

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CCM – CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO



ÁREA/ESPECIALIDADE: ANÁLISES CLÍNICAS

101

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- ✘ Além deste CADERNO, você deverá ter recebido o CARTÃO destinado às respostas das 40 (quarenta) questões de múltipla escolha formuladas na prova. Caso não o tenha recebido, peça-o ao fiscal.
- ✘ Verifique se esta prova corresponde à área/especialidade para a qual você se inscreveu.
- ✘ Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no CARTÃO DE RESPOSTAS; em caso afirmativo, **assine-o** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento.
- ✘ Se este caderno ou o cartão de respostas não contiver o descrito nos itens anteriores, notifique imediatamente ao fiscal.
- ✘ Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- ✘ Não é permitido copiar as respostas assinaladas no cartão.
- ✘ O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- ✘ Para preencher o cartão de respostas use, exclusivamente, caneta esferográfica de ponta média com tinta azul. Assinale **apenas uma** dentre as cinco opções de resposta apresentadas para cada questão.
- ✘ Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- ✘ Quando terminar, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que será invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.





01 As leveduras, geralmente *Candida albicans*, podem ser observadas em urina de pacientes com diabetes mellitus e mulheres com candidíase vaginal.

Se não observada a existência de brotamentos, podem ser facilmente confundidas com

- (A) bactérias.
- (B) leucócitos.
- (C) hemácias.
- (D) vírus.
- (E) trichomonas.

02 A análise dos cálculos renais excretados pela urina demonstra que o tipo mais comum é constituído de

- (A) tirosina.
- (B) ácido úrico.
- (C) fosfato de amônio.
- (D) cistina.
- (E) oxalato de cálcio.

03 Dentre os elementos encontrados no sedimento urinário, assinale aquele que é exclusivamente renal.

- (A) células epiteliais
- (B) cilindros
- (C) hemácias
- (D) leucócitos
- (E) muco

04 Com relação à proteína urinária de Tamm-Horsfall, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Está presente nos cilindros hialinos.
- (B) É excretada pelas células dos túbulos renais.
- (C) É encontrada na urina normal e anormal.
- (D) É produzida pelo fígado.
- (E) Gelifica-se em condições de estase urinária.

05 “Tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência a saúde em geral”.

Esse texto é o objetivo da

- (A) NR/MTE 32.
- (B) RDC/ANVISA 302.
- (C) RDC/ANVISA 306.
- (D) RDC/ANVISA 26.
- (E) RDC/ANVISA 33.

06 Se o líquido cefalorraquidiano estiver muito sanguinolento, pode haver a possibilidade de hemorragia intracraniana, mas também se deve pensar na possibilidade de que um vaso sanguíneo tenha sido atingido durante a punção espinal.

Se a coleta for realizada em três tubos, qual o exame visual será útil para sugerir uma coleta traumática?

- (A) citometrias divergentes
- (B) volumes diferentes
- (C) distribuição desigual do sangue
- (D) glicorraquias elevadas
- (E) glicorraquias baixas

07 Com relação aos *Staphylococcus*, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) e marque a sequência correta.

- I O mecanismo de resistência das cepas MRSA está relacionado à alteração das proteínas ligadoras de penicilina (PBP) codificada pelo gene mecA.
- II Na expressão da resistência clássica homogênea dos MRSA, somente uma fração de colônias expressa resistência à oxacilina.
- III Alguns dos pontos críticos para a detecção laboratorial da resistência à oxacilina são o tempo e a temperatura de incubação.



IV Cepas MRSA devem ser reportadas como resistentes a todas as drogas beta-lactâmicas, independentemente do resultado obtido *in vitro*.

V No teste de screening para oxacilina, usa-se Agar Mueller Hinton suplementado com 4% de NaCl e 6 mcg de oxacilina/ mL.

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

08 Com relação à densidade urinária, assinale a opção **ERRADA**.

- (A) A densidade urinária é definida em comparação com a densidade da água destilada em igual volume e temperatura.
- (B) A presença de grande quantidade de glicose na urina não altera a densidade urinária.
- (C) A correção da leitura da densidade fornecida com o urodensímetro pode ser necessária em função das temperaturas de calibração e ambiente.
- (D) A capacidade renal de reabsorver seletivamente substâncias químicas essenciais e água, a partir do filtrado glomerular, pode ser avaliada na densidade urinária.
- (E) A densidade urinária é influenciada pelo estado de hidratação do paciente.

