

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Tendo em vista que a anatomia do ser humano varia consideravelmente desde o período embrionário até a senilidade, julgue os itens a seguir, a respeito desse assunto.

- 51 Um feto com dez semanas de gestação não apresenta delimitação dos dedos das mãos.
- 52 Relativamente às vértebras cervicais, a laringe localiza-se em posição mais alta no recém-nascido do que no adulto.
- 53 Em geral, a razão entre a massa do timo e a massa corporal é maior no final da vida fetal; entretanto, a massa dessa glândula continua a aumentar até a puberdade, diminuindo em seguida.
- 54 Na senilidade, os giros cerebrais sofrem estreitamento, ao passo que os sulcos se tornam mais largos e profundos.
- 55 O volume médio dos ventrículos encefálicos diminui progressivamente com a senilidade.

Julgue os itens que se seguem, relativos a fenômenos cadavéricos.

- 56 A maceração, fenômeno observado quando o cadáver fica imerso em líquidos, é produzida por bactérias anaeróbias.
- 57 A rigidez cadavérica atinge seu ápice vinte e quatro horas após o óbito.
- 58 Os livores cadavéricos se formam devido à ação da gravidade.
- 59 A circulação póstuma de Brouardel aparece, em geral, oito horas após o óbito.
- 60 O intestino delgado é a primeira porção do corpo humano a atingir a fase coliquativa da putrefação, devido à grande presença de bactérias.

A respeito das técnicas básicas de necropsia, julgue os itens subsequentes.

- 61 De acordo com a técnica de Rokitansky, deve-se retirar primeiramente todo o monobloco, incluindo-se as vísceras torácicas e abdominais, e, posteriormente, analisar cada víscera de forma individual.
- 62 Na técnica de Virchow, os órgãos do cadáver são removidos um a um e, em seguida, examinados fora do seu local anatômico.
- 63 Para a remoção do encéfalo, deve-se, inicialmente, afastar a sua porção anterior, a fim de expor os nervos óticos, que devem ser cortados rentes à base do crânio.
- 64 A abertura da calota craniana em recém-nascidos deve ser realizada com uma tesoura forte e os cortes devem ser feitos nas regiões das suturas e fontanelas, separando-se os ossos como se fossem pétalas de uma flor.

Julgue os próximos itens, relativos ao instrumental utilizado em necropsia.

- 65 As ruginas são instrumentos cortantes que servem para seccionar tecidos delicados, devendo, portanto, estar bem afiadas.
- 66 O escopro, instrumento cirúrgico parecido com uma talhadeira, é utilizado para remover a calota craniana, após esta ser demarcada com uma serra.
- 67 As pinças hemostáticas são autoestáticas, ou seja, podem ficar fechadas sem a necessidade de pressão manual constante.
- 68 As pinças Halsted e Kelly podem ser retas ou curvas, e estas são maiores que aquelas.
- 69 No porta-agulhas, diferentemente das demais pinças, a ponta ativa é mais robusta e a articulação se encontra mais próxima da ponta ativa, o que proporciona maior firmeza ao se pegar a agulha.
- 70 As tesouras de pontas rombas, ao contrário das de pontas agudas, são apropriadas para a divulsão dos tecidos.

Com relação a técnicas de conservação de cadáveres, julgue os itens a seguir.

- 71 Um dos principais componentes das soluções utilizadas em tanatopraxia é o aldeído fórmico.
- 72 Na plastinação, componentes orgânicos corporais são substituídos por silicone, poliéster e epóxi, sendo a não toxicidade uma vantagem dessa técnica.
- 73 A técnica de glicerinar peças anatômicas para estudo, como forma de conservação destas, é vantajosa, se comparada às técnicas históricas, devido à melhor manutenção da coloração das peças e, em especial, à não toxicidade das peças.
- 74 A preparação de peças ósseas para ensino e pesquisa é realizada pela técnica da maceração, que inclui a cocção dessas peças.

Julgue os itens a seguir, com base na Portaria PV/MPDFT n.º 1/2010.

- 75 Somente faculdades de medicina podem se habilitar para receber cadáveres ou partes do corpo humano, com a finalidade de desenvolvimento do ensino e da pesquisa científica, sendo possível, posteriormente, destiná-los a outras faculdades.
- 76 Instituições de pesquisa podem se habilitar a receber cadáveres, contudo, devem justificar a utilização de partes do corpo humano, por meio de projeto a ser submetido à aprovação de um comitê de ética.
- 77 A técnica de preservação a ser adotada no caso de cadáver não reclamado é a injeção de substâncias preservantes pelas artérias braquiais.
- 78 Caso o cadáver seja reclamado após o procedimento de preservação, não haverá direito a pedir reembolso dos valores despendidos com os produtos e com o serviço prestado.

Ainda com base na Portaria PV/MPDFT n.º 1/2010, julgue os itens que se seguem.

