

Domingo de manhã

GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS CONCURSO PÚBLICO Nº 03/2025

06 – ESPECIALISTA EM HEMOTERAPIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
 - contém 50 (cinquenta) questões;
 - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. O candidato deve assinar a(s) sua(s) Folha(s) Definitivas de Resposta(s), sob pena de eliminação.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas, conforme controle do quadro de sala.
8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



LÍNGUA PORTUGUESA**Pilates é bom para quê?**

Por Yasmim Girardi

01 Embora esteja em alta nas redes sociais, o pilates não é uma novidade. Desenvolvida
02 mais de um século, a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos por combinar
03 fortalecimento, controle corporal e _____. Versátil, a prática pode ser adaptada a diversos
04 perfis e oferece benefícios que vão além da estética.

05 Criada pelo alemão Joseph Pilates no início do século 20, a modalidade surgiu como um
06 método de condicionamento físico. A popularização veio nas décadas seguintes, especialmente
07 nos Estados Unidos, e mais tarde se espalhou por academias e estúdios ao redor do mundo. O
08 inventor do método morreu na década de 1960.

09 — Em meados da década de 1990, foi a primeira vez que eu ouvi falar que existia algo
10 chamado método pilates por aqui. Na época, os materiais eram todos importados, caríssimos. A
11 formação também era muito cara. Com o passar dos anos, assim como tudo que começa a fazer
12 muito sucesso, algumas pessoas começaram a fazer especializações e a oferecer cursos que
13 ficaram mais em conta do que o original — relata Patrícia Cilene Freitas Sant'Anna, professora do
14 curso de Fisioterapia da Unisinos.

15 Nas redes sociais, a modalidade ganhou força nos últimos meses. Influenciadores
16 compartilham vídeos de exercícios desafiadores e falam sobre os benefícios da prática. A estética
17 dos estúdios, aliada ideia de _____, ajuda a tornar o conteúdo visualmente atrativo. Em
18 pouco tempo, o pilates tornou-se uma tendência de estilo de vida que interessa
19 diferentes públicos.

20 Estudos comprovam que o pilates melhora a flexibilidade, fortalece musculatura,
21 corrige a postura e pode ajudar a aliviar dores crônicas. A prática também contribui para o
22 equilíbrio, a consciência corporal e a redução do estresse, sendo indicada tanto para _____
23 de lesões, quanto para condicionamento físico e outros fins.

24 — É muito completo. As pessoas conseguem trabalhar, numa aula de pilates, a flexibilidade,
25 a mobilidade, o ganho de força e a qualidade de vida para o seu envelhecimento. A pessoa percebe
26 que se ele continuar fazendo aquele exercício ali, ela vai conseguir calçar o próprio sapato até ter
27 100 anos, vai conseguir sentar e levantar sem a ajuda de ninguém — avalia Paula Pascual,
28 instrutora de pilates em Porto Alegre.

29 Segundo as especialistas, o pilates pode ser praticado por pessoas de qualquer idade ou
30 com qualquer nível de condicionamento físico, desde iniciantes até atletas. Patrícia reforça que é
31 ideal que os profissionais de saúde responsáveis por ensinar a prática façam uma avaliação com
32 cada aluno antes do início das aulas.

(Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/donna/fitness/noticia/2025/05/pilates-e-bom-para-que-veja-os-beneficios-da-pratica-antiga-que-ganha-forca-nas-redes-sociais-cmah4x9iu02c3014utn680os5.html> – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Logo que surgiu, o pilates se difundiu e se espalhou por academias e estúdios do mundo todo.
- () O êxito da prática fez com que houvesse a oferta de especializações derivadas do original e com custo mais baixo.
- () Uma das vantagens da prática de pilates é a garantia de autonomia advinda da manutenção da mobilidade até mesmo em idades mais avançadas.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – V.
- B) V – F – F.
- C) F – F – V.
- D) F – V – V.
- E) F – V – F.

QUESTÃO 02 – Considerando a regência das formas verbais e nominais, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas pontilhadas nas linhas 01, 17 e 20.

- A) há – à – a
- B) há – à – à
- C) há – a – à
- D) a – à – a
- E) a – a – a

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas nas linhas 03, 17 e 22 com a correta grafia.

