Rio
PREFEITURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO A ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS PARA O ANO DE 2023

BIOMEDICINA - ATENÇÃO HOSPITALAR

01. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
02. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
03. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

Conteúdo	Nº de questões
Políticas Públicas do SUS	10
Biomedicina	30

04. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"Aquele que não pune a maldade, apóia sua ação."

05. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.**
06. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
07. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador etc., **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME.**
08. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independentemente, do início da prova:
    a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc. salvo se autorizado, previamente pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
    b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
    c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista);
    d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
09. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546/2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no *site* http://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos.

POLÍTICAS PÚBLICAS DO SUS

01. Conforme a Constituição da República Federativa Brasileira de 1988 em seu Art. 196, *"A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas_____"*. Essa frase fica **CORRETA** ao se preencher a lacuna com:

(A) que garantam o acesso às ações e serviços de saúde às parcelas mais pobres da população
(B) que garantam o acesso parcial, mas igualitário a algumas ações e serviços de saúde
(C) sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos
(D) sociais e econômicas que visem à transferência de renda aos mais pobres

02. Entre os princípios e diretrizes do SUS, conforme Art. 7º da Lei nº 8.080/1990, pode-se citar a:

(A) universalidade de acesso aos serviços, exceto no nível da recuperação da saúde
(B) divisão em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento
(C) igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios
(D) ênfase na centralização dos serviços para os Estados

03. Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos. De acordo com o Art. 6º da Lei nº 8.080/1990, este conceito no SUS define a:

(A) vigilância epidemiológica
(B) saúde do trabalhador
(C) vigilância sanitária
(D) gestão financeira

04. É competência do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme o Art. 200 da Constituição da República Federativa Brasileira de 1988:

(A) fiscalizar o exercício profissional na área da saúde, exceto para medicina e enfermagem
(B) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico
(C) realizar toda a formação de recursos humanos na área da saúde no nível técnico
(D) delegar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica à iniciativa privada

05. Após ser atendido em uma unidade básica de saúde, o usuário, diante de suas queixas de dor no peito e dos resultados de seus exames, recebe encaminhamento para consulta com um cardiologista em uma unidade de saúde especializada. O quadro descrito pode exemplificar na prática o seguinte princípio do SUS, conforme Art. 7º da Lei nº 8.080/1990:

(A) descentralização político-administrativa
(B) participação da comunidade
(C) preservação da autonomia
(D) integralidade da assistência

06. Considerando a participação da iniciativa privada no SUS, conforme Art. 199 da Constituição da República Federativa Brasileira de 1988, é **CORRETO** afirmar que:

(A) as instituições privadas poderão participar das ações de promoção da saúde no SUS, sendo vedada a sua atuação nas ações de recuperação da saúde
(B) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, de forma complementar ao SUS, com preferência às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos
(C) a destinação de recursos públicos é livre a todas as instituições privadas, sendo também livre a participação delas na assistência à saúde no país
(D) as instituições privadas não poderão participar do SUS, exceto no caso de internação ou calamidade pública, mediante autorização governamental

07. A partir do exposto na Lei nº 8.080/1990 é **CORRETO** afirmar que:

(A) quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) deverá recorrer aos serviços ofertados por instituições religiosas
(B) os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos gestores em cada esfera de governo
(C) a direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida pelo Ministério da Saúde, que executa as políticas públicas da área da saúde e as ações de assistência, após aprovação do Congresso Nacional
(D) saúde do trabalhador é um conjunto de atividades que se destina à promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho

08. A participação da comunidade na gestão do SUS é regulada pela Lei nº 8.142/1990. Entre outras coisas, esta Lei define em seu Art. 1º, duas instâncias colegiadas em cada esfera de governo, que são:

(A) o Conselho de Saúde e a Conferência de Saúde
(B) a Conferência de Saúde e o Ministério da Saúde
(C) o Conselho de Saúde e o Fundo Nacional de Saúde
(D) a Conferência de Saúde e o Fundo Nacional de Saúde

09. A Lei nº 8.080/1990 define a saúde como um direito fundamental do ser humano. Sobre este direito, de acordo com os Art. 2º e 3º desta lei, é **CORRETO** afirmar que:

(A) as ações de promoção e proteção da saúde devem ser garantidas a todos e as ações de recuperação aos mais pobres
(B) são determinantes e condicionantes da saúde, entre outros, a renda, o meio ambiente e o acesso aos bens supérfluos
(C) o dever do Estado de prover as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde exclui o dever da sociedade
(D) o dever do Estado inclui assegurar condições de acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde

10. Reunir-se-á a cada quatro 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. O evento descrito representa uma das formas de participação popular na gestão do SUS prevista na Lei nº 8.142/1990. De acordo com o art. 1º desta lei, trata-se:
    (A) do Sistema Nacional de Saúde
    (B) da Conferência de Saúde
    (C) da Secretaria de Saúde
    (D) do Conselho de Saúde

BIOMEDICINA

11. Os tipos de testes que são realizados em um laboratório de bioquímica, são:
    (A) básicos
    (B) estatísticos
    (C) ambientais
    (D) farmacológicos

12. Na coleta de sangue, o tubo de tampa amarela contém:
    (A) edta
    (B) gel SST
    (C) heparina
    (D) citrato de sódio

13. Segundo GAW *et al*, em *"Bioquímica clínica"* (2015): todas as amostras de pacientes com infecções perigosas devem ser marcadas com um adesivo amarelo de "risco biológico". Uma etiqueta similar deve ser anexada ao formulário de requerimento. As infecções que requerem o maior cuidado da equipe do laboratório são:
    (A) hepatite B e HIV
    (B) hepatite B e creatinina
    (C) hepatite C e beta-HCG
    (D) bilirrubinas total e fracionada

14. As duas razões das variações das medidas bioquímicas, são:
    (A) analíticas e ambientais
    (B) biológicas e ambientais
    (C) analíticas e biológicas
    (D) biológicas e fisiológicas

15. A principal função das hemácias é:
    (A) transporte de oxigênio dos rins para o fígado
    (B) transporte de gás carbônico para o sistema urinário
    (C) transporte de gás carbônico para o sistema linfático
    (D) transporte de oxigênio dos pulmões para os tecidos

16. De acordo com GUYTON e HILL, em *Tratado de Fisiologia Médica* (2017): "algumas proteínas contêm espaços aquosos por toda a extensão da molécula, permitindo o livre movimento da água, bem como de íons ou de moléculas selecionadas." Essas proteínas são conhecidas como:
    (A) canais
    (B) conjugadas
    (C) carreadoras
    (D) transportadoras

17. O coração é formado por duas bombas distintas: o coração direito e o coração esquerdo. A função do coração direito é:
    (A) bombear sangue para a circulação sistêmica
    (B) bombear sangue para os pulmões
    (C) receber sangue do cérebro
    (D) receber sangue dos rins

18. Em adultos jovens e saudáveis, a pressão sistólica é cerca de 120 mmHg, e a pressão diastólica cai para 80 mmHg. A diferença entre essas duas pressões é chamada de:
    (A) pressão de pico
    (B) pressão alternativa
    (C) pressão de pulso
    (D) pressão de diaforese

19. O fluido de maior constituinte em um corpo humano é a água, que corresponde a cerca de 60%. Uma pessoa pesando em média 80kg, terá _____ litros de água aproximadamente:
    (A) 42 litros
    (B) 48 litros
    (C) 60 litros
    (D) 64 litros

20. Em nosso corpo, a água é excretada pelos rins e fortemente controlada por um hormônio chamado de hormônio antidiurético (ADH), que também é conhecido como:
    (A) argenina vasodilatadora
    (B) argenina colinérgica
    (C) argenina angiotensina
    (D) argenina vasopressina

21. O aumento da concentração sérica de sódio acima de 146 mmol/L é conhecido como:
    (A) hiponatremia
    (B) hipercalemia
    (C) hipercalcemia
    (D) hipernatremia

22. Os mecanismos de controle local do fluxo sanguíneo são referidos como mecanismos:
    (A) anabólicos
    (B) catabólicos
    (C) metabólicos
    (D) angiobólicos