- 79** Os custos com o procedimento de descarte de cadáver que vier a se tornar inútil para o ensino e para a pesquisa científica serão arcados pela instituição que recebeu a doação.
- 80** As instituições destinatárias de partes do corpo humano deverão divulgar o nome completo da pessoa da qual provém as partes que serão inseridas em seu acervo didático.
- 81** As partes do corpo humano deverão ser manipuladas com observância das disposições legais de vigilância sanitária para atividades desse tipo, o que evita riscos de contaminação das pessoas e do meio ambiente.
- 82** Caberá aos servidores, empregados, alunos e terceiros encarregados ou autorizados a manusear os cadáveres assegurar sua própria proteção quanto à integridade física e à saúde. Portanto, não haverá nenhuma responsabilidade do Ministério Público e da instituição donatária por eventual contaminação.

Com base na Lei n.º 8.501/1992, que dispõe sobre a utilização de cadáver não reclamado para fins de estudos ou pesquisas científicas, julgue os itens a seguir.

- 83** O cadáver não reclamado no prazo de quinze dias junto às autoridades públicas poderá ser destinado a faculdades de medicina para fins de ensino e de pesquisa de caráter científico.
- 84** Decorrido o prazo legal, poderão ser destinados para estudo tanto os cadáveres sem qualquer documentação quanto os cadáveres identificados sobre os quais existam informações relativas a endereços de parentes ou responsáveis legais.
- 85** Para fins de reconhecimento de cadáver, familiares ou representantes legais do falecido podem, a qualquer tempo, ter acesso aos dados relativos às características gerais do cadáver, tais como sua identificação, fotos do corpo, ficha datiloscópica e resultado da necropsia.

Ana foi encontrada caída no chão de sua residência, devido a enforcamento com uma corda. Ao encontrá-la, seus parentes acionaram o serviço de emergência médica, no entanto, quando a ambulância chegou, Ana já estava morta, em decorrência da asfixia.

Considerando essa situação hipotética e ainda com base na Lei n.º 8.501/1992, julgue os itens a seguir.

- 86** Tendo sido a morte resultado de causa não natural, a necropsia do corpo de Ana deverá ser realizada obrigatoriamente na entidade competente.
- 87** O cadáver de Ana poderá ser destinado a estudo, mesmo que existam indícios de que sua morte tenha decorrido de um feminicídio.
- 88** Caso se tenha constatado suicídio de Ana, é defeso o encaminhamento de seu cadáver para fins de estudo.

Três pessoas de uma mesma família registraram, no órgão competente, a intenção de doar, após a morte, seus corpos para manipulação em aulas universitárias de anatomia. A intenção deles decorre do fato de terem ciência de que as instituições são carentes desse tipo de recurso.

A respeito dessa situação hipotética e considerando o disposto no artigo 14 do Código Civil — Lei n.º 10.406/2002 —, julgue os itens a seguir.

- 89** Com objetivo científico, é válida a disposição gratuita do próprio corpo, no todo ou em parte, para depois da morte.
- 90** Após o registro da intenção de doar seus corpos, tal ato de disposição não poderá ser revogado.
- 91** Caso o objetivo da disposição do próprio corpo fosse auferir vantagem financeira em vida, o ato seria considerado inválido.

Com relação à disponibilização de partes do corpo humano, julgue os itens a seguir, com base na Portaria PV/MPDFT n.º 1/2010.

- 92** Havendo dificuldade em obter partes do corpo humano para o ensino e a pesquisa científica, as instituições destinatárias poderão solicitar a intervenção do Ministério Público.
- 93** As instituições destinatárias não poderão devolver parte do corpo humano que ingressar em seu acervo didático, salvo se houver pedido expresso e motivado de familiar habilitado à sucessão *causa mortis*, que será analisado previamente pelo Ministério Público.
- 94** Se as partes do corpo humano não forem reclamadas em até doze horas após a conclusão de todos os exames e da sua liberação pelo serviço de patologia, elas deverão ser enviadas às instituições destinatárias, identificando-se, sempre, o paciente e mantendo-se material suficiente para contraprova.
- 95** O descarte de parte do corpo humano inútil para o ensino e para a pesquisa científica será feito em saco plástico branco leitoso, próprio para material infectante.
- 96** Ao receber uma parte de corpo humano, a instituição destinatária deverá registrá-la em cadastro específico, indicando, se possível, numeração e identificação próprias.
- 97** Quando da divisão de um cadáver, os segmentos de uma mesma parte deverão, sempre que possível, ser acondicionados em embalagens diversas e receber várias numerações, de modo a permitir sua identificação como peças distintas.

Profissionais que exerçam suas funções em atividades laboratoriais estão submetidos a situações de risco muitas vezes não evidentes. Considerando essa temática e os assuntos a ela relacionados, julgue os itens a seguir.

- 98** Os resíduos de serviços de saúde (RSS) constituem 25% dos resíduos gerados diariamente no Brasil.
- 99** A RDC n.º 306/2004 da ANVISA e a Resolução n.º 358/2005 do Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA) dispõem, respectivamente, sobre o gerenciamento interno e o externo dos resíduos de serviços de saúde (RSS).
- 100** Com enfoque na metodologia de manejo interno de resíduos, a RDC n.º 33/2003 da ANVISA, na qual são considerados os riscos envolvidos para os trabalhadores, a saúde e o meio ambiente, ratificou a Resolução n.º 283/2001 do CONAMA.

