

TÉCNICO EM SAÚDE TÉCNICO EM AUTÓPSIA E NECRÓPSIA

22/04/2012

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém 50 questões.
2. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha, no cartão-resposta, a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro, durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. As provas terão a duração de quatro horas, já incluídas nesse tempo a marcação do cartão-resposta e a coleta da impressão digital.
5. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorridas **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova somente no decurso dos últimos **trinta minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova, desde que permaneça em sala até esse momento.
6. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA**— QUESTÃO 01 —**

De acordo com o Artigo 198 da Constituição Federal de 1988, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único organizado de acordo com diretrizes. Uma dessas diretrizes é

- (A) a resolutividade.
- (B) o atendimento integral.
- (C) a intersetorialidade.
- (D) a igualdade.

— QUESTÃO 02 —

J. é conselheiro de saúde e participa das deliberações sobre as políticas públicas para a saúde em seu município. A atuação de J. obedece a qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Universalidade.
- (B) Equidade.
- (C) Participação da comunidade.
- (D) Descentralização.

— QUESTÃO 03 —

De acordo com a Lei n. 8.142, de 28 dezembro de 1990, a Conferência de Saúde deve reunir-se a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais. O objetivo da realização da Conferência de Saúde é

- (A) fiscalizar as ações e os serviços de assistência à saúde no âmbito do SUS.
- (B) promover o pleno exercício das responsabilidades das secretarias de saúde.
- (C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (D) formular políticas públicas intersetoriais e de saúde no âmbito do SUS.

— QUESTÃO 04 —

O Artigo 24 da Lei n. 8.080, de 19 setembro de 1990, menciona “Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada”. Têm preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS) as entidades

- (A) multinacionais.
- (B) comerciais.
- (C) assistenciais com fins lucrativos.
- (D) filantrópicas.

— QUESTÃO 05 —

São iniciativas que antecederam a implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil:

- (A) o Instituto Nacional de Assistência Médica de Previdência Social (INAMPS) e a Norma Operacional Básica (NOB).
- (B) as Ações Integradas de Saúde (AIS) e os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS).
- (C) o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) e a Estratégia Saúde da Família (ESF).
- (D) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Pacto pela Saúde.

— QUESTÃO 06 —

Constitui um direito do trabalhador acidentado:

- (A) receber da empresa o salário correspondente a 30 dias de trabalho.
- (B) ter fundo de garantia referente à metade do seu salário, depositado mensalmente pela empresa.
- (C) ter garantia de seu posto na empresa, durante seis meses após o acidente.
- (D) receber todo atendimento necessário do SUS (Sistema Único de Saúde).

— QUESTÃO 07 —

São ações específicas da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- (A) alimentação saudável e acompanhamento da saúde bucal de crianças.
- (B) redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas e orientação sobre programas sociais.
- (C) redução da morbimortalidade por acidentes de trânsito e prevenção da violência e estímulo à cultura de paz.
- (D) prática corporal/atividade física e implementação de visitas domiciliares.

— QUESTÃO 08 —

Os sistemas de informação que compõem o Sistema Nacional de Vigilância Ambiental em Saúde (SINVAS) agregam dados sobre fatores biológicos, contaminantes ambientais, qualidade do ar, água e solo, desastres naturais e

- (A) acidentes com produtos perigosos.
- (B) qualidade e higiene dos alimentos.
- (C) resíduos de agrotóxicos e saneantes.
- (D) descarte de resíduos hospitalares.

— QUESTÃO 09 —

A fiscalização de medicamentos, alimentos e bebidas, equipamentos e materiais médicos, odontológicos e hospitalares, hemoterápicos, radioisótopos e radiofármacos e produtos obtidos por engenharia genética constitui uma atribuição da

- (A) vigilância sanitária.
- (B) vigilância ambiental.
- (C) vigilância nutricional.
- (D) vigilância epidemiológica.

— QUESTÃO 10 —

A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma doença crônica, que apresenta elevada prevalência na população. Uma das medidas de vigilância da HAS é

- (A) promover práticas saudáveis na comunidade.
- (B) definir protocolos para atendimento do hipertenso.
- (C) ampliar o acesso aos medicamentos.
- (D) cadastrar o hipertenso no HiperDia.

