilia e linfopenia.
- b) O animal apresenta leucocitose, desvio à esquerda degenerativo, linfopenia e monocitose.
- c) O animal apresenta leucocitose, desvio à esquerda regenerativo, linfopenia e monocitose.
- d) O animal apresenta leucocitose, desvio à direita, linfopenia e monocitose.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores está correta pois o animal não possui desvio leucocitário.



26. Sobre os Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde, marque a alternativa incorreta:
- Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
  - Descentralização político-administrativa, com direção única no Ministério da Saúde para as três esferas de governo.
  - Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie na assistência à saúde.
  - Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
  - Integralidade de assistência, entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade do sistema.
27. Compreende um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde:
- Vigilância em Saúde.
  - Vigilância Ambiental.
  - Vigilância Sanitária.
  - Vigilância Epidemiológica.
  - Vigilância em Saúde do Trabalhador.
28. Sobre os dados e informações que alimentam o Sistema de Vigilância Epidemiológica:
- I Dados demográficos.  
II Dados socioeconômicos.  
III Dados ambientais.  
IV Dados de morbidade e mortalidade.  
V Notificação de surtos e epidemias.
- Está(ão) correta(s):
- Apenas III, IV e V.
  - Apenas I, II, III, IV.
  - Apenas IV e V.
  - Apenas IV.
  - I, II, III, IV e V.
29. Dentre os critérios aplicados no processo de seleção para notificação compulsória de doenças está a Transcendência. Marque a alternativa abaixo que não compreende o critério de Transcendência:
- Magnitude.
  - Relevância social.
  - Relevância econômica
  - Severidade.
  - Estigmatização.
30. No Brasil, os eventos de saúde pública (ESP) são de notificação compulsória. São considerados eventos de saúde pública:
- I Surto ou epidemia.  
II Doença ou agravamento de causa desconhecida.  
III Alteração no padrão clínico-epidemiológico das doenças conhecidas.  
IV Epizootias.  
V Agravos decorrentes de desastres ou acidentes.

Estão corretas:

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