- A) bem-estar – auto-cuidado – re-abilitação
- B) bem-estar – autocuidado – reabilitação
- C) bem estar – autocuidado – re-abilitação
- D) bem estar – auto-cuidado – reabilitação
- E) bem estar – auto-cuidado – re-abilitação

QUESTÃO 04 – Sobre o emprego das vírgulas hachuradas no texto, analise as assertivas a seguir:

- I. Nas linhas 02 e 05, o emprego da vírgula se deve à ocorrência de orações reduzidas de particípio deslocadas para o início do período.
- II. Na linha 20, as duas vírgulas marcam a ocorrência de orações subordinadas que estão coordenadas entre si.
- III. Na linha 24, a dupla vírgula separa um adjunto adverbial intercalado entre o verbo e seu complemento.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa que indica o sentido correto da expressão “Em meados da década de 1990”.

- A) No final da década de 1990.
- B) No início da década de 1990.
- C) No meio da década de 1990.
- D) Antes da década de 1990.
- E) Depois da década de 1990.

QUESTÃO 06 – Analise as assertivas a seguir sobre a palavra “Versátil” (l. 03):

- I. Trata-se de um adjetivo uniforme que se refere ao substantivo “prática”, na mesma linha.
- II. No contexto em que ocorre no texto, a palavra se refere àquilo que pode ter diversos usos.
- III. A flexão do adjetivo no plural requer somente a substituição da letra “l” pela letra “s”.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I e III.
- E) Apenas II e III.

QUESTÃO 07 – Assinale a alternativa na qual a palavra sublinhada NÃO esteja sendo empregada como um substantivo.

- A) "os materiais eram todos importados".
- B) "os benefícios da prática".
- C) "Com o passar dos anos".
- D) "É muito completo".
- E) "o ganho de força".

QUESTÃO 08 – Assinale a alternativa na qual a forma verbal sublinhada seja regular na flexão de pessoa e tempo.

- A) "benefícios que vão além da estética".
- B) "a modalidade ganhou força".
- C) "As pessoas conseguem trabalhar".
- D) "o pilates pode ser praticado".
- E) "façam uma avaliação".

QUESTÃO 09 – Assinale a alternativa que indica a correta função sintática do termo sublinhado no trecho a seguir:

"o pilates tornou-se uma tendência de estilo de vida".

- A) Predicativo do sujeito.
- B) Objeto direto.
- C) Objeto indireto.
- D) Agente da passiva.
- E) Aposto.

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa que indica a correta opção de reescrita do trecho a seguir sem causar alteração de sentido.

"a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos por combinar fortalecimento, controle corporal".

- A) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos mesmo que combine fortalecimento, controle corporal".
- B) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos por mais que combine fortalecimento, controle corporal".
- C) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos caso combine fortalecimento, controle corporal".
- D) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos nem que combine fortalecimento, controle corporal".
- E) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos, pois combina fortalecimento, controle corporal".

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta o novo princípio incorporado ao Sistema Único de Saúde (SUS) em abril de 2025.

- A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- B) Descentralização político-administrativa.
- C) Atenção humanizada.
- D) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- E) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

QUESTÃO 12 – O art. 199 da Constituição Federal de 1988 dispõe que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Nesse sentido, assinale a alternativa que explica corretamente o referido artigo.

- A) Institui que o setor privado pode atuar na saúde seguindo sua própria regulamentação e com liberdade de mercado.
- B) Autoriza a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, de forma complementar ao SUS e sob as regras estabelecidas pelo Estado.
- C) Garante que os serviços de saúde do SUS sejam prestados exclusivamente pelo setor público, sem a participação do setor privado.
- D) Estabelece que empresas estrangeiras podem instalar livremente hospitais no Brasil, sem necessidade de autorização específica.
- E) Determina que os serviços de saúde privados não podem estabelecer relação contratual com o SUS.

QUESTÃO 13 – Com base na Cartilha da Política Nacional de Humanização (PNH) Gestão e Formação no Processo de Trabalho, do Ministério da Saúde – HumanizaSUS, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os elementos do processo de trabalho às suas respectivas características.

Coluna 1

- 1. Organização.
- 2. Regulação.
- 3. Criação.
- 4. Gestão coletiva.