— QUESTÃO 11 —

Conforme a Política Nacional de Atenção Básica, é uma atribuição comum a todos os membros da equipe de saúde da família:

- (A) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, por meio da identificação de grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho.
- (B) acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade, conforme prevê o plano de cuidados definido pelo gestor da unidade de saúde.
- (C) realizar consultas clínicas e procedimentos na Unidade de Saúde da Família e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações, etc).
- (D) encaminhar, quando necessário, usuários a serviços de média e alta complexidade, respeitando os fluxos de referência e contrarreferência locais.

— QUESTÃO 12 —

O modo de operar da Política Nacional de Humanização está centrado no trabalho em equipe, na construção coletiva e em colegiados, que garantem o compartilhamento do poder, da análise, da decisão e da avaliação. Essa característica da Política Nacional de Humanização traduz-se em

- (A) cooperação.
- (B) cogestão.
- (C) coordenação.
- (D) coparticipação.

— QUESTÃO 13 —

O indicador de saúde que estima o risco de morte de nascidos vivos durante o seu primeiro ano de vida, em determinada população é

- (A) mortalidade perinatal.
- (B) mortalidade neonatal.
- (C) mortalidade pós-neonatal.
- (D) mortalidade infantil.

— QUESTÃO 14 —

As informações disponibilizadas pelo Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) são oriundas das secretarias de saúde, que coletam as informações contidas

- (A) nas fichas de notificação compulsória.
- (B) nas declarações de óbitos.
- (C) nos prontuários médicos.
- (D) nas autorizações de internação hospitalar.

— QUESTÃO 15 —

São atividades de um sistema de investigação epidemiológica:

- (A) prevenir riscos à saúde e intervir em problemas sanitários.
- (B) controlar os bens de consumo e a prestação de serviços.
- (C) coletar, analisar e interpretar dados sobre a saúde da população.
- (D) recomendar intervenções e participar da distribuição de insumos.

— RASCUNHO —

CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO**— QUESTÃO 16 —**

Nas mortes violentas ou suspeitas, nos casos previstos por lei, os peritos nomeados ou oficiais por solicitação da autoridade competente só poderão realizar a necrópsia, conforme estabelece a lei processual penal, após

- (A) morte imediata.
- (B) 2 horas da verificação do óbito.
- (C) 4 horas da verificação do óbito.
- (D) 6 horas da verificação do óbito.

— QUESTÃO 17 —

A evisceração consiste

- (A) na expulsão de vísceras através da parede abdominal.
- (B) na conservação das vísceras em formol.
- (C) no embalsamamento das vísceras torácicas.
- (D) na cremação das vísceras abdominais.

— QUESTÃO 18 —

Durante a necrópsia, quando da realização do exame da cavidade abdominal, observam-se as características anatômicas dos seguintes órgãos:

- (A) fígado, coração, baço, pulmões e rins.
- (B) estômago, pâncreas, faringe, rins e coração.
- (C) fígado, estômago, pâncreas, baço e rins.
- (D) faringe, pulmões, jejuno, esôfago e rins.

— QUESTÃO 19 —

Durante a necrópsia de cadáver recente e não formolizado, o técnico deverá utilizar as seguintes barreiras de proteção contra a difusão de contaminação:

- (A) chinelos, gorro, máscara descartável e avental de tecido.
- (B) sapatos fechados, avental de plástico, luvas de látex e óculos de proteção.
- (C) capote de tecido, bermudas de malha, luvas de látex e chinelos.
- (D) calças compridas, sapatos abertos, óculos de proteção e avental de plástico.

— QUESTÃO 20 —

No exame necroscópico, em casos de envenenamento, inicia-se o exame cavitário pelo

- (A) abdome.
- (B) pescoço.
- (C) tórax.
- (D) crânio.

— QUESTÃO 21 —

O exame legal de uma pessoa morta é denominado

- (A) biópsia.
- (B) hemólise.
- (C) autópsia.
- (D) autólise.

— QUESTÃO 22 —

Na realização da necrópsia da cavidade torácica, o cadáver deve ser colocado em decúbito dorsal e as espáduas calçadas por um cepo, de maneira que a cabeça fique pendente e o pescoço distendido. Posteriormente, inicia-se a incisão biacrônio

- (A) pubo maleolar ou pectíneo maleolar.
- (B) esterno pubiana ou mento pubiana.
- (C) occípito frontal ou temporo parietal.
- (D) acrônio navicular ou trócleo cuboide.