09 A análise da eletroforese de proteínas séricas, realizada em um paciente sem qualquer anormalidade, apresenta como região de maior densidade de coloração

- (A) Alfa-2 globulina.
- (B) Alfa-1 globulina.
- (C) Albumina.
- (D) Beta globulina.
- (E) Gama globulina.

10 O tempo de Tromboplastina Parcial Ativado (TTPA) constitui uma prova de grande valor na prática, demonstrando deficiências de todos os fatores da coagulação, especialmente os que participam do sistema intrínseco, com exceção das plaquetas e dos fatores

- (A) V e X.
- (B) VIII e IX.
- (C) VII e XIII.
- (D) XI e XII.
- (E) V e IX.

11 Em condições normais, os eosinófilos encontram-se no sangue circulante na proporção de 2 a 4%. Em certas patologias, esses números podem aumentar (eosinofilia) ou diminuir (eosinopenia).

São causas de eosinofilia, EXCETO

- (A) Ascaridíase.
- (B) Asma brônquica.
- (C) Dermatite atópica.
- (D) Septicemias.
- (E) Escabiose.

12 Abaixo apresentam-se provas bioquímicas características dos *Enterococcus spp.* Assinale a opção correta.

- (A) Cocos Gram positivos, catalase negativa, apresentam crescimento em caldo que contém NaCl 6,5%, hidrolisam bile e esculina e hidrolisam Pyr (pirrolidonil- β -naftilamida).
- (B) Cocos Gram positivos, catalase negativa, não crescem em caldo com NaCl 6,5%, hidrolisam bile e esculina e hidrolisam Pyr.
- (C) Cocos Gram positivos, catalase negativa, crescem em caldo que contém NaCl 6,5%, não hidrolisam bile e esculina e não hidrolisam Pyr.
- (D) Cocos Gram positivos, catalase negativa, não crescem em caldo com NaCl 6,5%, não hidrolisam bile e esculina e hidrolisam Pyr.
- (E) Cocos Gram positivos, catalase positiva, não crescem em caldo com NaCl 6,5%, não hidrolisam bile e esculina e não hidrolisam Pyr.

13 Correlacione as colunas e selecione a sequência correta.

I- <i>Streptococcus pneumoniae</i>	()	Teste de sensibilidade realizado por disco-difusão em Agar Mueller Hinton com 5% de sangue de carneiro.
II- <i>Staphylococcus aureus</i> com MIC de vancomicina de 16mcg/mL	()	Beta-hemólise, teste de CAMP positivo.
III- <i>Enterococcus spp</i>	()	Coagulase negativa, DNase negativa, novobiocina resistente.
IV- <i>Streptococcus agalactiae</i>	()	Cepa GRSA
V- <i>Staphylococcus saprophyticus</i>	()	Resistência intrínseca a penicilinas estáveis (oxacilina e meticilina), clindamicina, cefalosporinas e sulfametoxazol/ trimetoprim.

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

14 Em relação à cultura de ponta de cateter, assinale a opção incorreta.

- (A) As infecções de cateteres são em geral importantes e devem ser diagnosticadas rapidamente, pois é muito comum o desenvolvimento de bacteriemias ou fungemias nesses pacientes.
 (B) A cultura qualitativa tem muito valor no auxílio diagnóstico de infecções relacionadas ao cateter.
 (C) A metodologia atualmente recomendada é descrita por MAKI *et al.*, na qual um resultado com crescimento maior ou igual a 15 UFC de determinado microrganismo deve ser considerado significativo de infecção.
 (D) Deve ser enviado ao Laboratório 5cm da ponta distal (a que estava inserida no paciente) em um frasco estéril.

(E) Para melhor correlação clínica – infecção relacionada ao cateter – recomenda-se a coleta de hemocultura associada à cultura de cateter.