**101** No Brasil, desde o início da década de 90 do século passado, esforços vêm sendo empregados para a correta gestão dos resíduos de serviços de saúde, bem como para a devida responsabilização dos geradores de resíduos. Marco desse esforço, a Resolução n.º 5/1993 do CONAMA definiu a obrigatoriedade dos serviços de saúde de elaborar plano de gerenciamento de seus resíduos.

É fundamental a conscientização do trabalhador para o uso do equipamento de proteção individual (EPI), assim como do empregador para disponibilizá-lo. Considerando esse assunto, julgue os itens que se seguem.

**102** A máscara, peça semifacial filtrante (PFF2) com válvula de exalação, não deverá ser utilizada em trabalhos em campo estéril.

**103** A máscara cirúrgica é indicada para proteção contra aerossóis que contenham agentes biológicos.

A manipulação correta e cuidadosa de substâncias químicas e o preparo de soluções devem ser realizados em ambientes próprios. A respeito desse assunto, julgue os itens subsecutivos.

**104** A atividade antimicrobiana dos álcoois depende da sua concentração em relação à água, que deve ser de 70%, pois nessa concentração fica mais fácil a penetração do álcool no interior do microrganismo, agindo como bactericida.

**105** A RDC n.º 42/2010 da ANVISA dispõe, além de outras providências, sobre a obrigatoriedade de disponibilização, pelos serviços de saúde do país, de preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos.

**106** Existem diversas simbologias utilizadas para indicar a periculosidade de substâncias químicas; uma delas é o diamante ou diagrama de Hommel, também conhecido pelo código NFPA 704.

Na gestão do serviço de saúde e de laboratório, é importante enfatizar o papel da higienização das mãos para todos os profissionais de saúde, visitantes e acompanhantes, bem como orientar sobre o correto uso de equipamentos e soluções de trabalho. Acerca desse assunto, julgue os próximos itens.

**107** Em caso de acidente e possível contaminação com material biológico, a primeira etapa de descontaminação consiste em aplicar na região da pele contaminada álcool 70%.

**108** Em caso de contaminação bacteriana, deve-se utilizar hipoclorito de sódio a 1%, substância indicada exclusivamente para desinfecção de contaminações de baixo nível.

**109** Na descontaminação e esterilização de sólidos, deve-se elevar a temperatura do autoclave até 100 °C e mantê-la assim durante cinco minutos.

**110** De acordo com a Resolução n.º 306/2004 da ANVISA e a Resolução n.º 358/2005 do CONAMA, o grupo A, classificado como resíduo biológico-infectante, é integrado por resíduos com possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração, possam apresentar risco de infecção.

**111** De acordo com a Resolução n.º 306/2004 da ANVISA e com a Resolução n.º 358/2005 do CONAMA, carcaças, peças anatômicas, vísceras e outros resíduos provenientes de animais submetidos a processos de experimentação com inoculação de microrganismos pertencem ao subgrupo A1.

Considerando a importância da proteção à saúde e segurança dos trabalhadores nos estabelecimentos prestadores de serviços de saúde e aspectos relacionados a esse assunto, julgue os itens a seguir.

**112** Resíduos sólidos coletados em sacos para autoclavagem devem ficar fechados durante o tratamento para reduzir ou eliminar a carga microbiana, podendo, posteriormente, ser utilizados para alimentação animal.

**113** Independentemente do nível de concentração, a periculosidade de um resíduo químico é avaliada pelo risco que esses compostos representam à saúde ou ao meio ambiente.

**114** De acordo com a RDC n.º 306/2004 da ANVISA, os resíduos do grupo E são constituídos por materiais perfurocortantes, ou seja, objetos e instrumentos que contêm cantos, bordas, pontos ou protuberâncias rígidas e agudas capazes de cortar ou perfurar.

**115** A RDC n.º 63/2011 determina que o serviço de saúde deve garantir que seus trabalhadores com possibilidade de exposição a agentes biológicos, físicos ou químicos utilizem vestimentas para o trabalho, incluindo calçados compatíveis com o risco e em condições de conforto.

**116** O nível de biossegurança 2 (NB-2) é considerado risco de contaminação elevado.

**117** Na análise de riscos, para os níveis de intervenção das medidas de controle são especificadas prioridades, sendo a primeira delas o controle do risco no meio, entre a fonte e os indivíduos.

Na preparação de soluções e equipamentos para procedimentos laboratoriais e hospitalares, a esterilização correta é fundamental para evitar a contaminação de outros meios. A respeito desse assunto, julgue os itens a seguir.

**118** O uso de autoclave gravitacional de capacidade superior a 100 L é indicado em meios laboratoriais e hospitalares.

**119** Não é permitido o uso de estufas para a esterilização de produtos para a saúde.

**120** É obrigatória, no primeiro ciclo do dia, a realização de teste para avaliar o desempenho do sistema de remoção de ar (Bowie & Dick) da autoclave assistida por bomba de vácuo.