



Processo Seletivo

Programa de Aprimoramento Profissional na Área da Saúde – 2016

013. PROVA OBJETIVA

PATOLOGIA CLÍNICA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

Inscrição _____

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. A estrogiloidíase, causada por *Strongyloides stercoralis*, tem a autoinfecção interna e externa como agravantes para seu controle. O diagnóstico laboratorial baseia-se, principalmente, no termo-hidrotropismo positivo que suas larvas apresentam quando eliminadas para o meio externo. Para isso, indica-se o método de
- (A) Rugai.
 - (B) Direto.
 - (C) Kato-Katz.
 - (D) Faust e cols.
 - (E) Lutz.
02. Para o diagnóstico de ameboma ou abscesso amebiano, o mais indicado é
- (A) punção do abscesso e pesquisa, no líquido achocolatado, de formas parasitárias por meio de método de pesquisa de larvas.
 - (B) exame parasitológico das fezes.
 - (C) exame de fezes pelo método de Kato-Katz.
 - (D) punção do abscesso e pesquisa de forma trofozoítas de *Entamoeba histolytica* por meio de métodos de coloração ou pesquisa de antígenos.
 - (E) todas as alternativas estão corretas.
03. O diagnóstico etiológico de larvas rabditoides encontradas no exame parasitológico de fezes é feito por meio da observação da cavidade bucal e do primórdio genital. Quais são os helmintos que podem ser diferenciados por esses dois caracteres?
- (A) *Schistosoma mansoni* e *Fasciola hepática*.
 - (B) *Strongyloides stercoralis* e *Ancylostoma duodenale*.
 - (C) *Ancylostoma duodenale* e *Necator americanus*.
 - (D) *Ascaris lumbricoides* e *Enterobius vermicularis*.
 - (E) *Strongyloides stercoralis* e *Ascaris lumbricoides*.
04. Dentre os protozoários, qual **não** apresenta a forma cística?
- (A) *Entamoeba histolytica*.
 - (B) *Endolimax nana*.
 - (C) *Trichomonas vaginalis*.
 - (D) *Iodamoeba butschlii*.
 - (E) *Entamoeba coli*.
05. A colite amebiana caracteriza-se pelo início gradual de sintomas caracterizados por dor abdominal e diarreia muco-sanguinolenta. O agente etiológico neste caso é
- (A) *Entamoeba histolytica*.
 - (B) *Entamoeba dispar*.
 - (C) *Entamoeba polecki*.
 - (D) *Iodamoeba butschlii*.
 - (E) *Entamoeba coli*.
06. A esquistossomose mansônica é uma doença parasitária frequente em nosso meio. Para o diagnóstico laboratorial dos ovos de *Schistosoma mansoni* na amostra fecal, o médico pode solicitar ao laboratório o exame parasitológico das fezes. Os métodos que oferecem melhor sensibilidade para o diagnóstico são:
- (A) de extração de larvas e de Graham.
 - (B) de centrífugo-flutuação e de Anal Swab.
 - (C) de centrífugo-sedimentação e de extração de larvas.
 - (D) de flutuação e de Kato-Katz.
 - (E) de sedimentação e de Kato-Katz.
07. As bactérias anaeróbias são microrganismos definidos como capazes de sobreviver e multiplicar-se na ausência de oxigênio. Assinale a alternativa que indica o microrganismo que faz parte desse grupo.
- (A) *Stenotrophomonas maltophilia*.
 - (B) *Salmonella typhimurium*.
 - (C) *Shigella flexneri*.
 - (D) *Propionibacterium acnes*.
 - (E) *Klebsiella pneumoniae*.

08. A microscopia é uma metodologia comumente utilizada nos laboratórios de Microbiologia Clínica para detecção de microrganismos diretamente de amostras biológicas.

Conforme a finalidade, correlacione à primeira coluna de acordo com a segunda.

- a. Coloração de Gram.
 - b. Coloração de Ziehl-Neelsen.
 - c. Coloração de Albert-Laybourn.
 - d. Coloração de Fontana-Tribondeau.
 - e. Exame a fresco.
- () Coloração utilizada para pesquisa de bacilos álcool-ácido resistentes.
- () Pesquisa da presença de espiroquetas principalmente em material de lesão genital.
- () Método rápido utilizado para visualização de tricomonas e leveduras.
- () Utiliza-se para classificar as bactérias quanto à morfologia, tamanho e propriedade tintorial.
- () Utiliza-se para pesquisa de granulações metacromáticas do *Corynebacterium diphtheriae*.