15 Assinale a opção incorreta.

- (A) Em caso de meningite aguda, pode-se pesquisar antígenos diretamente no LCR utilizando “kits” comerciais pela metodologia de aglutinação em látex.
 (B) Para a cultura de aspirado traqueal, usa-se um agente mucolítico como a N-acetil cisteína a 1% antes de proceder as diluições.
 (C) Independente do tipo de coleta realizada, o resultado da cultura de urina sempre deve ser quantitativo em unidades formadoras de colônias por mililitro de urina (UFC/mL).
 (D) No resultado de cultura de fezes, deve-se colocar a seguinte observação: “Nessa amostra foram pesquisados: *Salmonella spp*, *Shigella spp*, *Escherichia coli enteropatogênicas* (citar os sorogrupos pesquisados) e *Escherichia coli enteroinvasora* (citar os sorogrupos pesquisados)”.
 (E) A contagem de colônias é significativa para lavado bronco-alveolar somente se for igual ou superior a 10^8 UFC/mL.

16 Assinale a opção incorreta em relação à detecção laboratorial das cepas produtoras de ESBL segundo o NCCLS (CLSI).

- (A) Os testes de screening e confirmatório podem ser realizados por metodologia de disco-difusão ou micro-diluição.
 (B) No teste de screening por disco-difusão, é feita a leitura do diâmetro dos halos obtidos, utilizando-se disco combinado (beta-lactâmico/



inibidor de beta-lactamase) e disco do mesmo beta-lactâmico não combinado.

- (C) O teste confirmatório por disco-difusão baseia-se no reconhecimento do aumento do halo do beta-lactâmico na presença do ácido clavulânico.
- (D) Uma cepa de *klebsiella pneumoniae* pode ser considerada produtora de ESBL quando, no teste confirmatório, houver um decréscimo igual ou superior a três diluições ao se comparar o MIC do beta-lactâmico, combinado com ácido clavulânico versus o MIC do beta-lactâmico sozinho.
- (E) Quando o teste de screening é positivo e o teste confirmatório é negativo, uma das possibilidades é a presença de beta-lactamase AmpC plasmídeo-mediada.

17 O teste de imunofluorescência é bastante utilizado em laboratórios clínicos e para a pesquisa de microrganismos e seus componentes em materiais biológicos.

Assinale a opção INCORRETA.

- (A) A imunofluorescência se baseia na capacidade das moléculas de anticorpos se ligarem não covalentemente a fluorocromos sem perderem a reatividade específica com o antígeno.
- (B) Fluorocromos são substâncias excitáveis com luz de alta energia, absorvendo luz de comprimento de onda menor e, instantaneamente, emitindo luz de comprimento de onda maior, fenômeno que é denominado fluorescência.
- (C) Os fluorocromos mais utilizados são os Isotiocianato de fluoresceína e o Isotiocianato de tetrametil rodamina.
- (D) A sensibilidade dos testes de imunofluorescência é limitada ao nível de fluorescência detectada pelo o-

lho humano e por esse motivo o teste de imunofluorescência indireta tem sido empregado para amplificar o sinal e aumentar a sensibilidade.

- (E) O teste de imunofluorescência direta permite a pesquisa e a localização de antígenos em células ou tecidos, por intermédio de um anticorpo específico marcado com fluorocromo.

18 O ensaio imunoenzimático é um método quantitativo em que a reação antígeno-anticorpo é monitorada por atividade enzimática.

Com relação a esse tipo de ensaio, pode-se afirmar

- I é um teste de alta sensibilidade comparável a do radioensaio.
- II apresenta um variado sistema de detecção que vai desde a leitura visual, a fotometria, com substratos coloridos, fluorescentes ou luminescentes.
- III o teste detecta quantidades extremamente pequenas de antígenos ou anticorpos e, se os reagentes e os parâmetros forem bem padronizados, podem ter elevada precisão.
- IV para ser utilizada em um imunensaio, a enzima deve preencher quesitos como ter alta atividade específica e o produto da reação enzimática deve ser estável, de fácil quantificação, facilmente obtida em forma purificada e facilmente conjugada a vários antígenos, anticorpos e haptenos sem perda de sua atividade.
- V as enzimas mais utilizadas em ensaios imunoenzimáticos são a peroxidase e a fosfatase alcalina.

Analisando as afirmativas acima, podemos dizer que

- (A) apenas a afirmativa "I" está incorreta.
- (B) apenas a afirmativa "IV" está incorreta.



- (C) apenas a afirmativa “V” está incorreta.
- (D) todas estão corretas.
- (E) todas estão incorretas.