— QUESTÃO 23 —

A morte resultante de uma ação exógena e lesiva ou que tenha ocorrido para agravar uma patologia existente é classificada como

- (A) suspeita.
- (B) natural.
- (C) accidental.
- (D) violenta.

— QUESTÃO 24 —

A Lei n. 8501, de 30 de novembro de 1992, disciplina

- (A) a destinação de cadáveres não reclamados às autoridades públicas para fins de ensino e pesquisa.
- (B) a inumação de pessoas vitimadas por doenças transmissíveis, com a permissão de autoridades sanitárias.
- (C) a construção, a instalação e o funcionamento de necrotérios e locais para estudo de anatomia humana.
- (D) o transporte de cadáveres com suspeita de doenças transmissíveis, em caixões metálicos ou de madeira.

— QUESTÃO 25 —

De acordo com a Lei n. 9434, de 4 de fevereiro de 1997, é permitido

- (A) dispor de forma gratuita tecidos, órgãos e partes do corpo humano, em vida ou *post mortem*, para fins de transplante e tratamento.
- (B) remover tecidos, órgãos ou partes do corpo de pessoa ou cadáver mediante paga ou promessa de recompensa.
- (C) comprar ou vender tecidos, órgãos ou partes do corpo de pessoa ou cadáver humano, para uso no ensino e na pesquisa.
- (D) deixar de entregar ou retardar entrega de cadáver aos familiares e interessados por motivos acadêmicos.

— QUESTÃO 26 —

Tecidos humanos ou partes do corpo removidos durante cirurgias, autópsias e procedimentos laboratoriais, tratados como lixo patológico, deverão ser

- (A) incinerados ou autoclavados e enviados para a área de descarte de lixo hospitalar.
- (B) armazenados em sacos plásticos e enviados para sepultamento em cemitério.
- (C) armazenados em caixas próprias e enviados para descarte nos aterros sanitários.
- (D) armazenados em recipientes próprios e descartados diretamente no esgoto.

— QUESTÃO 27 —

O exame necroscópico forense visa a estabelecer o diagnóstico da causa jurídica da morte, na confirmação das hipóteses de

- (A) queimadura, infarto ou acidente.
- (B) queimadura, infecções ou suicídio.
- (C) homicídio, infarto ou infecções.
- (D) homicídio, suicídio ou acidente.

— QUESTÃO 28 —

Para a ciência médico-legal, são consideradas mortes evidenciadas aquelas em que

- (A) as multiplicidades de causas ou fatores intrínsecos mostram que alguém, em tal estado, se socorrido, estaria vivo.
- (B) as multiplicidades de lesões ou vultuosa gravidade dão mostra de que alguém, em tal estado, impossivelmente estaria vivo.
- (C) as causas naturais, ocorridas por doenças preexistentes, dão mostra de que alguém, em tal estado, se socorrido, estaria vivo.
- (D) as simplicidades de causas naturais, ocorridas em nosocomio, mostram que alguém, em tal estado, impossivelmente estaria vivo.

— QUESTÃO 29 —

O Serviço de Verificação de Óbitos (SVO) surgiu com a finalidade de

- (A) esclarecer mortes por causas violentas e/ou acidentais e morte por drogas de qualquer natureza.
- (B) investigar clinicamente os exames *post mortem* em casos de morte natural.
- (C) investigar morte de indivíduos não identificados e vítimas de atropelamento.
- (D) esclarecer casos de morte não natural por picadas de animais e queda da própria altura.

— QUESTÃO 30 —

Um dos processos mais usados para embalsamamento foi idealizado pelo Instituto Anatômico de Waldeyer, em Berlim, e consiste em introduzir nos vasos do morto, quantidade suficiente de formol a 10%. Para preparar 100 mL dessa solução, utilizam-se

- (A) 10 mL de formalina e 90 mL de álcool.
- (B) 10 mL de formalina e 100 mL de álcool.
- (C) 10 mL de formalina e 90 mL de água.
- (D) 10 mL de formalina e 100 mL de água.

— QUESTÃO 31 —

Os instrumentos utilizados para abrir o intestino e cortar as costelas são, respectivamente,

- (A) pinças de Lengoid e afastadores de Farabeuf.
- (B) enterótomo e costótomo.
- (C) machadinha de J. Marques e serra manual.
- (D) tentacâmula e serra de fio flexível.