23. A leucemia e o linfoma são frequentemente associados a concentrações elevadas de uratos séricos, devido à:
    (A) rápida duplicação de zigotos
    (B) baixa duplicação de zigotos
    (C) rápida replicação celular
    (D) baixa replicação celular

24. A presença de sangue na urina é conhecida como:
    (A) hematúria
    (B) hematose
    (C) hematite
    (D) hemólise

25. O tratamento para intoxicação por salicilato de metila é feito por administração intravenosa de:
(A) sulfato de sódio
(B) cloreto de sódio
(C) nitrato de sódio
(D) bicarbonato de sódio

26. O surgimento de uma linha azul nas bochechas é uma evidência clínica de intoxicação por:
(A) ferro
(B) chumbo
(C) manganês
(D) urânio

27. Protozoários flagelados que são transmitidos sexualmente e podem colonizar a vagina e a uretra masculina:
(A) *trichomonas vaginalis*
(B) *entamoeba histolyca*
(C) *giárdia lamblia*
(D) *tripanosoma cruzi*

28. São vermes parasitos multicelulares altamente diferenciados. Seus ciclos de vida são complexos, em que a maioria alterna entre reprodução sexuada no hospedeiro definitivo e multiplicação assexuada em um hospedeiro intermediário ou vetor. Dependendo de cada espécie de parasito, os humanos podem albergar vermes adultos, estágios imaturos, ou, ainda, formas lavares assexuadas. Estamos falando dos:
(A) ectoparasitos
(B) protozoários
(C) helmintos
(D) fungos

29. A principal causa mundial da perda de saúde, que é definida como morbidade ou morte prematura:
(A) subnutrição
(B) cardiopatia
(C) radiação
(D) laboral

30. Os aumentos recentes dos gases do efeito estufa (GAE), em particular os gases CO_2 (gás carbônico) e O_3 (Ozônio), produzidos pela combustão de combustíveis fósseis em carros e centrais elétricas, estão fortemente relacionados:
(A) ao ciclo da lua
(B) ao aquecimento global
(C) ao aumento dos corais e recifes
(D) à caça de espécies exóticas na África

31. Uma criança, cujo peso é reduzido para menos de 80% da sua massa corporal, é considerada:
(A) obesa
(B) epilética
(C) cardiopata
(D) desnutrida

32. A presença de coilocitose (halo perinuclear nas células acometidas) no esfregaço cérvico-vaginal sugere a infecção por:
(A) *chlamydia trachomatis*
(B) *trichomonas vaginalis*
(C) papilomavirus
(D) [illegible]

33. O lipidograma habitualmente encontrado em pacientes diabéticos é:
(A) HDL diminuído, LDL elevado, triglicerídeos elevados
(B) HDL elevado, LDL diminuido, triglicerídeos elevados
(C) HDL elevado, LDL elevado, triglicerídeos diminuídos
(D) HDL diminuído, LDL diminuído, triglicerídeos diminuídos

34. A avaliação de um paciente com sinais de irritação meníngea resultou em punção liquórica, com o seguinte resultado: celularidade: 83 células predominantemente linfócitos, aumento de células mononucleares e baixo índice de polimorfonucleares; proteínas: 113 mg/dl, indicando hiperproteinorraquia; glicose: 71 mg/dl. Sabendo que a punção do líquor foi realizada duas horas após a punção venosa, com análise sorológica da glicemia sérica do paciente, e que o resultado foi de 68 mg/dl, a etiologia mais provável da meningite desse paciente é a:
(A) neoplásica
(B) bacteriana
(C) fúngica
(D) viral

35. Uma criança de 4 anos de idade, apresenta quadros crônicos de diarreia, com hematoquezia, prolapso retal, anemia microcítica e hipocrômica. Com hipótese diagnóstica de parasitose intestinal, o mais provável parasita é:
(A) *taenia saginata*
(B) *trichuris trichiura*
(C) *ascaris lumbricoides*
(D) *enterobius vermicularis*