A alternativa que indica corretamente a correlação, de cima para baixo, é:

- (A) a, c, b, e, d.
- (B) b, d, e, a, c.
- (C) e, d, c, b, a.
- (D) a, b, c, d, e.
- (E) d, e, a, c, b.

09. Para as bactérias, no teste de sensibilidade aos antimicrobianos pela técnica do disco difusão descrita por Kirby e Bauer, são importantes alguns fatores, como _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas da frase.

- (A) pH do meio ... inóculo na escala 1 de McFarland
- (B) reação de oxidase ... tempo de incubação
- (C) concentração da droga no disco ... inóculo na escala 2 de McFarland
- (D) inóculo na escala 0,5 de McFarland ... atmosfera de incubação
- (E) espessura do meio ... leitura dos halos ideal com 48 horas de incubação

10. Os estafilococos estão entre os agentes mais frequentemente relacionados a processos infecciosos, tais como pneumonias, endocardites e bacteremias.

Assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F), para a falsa.

- () Um dos fatores de virulência do *Staphylococcus aureus* é o peptidoglicano.
- () A espécie *Staphylococcus saprophyticus* é coagulase positiva.
- () Os *Staphylococcus* são cocos Gram-positivos.
- () O mecanismo de resistência do *Staphylococcus aureus* está relacionado à alteração de proteínas ligadoras de penicilina (PBP).
- () O *Staphylococcus epidermidis* faz parte da flora normal da pele; não é encontrado em bacteremias hospitalares.

Assinale a alternativa que indica corretamente a sequência de cima para baixo.

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

11. Fungos dimórficos são fungos filamentosos que sob determinadas condições ambientais de temperatura, CO₂ e nutrientes, podem assumir a forma de levedura.

Assinale a alternativa que indica qual microrganismo possui a capacidade de dimorfismo fúngico.

- (A) *Trichophyton mentagrophytes*.
- (B) *Cryptococcus neoformans*.
- (C) *Microsporium gypseum*.
- (D) *Aspergillus fumigatus*.
- (E) *Paracoccidioides brasiliensis*.

12. Os rins são o terceiro sítio mais afetado pela tuberculose após pulmões e linfonodos. A pesquisa para a detecção de micobactéria na urina é um exame útil nesse diagnóstico, sendo recomendado

- (A) amostra de urina colhida do 1º jato, pela manhã.
- (B) todo o volume da primeira urina da manhã, de preferência realizando mais de uma coleta em dias consecutivos ou alternados.
- (C) amostra de urina colhida do jato médio, a qualquer hora do dia.
- (D) amostra de urina de 24 horas.
- (E) amostra de urina de 24 horas, colhida em frasco com conservante (ácido clorídrico).