— QUESTÃO 32 —

O vilipêndio ao cadáver é uma figura contemplada no Código Penal Brasileiro, em seu Artigo 212, e refere-se a

- (A) crime contra o respeito aos mortos, consistente em praticar conduta de menoscabo, afronta, desrespeito, ultraje de corpo humano sem vida, ou de suas cinzas.
- (B) crime consistente em ocultar informações sobre o cadáver, causa da morte, tempo de liberação do corpo e em transportar cadáver em veículos oficiais, para cemitério.
- (C) contravenção consistente em transportar cadáver diretamente para cemitério, em veículos particulares, sem consentimento de autoridade competente.
- (D) contravenção consistente em conservar o cadáver com menos de duas horas após o óbito, em casos de morte violenta como homicídio e suicídio.

— QUESTÃO 33 —

No Serviço de Verificação de Óbitos (SVO), os auxiliares e técnicos de necrópsia auxiliam

- (A) o registro, o preenchimento e a assinatura da declaração de óbito dos cadáveres.
- (B) a necrópsia, a dissecação e a determinação da *causa mortis* dos cadáveres.
- (C) a necrópsia, a dissecação e a identificação dos cadáveres.
- (D) a recomposição para remoção dos cadáveres, o registro e a emissão de laudo final.

— QUESTÃO 34 —

A técnica de glicerinação para preservação de cadáveres é vantajosa, pois

- (A) é volátil e deixa o cadáver com aspecto mais claro e flexível.
- (B) evita desidratação e deixa as articulações mais moles e flexíveis.
- (C) preserva a coloração do cadáver e mantém o corpo rígido.
- (D) evidencia lesões ocorridas *in vivo* e mantém o corpo rígido.

— QUESTÃO 35 —

O processo de transformação cadavérica do feto no útero materno do sexto ao nono mês de gestação, mediante o qual se observa destacamento de amplos retalhos de tegumentos cutâneos semelhantes, denomina-se

- (A) putrefação.
- (B) corificação.
- (C) saponificação.
- (D) maceração.

— QUESTÃO 36 —

Segundo as normas de biossegurança, em uma sala de necrópsia

- (A) é permitido sentar-se sobre as bancadas, armazenar alimentos e fumar.
- (B) é proibido usar jaleco, mascar chicletes e manusear alimentos.
- (C) é permitido comer, beber e manusear torneiras com luvas.
- (D) é proibido armazenar alimentos, fumar e manusear maçanetas com luvas.

— QUESTÃO 37 —

Para reduzir os custos do descarte, os produtos químicos utilizados nas necrópsias devem ser reunidos, atendendo às suas compatibilidades químicas, em bombonas de polietileno. São incompatíveis quimicamente as seguintes substâncias:

- (A) permanganato de potássio e glicerina.
- (B) acetato de potássio e glicerina.
- (C) ácido fênico e álcool etílico.
- (D) ácido fênico e ácido bórico.

— QUESTÃO 38 —

A necrópsia médico-legal compreende a inspeção externa e a inspeção interna do cadáver. Na inspeção interna, realiza-se o exame das cavidades acessórias da cabeça, englobando

- (A) órbitas, cavidade craniana, cavidade vertebral e seios paranasais.
- (B) cavidade pleural, faringe, laringe e fossas nasais.
- (C) órbitas, fossas nasais, ouvidos e seios paranasais.
- (D) cavidade pleural, ouvido, laringe e cavidade craniana.

— QUESTÃO 39 —

Na avaliação da cavidade craniana, durante a necrópsia, descrevem-se a tonalidade e a consistência das meninges:

- (A) dura-máter, ponte e pia-máter.
- (B) aracnoide, medula oblonga e ponte.
- (C) medula oblonga, dura-máter e cerebelo.
- (D) dura-máter, aracnoide e pia-máter.

— QUESTÃO 40 —

O embalsamamento consiste, de uma maneira geral, em introduzir nos vasos do cadáver líquidos desinfetantes, conservadores e de alto poder germicida. Entre os processos utilizados está o de Paes Leme, que usa em sua fórmula

- (A) formol, xanol, benzoato de benzila e água.
- (B) água, glicerina, formol e acetato de sódio.
- (C) acetato de sódio, glicerina, benzoato de benzila e xanol.
- (D) resina epóxi, água, formol e glicerina.

— QUESTÃO 41 —

O “processo de Laskowski” é uma das técnicas utilizadas no embalsamamento de cadáveres. Para preparo dessa solução, utilizam-se

- (A) ácido fênico e cloreto de zinco.
- (B) glicerina e ácido fênico.
- (C) glicerina e acetato de sódio.
- (D) naftalina e carvão vegetal.