19 Assinale a opção INCORRETA.

- (A) A afinidade pode ser avaliada pela constante de associação e é inversamente proporcional à constante de dissociação.
- (B) Os testes imunoenzimáticos permitem avaliar a avididade da IgG antígeno-específica presente numa amostra de soro.
- (C) A afinidade é definida pela força de ligação do epítipo antigênico pelo sítio combinatório do anticorpo.
- (D) Anticorpos IgG de alta avididade predominam na fase aguda da infecção primária e anticorpos de baixa avididade são predominantes na resposta de memória ou secundária. O índice de avididade da IgG antígeno específica em uma amostra ajuda a definir se a infecção é recente ou progressiva.
- (E) A avididade da IgG é a medida da estabilidade geral dos complexos entre antígeno e anticorpo e depende da afinidade intrínseca do anticorpo pelo epítipo, da valência do anticorpo e do antígeno e do arranjo geométrico dos componentes interagindo.

20 Considerando a avaliação laboratorial para o diagnóstico pela infecção pelo vírus HIV, leia as assertivas abaixo, marque F (falso) ou V (verdadeiro) e escolha a opção correta.

- I Em indivíduos com alto risco de exposição ao HIV, uma reatividade intensa pelo teste imunoenzimático apresenta um elevado valor preditivo positivo. ()
- II Um teste sorológico reativo para HIV 1+2 em uma primeira amostra deverá ser repetido, com a mesma amostra, por metodologia de diferente proce-

dência (outro método, outro tipo de antígeno ou outro fabricante). ()

- III Existem testes laboratoriais que pesquisam simultaneamente os anticorpos anti-HIV 1+2 e o antígeno p24. ()
- IV o Teste de Western blot é confirmatório dos resultados obtidos pelos métodos imunoenzimáticos que pesquisam anticorpos. ()
- V Carga viral e contagem de CD4 e CD8 também são testes utilizados para o diagnóstico laboratorial da infecção pelo HIV. ()

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

21 Uma amostra de urina refrigerada, com temperatura de 11°C, apresentou uma leitura de densidade igual a 1,020.

Considerando que o urodensímetro usado na medição foi calibrado em 20°C, a densidade corrigida será

- (A) 1,017.
- (B) 1,019.
- (C) 1,021.
- (D) 1,022.
- (E) 1,023.

22 Considere um paciente com superfície corporal igual a 1,73m² e com os seguintes dados:

Creatinina urinária = 60 mg/dL

Creatinina plasmática = 1,2 mg/dL

Volume urinário de 24horas = 2880 mL

A depuração de creatinina corrigida será

- (A) 80 mL/min.
- (B) 90 mL/min.
- (C) 100 mL/min.
- (D) 120 mL/min.
- (E) 140 mL/min.

23 Assinale a opção que apresenta os exames que fazem parte da rotina de avaliação da função hepática.

- (A) Troponina I, mioglobina e CK mb de massa
- (B) Bilirrubinas, glicose e hemoglobina glicada
- (C) Transaminases, creatinofosquinase total e fração MB
- (D) Bilirrubinas, transaminases e fosfatase alcalina
- (E) Dímero D, Lactato e proteína C reativa

24 Assinale a opção que apresenta a hemoglobina responsável pela alteração das hemácias na drepanocitose.

- (A) Hb G
- (B) Hb A
- (C) Hb C
- (D) Hb F
- (E) Hb S

25 O exame de sangue total em gota espessa é útil para o diagnóstico de

- (A) Doença de Paget.
- (B) Meningites.
- (C) Hematozoários.
- (D) Leucoses.
- (E) Coagulopatias.

26 As opções abaixo apresentam as causas mais comuns de erros nas contagens automatizadas de células sanguíneas.

Assinale a opção ERRADA.

- (A) Amostra coletada com excesso de EDTA
- (B) Amostra parcialmente coagulada
- (C) Amostra hemolisada
- (D) Jejum de 4 a 6 horas
- (E) Hemoconcentração devido à aplicação prolongada do torniquete

27 Qual o valor do Volume Corpuscular Médio (VCM) para um paciente com hematimetria de 4 490 000 células/mm³, hematócrito de 40% e hemoglobina de 13 g/dL?

- (A) 28,9 fL
- (B) 48,9 fL
- (C) 67,5 fL
- (D) 89,1 fL
- (E) 99,1 fL

28 Os analisadores automatizados, utilizados para a realização do hemograma completo, facilitam a avaliação quantitativa e qualitativa dos componentes celulares sanguíneos.