13. Foi isolado de uma hemocultura um bacilo Gram-negativo, fermentador de glicose, com as seguintes características bioquímicas: Lactose (+), Indol (+), H₂S (-), Ureia (-), Citrato (-), Gás de glicose (+). Esse patógeno pode ser responsável por infecções intestinais, extraintestinais e septicemias.
- Assinale a alternativa que corresponde ao agente isolado.
- (A) *Escherichia coli*.
(B) *Klebsiella oxytoca*.
(C) *Aeromonas hydrophilia*.
(D) *Proteus mirabilis*.
(E) *Citrobacter freundii*.
14. *P.aeruginosa*, *Acinetobacter* spp., *S.maltophilia* e *Burkholderia* do complexo cepacia vêm se consolidando como importantes patógenos nosocomiais. Recentemente o hospital municipal de Guarulhos, na grande São Paulo, foi fechado devido à contaminação por *Acinetobacter baumannii* multirresistente. Em relação a esta bactéria, é correto afirmar:
- (A) algumas cepas são capazes de expressar resistência aos glicopeptídeos mediada pelo gene van A.
(B) algumas cepas são capazes de expressar resistência aos glicopeptídeos mediada pelo gene van B.
(C) *A. baumannii* é uma bactéria Gram-negativa, não fermentadora, oxidase negativa, que pode se apresentar de forma coco bacilar no exame bacterioscópico.
(D) cepas resistentes da espécie são especialmente prevalentes na comunidade podendo assumir caráter epidêmico.
(E) é o anaeróbio estrito mais relacionado a infecções nosocomiais.
15. A fase pré-analítica do exame é fundamental para o diagnóstico microbiológico. Quais os itens que fazem parte dessa fase?
- (A) Pedido médico, coleta da amostra clínica e interpretação do resultado.
(B) Pedido médico, coleta da amostra clínica e transporte da amostra.
(C) Pedido médico, coleta da amostra clínica e processamento da amostra.
(D) Pedido médico, coleta da amostra clínica e liberação do laudo.
(E) Pedido médico, coleta da amostra clínica e armazenamento do material.
16. A acurácia da cultura de escarro depende da qualidade da amostra recebida. Esta avaliação é realizada por meio da contagem de células em esfregaço corado pelo Gram. Assinale a alternativa correta que indica que o escarro é de boa qualidade para a cultura.
- (A) Contagem > de 25 neutrófilos e < de 10 células epiteliais.
(B) Contagem < de 25 neutrófilos e < de 10 células epiteliais.
(C) Contagem > de 25 neutrófilos e > de 10 células epiteliais.
(D) Ausência de células epiteliais.
(E) Ausência de neutrófilos.
17. A molécula de DNA recombinante é formada por fragmentos de DNA de origens diferentes, cortados com a mesma enzima de restrição e ligados artificialmente com auxílio da enzima
- (A) DNA polimerase.
(B) protease.
(C) ligase.
(D) elastase.
(E) RNA polimerase.
18. A eletroforese em gel de agarose separa as moléculas de DNA em função da sua forma e compactação. Essa técnica é rápida, sensível e precisa. Moléculas de DNA de um mesmo tamanho migram com diferentes velocidades se estiverem na forma circular relaxada, linear ou supertorcida. O DNA pode ser visualizado na presença de compostos intercalantes como
- (A) azul de bromofenol.
(B) brometo de etídio.
(C) corante leishman.
(D) corante fucsina.
(E) corante azul cresil brilhante.
19. A replicação do DNA ocorre ao longo da molécula, a partir de um ponto inicial denominado
- (A) origem.
(B) iniciador imediato.
(C) iniciador do processo.
(D) iniciador de replicação.
(E) iniciador imediato e de replicação.

20. A relação entre a sequência de bases no DNA e a sequência correspondente de aminoácidos, na proteína, é denominada
- (A) trans-splicing.
 - (B) moléculas adaptadoras.
 - (C) código genético.
 - (D) splicing.
 - (E) moléculas adaptadoras e trans-splicing.
21. Uma fita de DNA apresenta a sequência: AATTCCGCC. Qual alternativa indica a sequência complementar?
- (A) TTAACGCGG
 - (B) TTAAGGCGG
 - (C) TTAAGGGCC
 - (D) TTAACGGGG
 - (E) TTGGAACGG
22. A reação em cadeia da polimerase explora a capacidade de duplicação do DNA. Uma fita simples de DNA é usada como molde para a síntese de novas cadeias complementares sob ação da enzima
- (A) DNA ligase.
 - (B) polimerase do DNA.
 - (C) transferases.
 - (D) enzima transcriptase.
 - (E) enzima helicase.
23. No caso da AIDS, a presença de anticorpos é usada em triagens nos bancos de sangue, excluindo o indivíduo como doador; entretanto, há um curto período no qual não se pode identificar os indivíduos infectados pelo HIV com os testes usuais (anticorpos). Qual é a técnica molecular que também está sendo utilizada e permite identificar a presença do vírus logo após a infecção?
- (A) Sequenciamento.
 - (B) Citometria de fluxo.
 - (C) Técnica de amplificação do ácido nucleico (NAT).
 - (D) Captura híbrida.
 - (E) Western blotting.
24. Os cilindros são os únicos elementos encontrados no sedimento urinário que são exclusivos dos rins. Sobre os cilindros, marque verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmações a seguir.
- () A taxa de excreção pode aumentar em situações de estresse e exercício.
 - () São encontrados somente em urinas patológicas.
 - () Não são detectados pelo método da tira reagente.
 - () A largura do cilindro está relacionada com o tamanho do túbulo no qual se formou.
- A sequência correta, de cima para baixo, é:
- (A) V, F, V, V.
 - (B) F, F, V, V.
 - (C) V, F, F, V.
 - (D) V, F, V, F.
 - (E) F, F, V, F.
25. Em situações normais, quase toda a glicose filtrada pelos glomérulos é reabsorvida pelos túbulos proximais, tornando-se ausente sua detecção no exame de urina. No caso do paciente diabético, o limiar sérico para início da detecção na urina é de
- (A) 99 mg/dL.
 - (B) 126 mg/dL.
 - (C) 180 mg/dL.
 - (D) 200 mg/dL.
 - (E) 230 mg/dL.
26. Assinale a alternativa **incorreta** em relação ao preparo do paciente para coleta do perfil lipídico.
- (A) A coleta de sangue deverá ser realizada após 12 horas de jejum.
 - (B) A determinação do perfil lipídico deve ser feito em indivíduos com dieta habitual, estado metabólico e peso estável por pelo menos duas semanas antes da realização do exame.
 - (C) Deve-se evitar a ingestão de álcool 72 horas antes da coleta.
 - (D) Deve-se evitar atividade física vigorosa nas 24 horas que antecedem a coleta de sangue.
 - (E) A alteração da dieta, particularmente com uma alimentação rica em gordura e carboidrato, deve ser estimulada previamente à coleta de sangue, pois o perfil lipídico deve também avaliar a capacidade de clareamento dos triglicérides do plasma.