— QUESTÃO 42 —

Para que uma necrópsia seja realizada, o perito deverá dispor do seguinte material:

- (A) martelo, tesouras, bico de Bunsen e funil de vidro.
- (B) paquímetro, costótomos, afastadores e bico de Bunsen.
- (C) costótomos, pinças, bisturi e paquímetro.
- (D) afastadores, dessecador, funil de vidro e martelo.

— QUESTÃO 43 —

De acordo com a Portaria n. 825/95 – SES/GO, de 18 de agosto de 1995, a construção, a instalação e o funcionamento de necrotérios devem cumprir os seguintes requisitos:

- (A) salas de necropsia com área igual ou superior a 5 m², lanchonete agregada e sala de espera climatizada.
- (B) câmara frigorífica para cadáveres, copa agregada para lanche de funcionários e instalações sanitárias comuns.
- (C) salas de necropsia com paredes texturizadas, câmara frigorífica para cadáveres e sala de recepção climatizada.
- (D) salas de necropsia com área igual ou superior a 16 m², salas de recepção e instalações sanitárias separadas por sexo.

— QUESTÃO 44 —

Laparotomia é uma técnica de acesso durante a necropsia na qual se realiza incisão

- (A) na parede torácica.
- (B) no crânio.
- (C) na parede abdominal.
- (D) na coluna vertebral.

— QUESTÃO 45 —

No diagnóstico da realidade da morte, os fenômenos cadavéricos abióticos consecutivos ou mediados são:

- (A) amolecimento, petéquias cutâneas, perda da sensibilidade, espasmo e desidratação.
- (B) perda da consciência, abolição da motilidade, estase sanguínea, rigidez e *livor mortis*.
- (C) desidratação, esfriamento, manchas de hipóstase cutâneas, rigidez e espasmo.
- (D) *rigor mortis*, perda da consciência, espasmo, amolecimento e estase sanguínea.

— QUESTÃO 46 —

Na observação *post mortem* do estômago, verifica-se o aspecto da serosa e posteriormente abre-se o órgão, examinando-se a mucosa e seu conteúdo, analisando-se as porções anatômicas, que consistem em:

- (A) jejuno, piloro, duodeno e íleo.
- (B) cárdia, fundo, corpo e piloro.
- (C) ceco, cólon, cárdia e sigmoide.
- (D) corpo, fundo, duodeno e jejuno.

— QUESTÃO 47 —

Para que as órbitas sejam atingidas, disseca-se a pele da região frontal, desde a incisão feita para a cavidade craneana até mais abaixo da arcada orbitária. Após retirar-se a abóbada orbitária, notam-se

- (A) o nervo óptico, a musculatura da pálpebra superior e o globo ocular.
- (B) o nervo olfatório, a musculatura do mento e o globo ocular.
- (C) a musculatura da pálpebra superior, o nervo vago e o prócer.
- (D) o nervo óptico, o prócer e a musculatura do mento.

— QUESTÃO 48 —

Entre os fenômenos cadavéricos, os fermentativos anaeróbicos que se verificam na intimidade das células motivados pelas próprias enzimas celulares, sem nenhuma interferência bacteriana, denominam-se

- (A) adipocera.
- (B) calcificação.
- (C) corrosão.
- (D) autólise.

— QUESTÃO 49 —

Nas mortes violentas ou suspeitas, o exame das vestes é de grande importância. Elas deverão ser

- (A) cortadas com tesouras ou rasgadas, lavadas e armazenadas no laboratório.
- (B) fotografadas, desinfetadas, lavadas e armazenadas para análise posterior.
- (C) retiradas com o maior cuidado possível, evitando-se cortá-las ou rasgá-las.
- (D) retiradas e autoclavadas com o maior cuidado possível e entregues aos familiares.

— QUESTÃO 50 —

A secção dos músculos supra-hioideos e a dissecção da língua com o bloco visceral, constituído pela laringe, traqueia, glândula tireoide e esôfago, deixam descobertos

- (A) as artérias carótidas comuns, as veias jugulares e os nervos vagos.
- (B) as artérias basilares, as veias braquiais e os nervos acessórios.
- (C) as artérias carótidas comuns, as veias ázigas e os nervos maxilares.
- (D) as artérias basilares, as veias jugulares e os nervos vagos.