Coluna 2

- () Forma específica de agir, de se relacionar com os colegas e o estabelecimento de regras específicas na divisão de tarefas.
- () É efetivada na interação entre os trabalhadores, em uma dinâmica que perpassa diferentes pontos de vista particulares, visto que o trabalho é constituído por um conjunto de atividades simultâneas, que possuem características diferentes e são exercidas por trabalhadores de diversas áreas, com saberes e experiências específicas.
- () Fundamental para a promoção de saúde nos locais de trabalho em que se compreendem as situações nas quais os sujeitos trabalhadores afirmam sua capacidade de intervenção no processo de tomada de decisões no âmbito das organizações de saúde.
- () Evita fazer a tarefa de forma mecânica, em um processo de aprendizagem e desaprendizagem permanente, uma vez que questiona as prescrições e constrói outros modos de trabalhar para dar conta de uma situação nova e imprevisível.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 2 – 4 – 3.
- B) 2 – 1 – 3 – 4.
- C) 2 – 1 – 4 – 3.
- D) 3 – 4 – 1 – 2.
- E) 4 – 3 – 2 – 1.

QUESTÃO 14 – Considerando o campo das práticas de saúde, analise a citação abaixo e assinale a alternativa que traz uma reflexão alinhada a ela.

“[...] quiçá, então, se possam fortalecer os necessitados, em lugar de debilitá-los; possibilitar sua inserção em novas redes sociais, e não estimular seu isolamento; reconhecer neles sujeitos capazes de decisão e diálogo, e não reforçar estratégias de infantilização” (Caponi, 2000).

- A) Reforça o controle, vigilância e medicalização da vida.
- B) Corrobora a ideia das posições determinadas, a saber, um cuidador e alguém a ser cuidado.
- C) Fortalece a tendência de que o profissional da saúde sabe de antemão o que é melhor para o seu paciente e é treinado para, a partir da queixa, diagnosticar e intervir na cura do corpo doente.
- D) Trata sobre fazer saúde junto com o outro e não para o outro, ampliando o grau de autonomia dos atores envolvidos.
- E) Promove a obediência e a relação com a patologia, com a predominância dos aspectos biológicos, em detrimento do sujeito portador de sofrimento.

QUESTÃO 15 – Em relação ao método da tríplice inclusão da Política Nacional de Humanização, analise a sentença abaixo:

A perturbação que a inclusão dos sujeitos e dos coletivos produz nos modos de governar os serviços de saúde e nas relações clínicas é um dos tripés do método da tríplice inclusão (**1ª parte**). Pode-se perceber que a inclusão produz movimentos ambíguos, os quais precisam ser suportados e sustentados por práticas de gestão que tolerem o convívio da diferença (**2ª parte**). O principal efeito da inclusão, do incluir o que não sou eu, é produzir perturbação e estranhamento nas práticas cotidianas de trabalho, sendo daí que nascem movimentos que fomentam mudanças, pois elas tendem a desestabilizar o que está dado (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 3ª parte.
- C) Apenas a 1ª e a 2ª partes.
- D) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- E) Todas as partes.

QUESTÃO 16 – Assinale a alternativa que está corretamente escrita, tanto no seu conteúdo quanto nas expressões, contempladas com a alteração da Lei nº 10.741/2003 pela Lei nº 14.423/2022.

- A) É instituído o Estatuto do Idoso, destinado a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 65 anos.
- B) É assegurada a atenção à saúde ao idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), dentro do escopo dos serviços ofertados na região de sua residência.
- C) O direito a acompanhante à pessoa idosa internada ou em observação é assegurado em qualquer situação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral.
- D) À pessoa idosa que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- E) A notificação compulsória é facultativa para os serviços de saúde nos casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos, visto que o órgão de acompanhamento destas situações é a autoridade policial e não a sanitária.

QUESTÃO 17 – Para a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD), o ambiente facilitador à vida caracteriza-se por:

- A) Adaptações, modificações e ajustes necessários e adequados que não acarretem ônus desproporcional e indevido, quando requeridos em cada caso, a fim de assegurar que a pessoa com deficiência possa gozar ou exercer, em igualdade de condições e oportunidades com as demais pessoas, todos os direitos e liberdades fundamentais.
- B) Concepção de produtos, ambientes, programas e serviços a serem usados por todas as pessoas, sem necessidade de adaptação ou projeto específico.
- C) Estabelecimento e qualidade do vínculo da pessoa com deficiência com seus familiares, cuidadores e acompanhantes e também destes com os profissionais que atuam em diferentes espaços que as pessoas percorrem em seus territórios vivenciais para a conquista do desenvolvimento integral.
- D) Colaboração e intervenção coordenada de diferentes setores e áreas de governo, bem como organizações e instituições, dentro de suas atribuições, destinadas a promover e proteger a saúde das pessoas de forma integral e resolutiva.
- E) Produtos, equipamentos, dispositivos, recursos, serviços, metodologias, estratégias e práticas que objetivem promover a funcionalidade, relacionada à atividade e participação da pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida, visando à sua autonomia, independência, qualidade de vida e inclusão social.