27. Assinale a alternativa **incorreta** em relação à proteína C reativa na avaliação do risco cardiovascular.
- (A) É sintetizada no fígado.
 - (B) É caracterizada como uma proteína de fase aguda.
 - (C) As lesões ateroscleróticas causam elevações discretas da proteína C reativa.
 - (D) Para que a proteína C reativa possa ser utilizada como marcador para avaliação do risco cardiovascular, a dosagem deve ser realizada por meio de ensaios ultrassensíveis.
 - (E) Não deve ser utilizada para a avaliação de risco cardiovascular por se tratar de um marcador inespecífico que pode se elevar em infecções e no diabetes.
28. Assinale a alternativa que indica o exame laboratorial a ser solicitado para o controle do paciente diabético e a frequência da sua realização.
- (A) Teste oral de tolerância à glicose: realizado semestralmente.
 - (B) Teste oral de tolerância à glicose: realizado uma vez ao ano.
 - (C) Hemoglobina glicada: realizada uma vez ao ano.
 - (D) Hemoglobina glicada: dosar pelo menos 2 vezes ao ano para todos os diabéticos. Se o diabético não consegue atingir um controle adequado, a recomendação é realizar a dosagem 4 vezes ao ano.
 - (E) Teste oral de tolerância à glicose: realizada trimestralmente.
29. Sobre a microalbuminúria, assinale a alternativa que melhor a define sob o ponto de vista laboratorial.
- (A) Corresponde à presença de albumina na urina em quantidade muito pequena, abaixo dos limites de detecção dos métodos habitualmente utilizados. Caracteriza-se microalbumina quando a excreção de albumina situa-se entre 20 e 200 µg/minutos ou 30 a 300 mg/24 horas.
 - (B) Microalbuminúria e proteinúria são termos sinônimos e somente é aplicável para a avaliação de doença renal.
 - (C) O método laboratorial de eleição para a dosagem de microalbuminúria é a química seca por meio do uso das tiras reagentes utilizadas nos exames de rotina de urina.
 - (D) A urina coletada ao final do dia é a melhor amostra para avaliação da microalbuminúria.
 - (E) A urina coletada no período matutino elimina a interferência da proteinúria.
30. Em relação à interpretação do traçado eletroforético, é correto afirmar:
- (A) um largo e difuso aumento da fração gama-globulina no processo eletroforético sugere um estado patológico secundário, representado pelas gamopatias policlonais.
 - (B) são proteínas de fase aguda: alfa-1-antitripsina, proteína C reativa e IgG.
 - (C) hipogamaglobulinemia não deve ocorrer em imunodeficiências como Wiskott Aldrich.
 - (D) na síndrome nefrótica, ocorre aumento de albumina.
 - (E) na síndrome nefrótica, há um aumento de IgM.
31. As vantagens do acetato de celulose na eletroforese são, **exceto**:
- (A) a absorção das substâncias analisadas se processa homoganeamente, devido à sua microporosidade e composição química relativamente pura.
 - (B) fracionamento lento.
 - (C) aplicação de pequenas quantidades de amostras sem perder a sensibilidade analítica.
 - (D) transparentização.
 - (E) fracionamento rápido.
32. Sobre as troponinas cardíacas, assinale a alternativa correta.
- (A) Troponinas são enzimas envolvidas no processo de oxidação do HDL-Colesterol.
 - (B) As metodologias para dosagem das troponinas, atualmente disponíveis no mercado, têm baixa especificidade, não sendo capazes de diferenciar troponinas cardíacas dos outros tecidos musculares.
 - (C) As dosagens de AST/ALT e DHL são superiores às troponinas no diagnóstico do infarto agudo do miocárdio.
 - (D) As formas cardíacas das troponinas T ou I (cTnT ou cTnI) são consideradas marcadores bioquímicos padrões ouro no diagnóstico de IAM (Infarto agudo do miocárdio).
 - (E) Troponinas são enzimas envolvidas no processo de oxidação do VDL-Colesterol.