36. L.F.C., mulher de 38 anos de idade, segue com edema em membros inferiores e cansaço, quando submetida a médios esforços. Com pressão arterial de 180x100 mmHg e exames laboratoriais com os seguintes resultados: creatinina: 2,3 mg/dl; urina: proteinúria e hematúria; urina de 24h: proteinúria com 1,8g/24h e hemoglobina de 8,6 g/dl; paciente com histórico de três meses anteriores com creatinina 0,7mg/dl. Com relação a esse caso, a possível síndrome da paciente é a:
(A) trata-se de um quadro de síndrome nefrítica, com provável comportamento de glomerulonefrite progressiva
(B) paciente sem alterações laboratoriais, tratando-se apenas de um aumento da pressão arterial
(C) típico caso de síndrome nefrótica, devido ao aumento da pressão arterial sistêmica
(D) trata-se de um quadro de síndrome nefrótica

37. J.Q.C., homem de 45 anos de idade, chega em emergência, com alteração de personalidade, hipertenso, com fraqueza e vômitos. Ao realizar os exames laboratoriais, observa-se: vcm < 80 fl; chcm < 32%; rdw > 20%; baixa concentração de hemoglobina. Tendo em vista o resultado dos exames laboratoriais, a hipótese diagnóstica do paciente é:
(A) intoxicação por monóxido de carbono, causando hipertensão e anemia severa
(B) intoxicação por chumbo, causando a anemia hipocrômica microcítica
(C) intoxicação por mercúrio, causando anemia hipercrômica macrocítica
(D) intoxicação por uso abusivo de álcool

38. A.D.Q., homem de 69 anos de idade, se encontra internado há quatro semanas com tuberculose. Ao realizar os exames laboratoriais, foi possível observar: hemácias: 5.030.000/mm³; hemoglobina: 14,2 g/dl; hematócrito: 44%; vcm: 87fl; plaquetas: 42.000/mm³; leucócitos: 1.300/mm³ (onde bastões: 4%, segmentados: 63%, linfócitos: 29%, monócitos: 4%); albumina: 2,9 g/dl; ureia: 86 mg/dl; creatinina: 1,6 mg/dl; fosfatase alcalina: 318 u/i; gama gt: 165 u/i; desidrogenase lática: 2.908 u/i; amilase: 341 u/i; bilirrubina direta: 1,17 mg/dl; bilirrubina indireta: 0,69 mg/dl; tgo: 352 u/i; tgp: 66 u/i. Ao longo dessas quatro semanas, há indicação de provável disseminação bacteriana em múltiplos órgãos por meio da via arterial. Considerando essa hipótese, a característica é típica de tuberculose:

(A) primária
(B) secundária
(C) miliar sistêmica
(D) secundária fúngica

39. J.F.T., homem de 25 anos de idade, chega em unidade de emergência devido à acidente de moto, com rebaixamento de nível de consciência, perda do tônus retal, bradipneia e tetraplegia com possível lesão raquimedular. É realizada punção arterial para análise da gasometria, que resultou em: pH: 7,20; HCO3: 27mEq/L; PCO2: 70 mmHg; BE: +1,0 mEq/L. Ao interpretar esse resultado, podemos concluir que se trata de:

(A) uma alcalose metabólica, decorrente da elevação dos níveis de bicarbonato
(B) uma alcalose respiratória, decorrente da diminuição aguda do pH, em razão do trauma
(C) uma acidose metabólica aguda, decorrente provavelmente da possível lesão raquimedular
(D) uma acidose respiratória aguda, decorrente provavelmente do trauma, levando à perda do *drive* respiratório

40. B.R.D., mulher de 42 anos idade, chega em unidade de emergência com queixa de cefaleia, fraqueza e com quadros de convulsões. É realizada punção arterial para análise da gasometria, que resultou em: pH: 7,12; HCO3: 31mEq/L; PCO2:40 mmHg; pO2:90. Ao interpretar esse resultado, podemos concluir que se trata de:

(A) uma acidose metabólica aguda, devido ao aumento do bicarbonato e à diminuição do pH sanguíneo
(B) uma alcalose respiratória, devido à diminuição do pH sanguíneo e da po2
(C) uma alcalose metabólica, devido ao aumento do bicarbonato e do pH sanguíneo
(D) uma acidose respiratória, decorrente da elevação dos níveis de bicarbonato