Assinale a opção que não apresenta um índice hematimétrico.

- (A) Volume Corpuscular Médio (VCM)
- (B) Tempo de Atividade da Protrombina (TAP)
- (C) Concentração da Hemoglobina Corpuscular Média (CHCM)
- (D) Hemoglobina Corpuscular Média (HCM)
- (E) Red Cell Distribution Width (RDW)

29 Assinale a opção que apresenta o índice hematimétrico usado na classificação das anemias em macrocíticas, normocíticas e microcíticas.

- (A) Volume Corpuscular Médio (VCM)
- (B) Concentração da Hemoglobina Corpuscular Média (CHCM)
- (C) Concentração da Hemoglobina Corpuscular Média (CHCM)
- (D) Hematócrito
- (E) Plaquetócrito

30 Um hemograma completo realizado num equipamento totalmente automatizado apresentou os seguintes resultados:

Hematimetria: 3,34 M/ μ L
Leucometria: 20,8 k/ μ L
Hemoglobina: 10,2 g/dL
Neutrófilos: 85,7 %
Hematócrito: 29,1 %
Linfócitos: 4,55 %
VCM: 87,2 fL
Monócitos: 6,99 %
HCM: 30,4 pg
Eosinófilos: 1,80 %
CHCM: 34,9 g/dL
Basófilos: 0,97 %
Plaquetas: 570 k/ μ L

Assinale a opção que apresenta as possíveis informações que o equipamento vai liberar.

- (A) Leucopenia, Neutropenia e Anemia
- (B) Leucopenia, Neutrofilia, e Trombopenia
- (C) Leucocitose, Neutropenia, Anemia e Trombopenia
- (D) Leucocitose, Neutropenia e Trombocitose
- (E) Leucocitose, Neutrofilia, Anemia e Trombocitose

31 Paciente masculino de 42 anos, hipertenso, tabagista, vinha bem e há quatro dias da internação passou a apresentar dor precordial em repouso, de moderada intensidade, em pontada, associada à sudorese e náusea. Procurou assistência médica, fazendo uso de Isordil; com melhora, retornou para casa. A dor permaneceu durante toda a noite e no início da manhã a dor acentuou-se, de caráter constrictivo, com irradiação para membro superior esquerdo. Procurou o serviço de emergência, onde foi internado com suspeita de Infarto agudo do Miocárdio (IAM).

Assinale a opção que melhor apresenta os exames laboratoriais que são compatíveis com a investigação do diagnóstico de IAM.

- (A) Ck Total, glicemia e mioglobina
- (B) Troponina I, Ck MB de massa e mioglobina
- (C) Urinocultura, glicemia e colesterol
- (D) EAS, colesterol e triglicérides
- (E) Bilirrubinas, colesterol e glicemia

32 Existem vários métodos para avaliar o teor de gordura das fezes.

Assinale a opção que apresenta o corante mais usado para esse exame na microscopia.

- (A) Ponceau
- (B) Wright
- (C) Sudam III
- (D) Gram
- (E) Ziehl

33 Dentre as enzimas abaixo, assinale aquela que não faz parte das provas de função hepática.

- (A) Gama-glutamilttransferase
- (B) Aspartato aminotransferase
- (C) Alanina-aminotransferase
- (D) Fosfatase alcalina
- (E) Creatinofosfoquinase

34 Com relação ao cálcio sanguíneo, marque a opção ERRADA.

- (A) A fração ionizada corresponde a 45% da calcemia total.
- (B) Existem duas frações no plasma: a ionizada e a não ionizada.
- (C) Não é excretado na urina.
- (D) Apenas a fração ionizada é difusível.
- (E) A calcemia total varia entre 8,8 e 10,9 mg/dL.



35 Em relação à hemocultura, assinale a opção correta.

- (A) Amostras coletadas sem antissepsia adequada podem levar ao isolamento de microrganismos contaminantes, não relacionados ao processo infeccioso.
- (B) O volume coletado de sangue não é um fator importante para a detecção de microrganismos, desde que se utilize um meio adequado para a coleta.
- (C) O ideal é que os frascos que contêm as amostras de sangue devam ser mantidos refrigerados até o seu envio do laboratório.
- (D) O SPS (polianetolsulfonato de sódio) existente nos frascos de hemocultura tem como função indicar a positividade dos mesmos.
- (E) Dentre os microrganismos mais frequentemente isolados em hemocultura, destacam-se: *Salmonella spp*, *Haemophilus influenzae* e *Serratia marcescens*.