33. Qual(Quais) é(são) a(s) forma(s) de transmissão do HIV?
- (A) Sexual.
 - (B) Uso de drogas injetáveis.
 - (C) Aleitamento materno.
 - (D) Somente "A" e "B" são corretas.
 - (E) Todas acima são corretas.
34. O que se pesquisa no soro do paciente no teste de Western Blot para HIV?
- (A) Antígenos.
 - (B) Anticorpos.
 - (C) Antígenos e anticorpos.
 - (D) Antígeno p24.
 - (E) Complexos antígeno-anticorpo.
35. Qual o marcador sorológico da hepatite B que se torna reagente após a vacinação contra o vírus B?
- (A) HBsAg.
 - (B) HBeAg.
 - (C) Anti-HBc IgM.
 - (D) Anti-HBs.
 - (E) Anti-HBe.
36. Os marcadores tumorais que costumam se elevar nos tumores de mama, cólon, estômago e ovário são, respectivamente:
- (A) CEA, CA 19.9, CA 125 e CA 15.3.
 - (B) CA 19.9, CEA, CA 15.3 e CA 125.
 - (C) CA 125, CA 15.3, CA 19.9 e CEA.
 - (D) CA 15.3, CEA, CA 19.9 e CA 125.
 - (E) CEA, CA 15.3, CA 125 e CA 19.9.
37. Das alternativas relacionadas, indique corretamente aquela que pode promover o prolongamento dos testes de coagulação - Tempo de Protrombina (TP) e Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA).
- (A) Gravidez.
 - (B) Sexo.
 - (C) Raça.
 - (D) Estado nutricional.
 - (E) Idade avançada.
38. Paciente de 69 anos, feminino, sem queixa de sangramentos ao longo da vida, realiza exames pré-operatórios para cirurgia odontológica. Dos testes de coagulação realizados, apenas o Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) estava prolongado. Qual poderia ser a causa mais provável desse prolongamento?
- (A) Hemofilia A.
 - (B) Uso de anticoagulante oral antagonista da vitamina K.
 - (C) Problemas com a coleta de sangue.
 - (D) Jejum superior a 12 horas.
 - (E) Deficiência do Fator XIII.
39. O médico solicitou TP, TTPA, TT, fibrinogênio e hemograma para um paciente do seu consultório. Além do hematócrito elevado (60%), o paciente apresentou prolongamento nos testes da coagulação (TP, TTPA, TT). Frente a esses resultados, qual das condutas a seguir deve ser adotada?
- (A) Solicitação de nova amostra para repetição dos testes de coagulação.
 - (B) Notificar resultados críticos ao médico do paciente e sugerir dosagem de fatores da via comum.
 - (C) Tratamento imediato do paciente.
 - (D) Os resultados podem ser considerados normais dependendo da idade do paciente.
 - (E) Repetição do hemograma e se confirmado resultado do hematócrito, repetir coagulograma com ajuste do volume de citrato.
40. Em relação às amostras de sangue destinadas à pesquisa do anticoagulante lúpico, pode-se afirmar:
- (A) devem ser centrifugadas à baixa rotação (1 000 rpm) por 5 minutos para não alterar a concentração das plaquetas, que torna os testes de detecção mais sensíveis ao anticoagulante lúpico.
 - (B) devem ser centrifugadas a baixas temperaturas (4 °C) para a preservação do anticorpo antifosfolípide.
 - (C) o plasma deve ser duplamente centrifugado para a obtenção de plasma pobre em plaquetas, com número de plaquetas inferior a 10 000/ mm³.
 - (D) o sangue pode ser processado em até 24 horas após a coleta, pois o anticorpo antifosfolípide é estável.
 - (E) nenhuma das alternativas está correta.

41. Três amostras de sangue colhidas em citrato de sódio 3,2% foram enviadas ao laboratório para a realização do TP, TTPA, TT e determinações dos fatores I, V, VII, X e II. Na inspeção das amostras coletadas, o laboratório verificou que todas estavam de acordo com as exigências. Após a centrifugação, observou-se que duas delas estavam hemolisadas.
- Pode-se afirmar quanto à hemólise de amostras para a realização dos testes de coagulação que
- (A) as amostras hemolisadas nunca podem ser avaliadas, mesmo quando o paciente apresentar doença hemolítica.
 - (B) a coagulação é ativada em amostras hemolisadas, *in vitro*, devido à liberação dos componentes intracelulares e de membrana.
 - (C) a hemólise não interfere nos testes de triagem da coagulação.
 - (D) as amostras hemolisadas só podem ser analisadas em equipamentos modernos com filtros capazes de retirar a interferência da coloração do plasma.
 - (E) nenhuma das alternativas está correta.
42. A análise do aspirado de medula óssea revelou medula óssea acentuadamente hiperclular, com cerca de 85% de células blásticas hipergranulares, com bastonetes de Auer, por vezes múltiplos (*fagott cells*). Setores eritroide e megacariocítico acentuadamente hipocelulares. O material foi encaminhado para estudo citoquímico, imunofenotípico e citogenético. Com base na morfologia do aspirado de medula, qual é o provável diagnóstico?
- (A) Leucemia linfóide aguda.
 - (B) Leucemia aguda monoblástica (LMA-M5).
 - (C) Leucemia promielocítica aguda (LMA-M3).
 - (D) Eritroleucemia.
 - (E) Leucemia megacariocítica.
43. Paciente com esplenomegalia, hemograma com leucopenia, desvio à esquerda até promielócitos, anemia severa, com presença de hemácias em lágrima e presença de eritroblastos circulantes. O quadro é sugestivo de
- (A) reação leucemoide.
 - (B) leucemia mieloide crônica.
 - (C) mielofibrose.
 - (D) infecção aguda.
 - (E) anemia megaloblástica.
44. Quanto à Leucemia Linfóide Crônica (LLC), pode-se afirmar que normalmente **não** se encontra a seguinte característica:
- (A) presença de blastos no sangue periférico.
 - (B) é frequente na faixa etária > 60 anos.
 - (C) pode apresentar até 15% de pró-lymfócitos no sangue periférico.
 - (D) é importante a utilização da imunofenotipagem para o diagnóstico.
 - (E) normalmente tem curso indolente.
45. São indicações de realização de mielograma em pacientes com doenças hematológicas, **exceto**:
- (A) plaquetopenias.
 - (B) o achado de blastos no sangue periférico.
 - (C) agranulocitose.
 - (D) suspeita de mieloma múltiplo.
 - (E) anemia microcítica.
46. No hemograma de um paciente anêmico, com pancitopenia e reticulocitopenia, a presença de neutrófilos hipersegmentados e macrovalócitos sugere
- (A) leucemia mieloide crônica.
 - (B) reação leucemoide.
 - (C) anemia carencial tipo megaloblástica.
 - (D) anemia de doença crônica.
 - (E) reação leucoeritroblástica.
47. Paciente com traço falcêmico apresenta o(s) seguinte(s) tipo(s) de hemoglobina:
- (A) presença de hemoglobina A e F, em geral na proporção de 60:40%.
 - (B) presença de hemoglobina S, em geral numa proporção > 90%.
 - (C) presença de hemoglobina S e hemoglobina C, em geral na proporção de 60:40%.
 - (D) presença de hemoglobina A e S em geral na proporção de 60:40%.
 - (E) presença de hemoglobina fetal.

48. Uma das causas de hemólise de amostra, *in vitro*, é

- (A) a falta de homogeneização.
- (B) o transporte em temperatura ambiente.
- (C) a coleta do sangue com seringa agulhada.
- (D) a coleta traumática e demorada.
- (E) a falta de garroteamento.

49. No derrame pleural tuberculoso, é correto afirmar:

- (A) a enzima Adenosina Deaminase é utilizada no diagnóstico presuntivo de tuberculose.
- (B) predominam os leucócitos neutrófilos.
- (C) é comum grande reatividade mesotelial.
- (D) a baciloscopia do líquido pleural é positiva em 60% dos casos.
- (E) o total de proteínas no líquido pleural raramente excede 3,0 g/dL.

50. Qual a constituição cromossômica do cariótipo humano (complemento cromossômico)?

- (A) O complemento é haploide, sendo 23 pares autossômicos e 02 pares sexuais (XX ou XY).
- (B) O complemento é haploide, sendo 23 pares autossômicos e 01 par sexual (X ou Y).
- (C) O complemento é poliploide, sendo 22 pares autossômicos e 01 par sexual (X ou Y).
- (D) O complemento é poliploide, sendo 23 pares autossômicos.
- (E) O complemento é haploide, sendo 22 pares autossômicos e 01 par sexual (X ou Y).