36 Com relação à urinocultura, assinale a opção incorreta.

- (A) A amostra de urina de jato médio é a amostra mais comum submetida à cultura. Deve ser realizada higiene prévia da região genital.
- (B) O tempo entre a coleta da amostra e sua semeadura pelo Laboratório é considerado aceitável se não ultrapassar seis horas à temperatura ambiente .
- (C) A amostra de urina de 1º jato pode ser utilizada como substituta de secreção uretral, quando essa é escassa, colhendo-se os 10 primeiros mililitros da mesma.
- (D) Se a amostra de urina for obtida por punção suprapúbica, deve-se semear também com alça calibrada e considerar qualquer crescimento, realizando a identificação e o antibiograma.

- (E) A cultura da ponta do cateter de Foley não é recomendada, uma vez que o crescimento de microrganismos representa a microbiota da uretra distal.

37 Com relação ao controle de qualidade em microbiologia, assinale a opção INCORRETA.

- (A) As cepas padrão ATCC são utilizadas para testar a qualidade dos meios, reagentes e demais procedimentos do laboratório (como por exemplo, os discos de antibióticos).
- (B) Os discos de antibióticos para teste devem ser estocados no refrigerador e os que não estão em uso corrente devem ser armazenados no freezer (ou congelador).
- (C) Devem ser elaborados mapas com preenchimento diário dos dados obtidos das temperaturas de geladeiras e estufas para controle de funcionamento.
- (D) Após o preparo das placas de um meio de cultura, tendo-se seguido perfeitamente as instruções do fabricante, não é necessário realizar o teste de esterilidade das mesmas.
- (E) Os reagentes e corantes devem ser datados e testados, após preparação ou antes do uso, quando não são usados frequentemente.



38 Correlacione as colunas e marque a sequência.

1) <i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	()	Teste de sensibilidade por disco padronizado para sulfametoxazol/ trimetoprim e levofloxacina
2) Antibióticos beta-lactâmicos	()	<i>Citrobacter freundii</i> , <i>Enterobacter spp</i> , <i>Providencia spp</i> , <i>Serratia spp</i> .
3) TEM – 1	()	ESBL
4) Grupo CESP	()	Apresentam como principal mecanismo de ação, efeitos sobre a integridade da parede celular e consequente destruição da bactéria
5) Bastonetes Gram negativo	()	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> , não fermentadores da glicose. <i>Acinetobacter baumannii</i> , <i>Burkholderia cepacia</i>

- (A) 1, 3, 4, 5, 2
- (B) 1, 4, 3, 2, 5
- (C) 3, 4, 1, 2, 5
- (D) 4, 1, 3, 5, 2
- (E) 5, 1, 3, 4, 2

39 A dosagem da beta 2 microglobulina de um paciente com mieloma múltiplo revelou a concentração de 1382,0 ng/mL.

Convertendo o resultado para mg/dL, a opção correta será

- (A) 0,1382 mg/dL.
- (B) 1,382 mg/dL.
- (C) 0,01382 mg/dL.
- (D) 13,82 mg/dL.
- (E) 0,00138 mg/dL.

40 Tomando como exemplo a sorologia para IgM anti-*Toxoplasma gondii*, marque V (verdadeiro) ou F (falso) e escolha a alternativa correta.

- I O fator reumatoide não está relacionado a falsos resultados positivos nas técnicas que pesquisam IgM e que empregam conjugados fluorescentes e/ou enzimáticos porque essas técnicas são específicas.
- II O fator reumatoide é na maioria das vezes um anticorpo IgM anti IgG. No teste, quando as IgG se fixam no antígeno do parasita, o fator reumatoide liga-se a IgG e reage com o conjugado anti IgM.
- III Um teste prévio para detecção do fator reumatoide nos soros não soluciona todos os casos de interferência.
- IV Resultados falso negativos na pesquisa da IgM específica decorrem da competição dos anticorpos IgG, impedindo os anticorpos IgM de se fixarem aos antígenos.

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