QUESTÃO 18 – De acordo com o Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS, são considerados os seguintes princípios, conceitos e diretrizes: A _____ é utilizada para se entender o imbricamento entre diferentes sistemas discriminatórios como, por exemplo, o racismo, o sexismo e a opressão de classe. A _____ visa estar presente em todos os programas e políticas do SUS, ampliando o grau de contato e comunicação entre pessoas e grupos, sem hierarquia, reforçando sua capilaridade no trabalho na saúde. Já a _____ está associada à adoção de práticas de igualdade e constitui um pilar fundamental da gestão organizacional e do êxito institucional.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) participação e controle social – isonomia de direitos – interseccionalidade
- B) interseccionalidade – transversalidade – isonomia de direitos
- C) equidade – interseccionalidade – transversalidade
- D) isonomia de direitos – laicidade – participação e controle social
- E) laicidade – transversalidade – isonomia de direitos

QUESTÃO 19 – Sobre a gestão do trabalho e da educação, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O desenvolvimento do trabalhador terá repercussão direta no seu engajamento institucional e na sua consciência de cidadania.
- () A formação profissional é o processo que sistematiza os conhecimentos técnicos e científicos por meio da educação profissional de nível básico, técnico e superior.
- () As conferências e os conselhos de saúde são as instâncias consultivas legítimas de participação popular e controle social do SUS e são também os fóruns apropriados para as discussões referentes à política de gestão do trabalho em cada esfera de gestão do SUS.
- () A educação permanente em saúde pode constituir-se em uma das principais estratégias para melhorar a qualidade dos serviços de saúde, visto que está vinculada à educação em sala de aula, com base nas melhores teorias existentes.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – F – F – V.
- B) F – V – F – V.
- C) V – F – V – F.
- D) F – F – V – V.
- E) V – V – F – F.

QUESTÃO 20 – Sobre determinada instância do SUS, analise os objetivos abaixo:

- Decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS em conformidade com a definição da política consubstanciada em planos de saúde, aprovados pelos conselhos de saúde.
- Definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde, principalmente no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes federados.
- Fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federados.

Os objetivos acima definem a seguinte instância do SUS:

- A) Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.
- B) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C) Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems).
- D) Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (Cosems).
- E) Comissões permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – Durante uma coleta de sangue em um serviço de hemoterapia, o coletador identificou que não houve conferência dupla da identificação do doador e que a ficha de triagem clínica estava incompleta. Ele interrompeu a coleta e notificou o responsável técnico. Considerando as normas brasileiras de Boas Práticas no Ciclo do Sangue, a ficha de triagem clínica incompleta representa risco, pois:

- A) Pode atrasar o processo, mesmo sendo corrigida após a coleta.
- B) Compromete a exclusão de doadores em risco e favorece o aumento do risco residual.
- C) O risco é mínimo diante da obrigatoriedade dos testes NAT.
- D) Afeta a fase pré-analítica laboratorial.
- E) Tem impacto exclusivo na avaliação do estado físico do doador, mas não na transfusão.

QUESTÃO 22 – Durante o preparo para a coleta de sangue humano, as bolsas plásticas, seus ensaios e a agulha de punção devem atender a normas específicas da ANVISA. Considerando os requisitos gerais, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. As bolsas de coleta devem ser fabricadas com plástico policloreto de vinila (PVC), podendo utilizar di(2-etilhexil) ftalato (DEHP), trietiltrimelitato (TOTM) ou outros plastificantes aprovados pela ANVISA, garantindo compatibilidade com os componentes do sangue.
 - II. É dispensável realizar ensaios de desempenho do plástico, desde que a bolsa seja transparente e flexível para manipulação.
 - III. A agulha de coleta deve ter comprimento mínimo de 35 mm, diâmetro externo de 1,6 mm (16G) e diâmetro interno mínimo de 70% do diâmetro externo, assegurando fluxo adequado e segurança durante a punção.
 - IV. As bolsas de PVC DEHP ou TOTM precisam passar apenas por ensaios de vazamento, sem necessidade de testes de compatibilidade com os componentes do sangue.
 - V. As bolsas devem ser submetidas a ensaios que avaliem integridade, esterilidade, compatibilidade com componentes sanguíneos e desempenho físico do plástico, assegurando que não haja alterações nos componentes durante o armazenamento e transporte.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
 - B) Todas as assertivas estão incorretas.
 - C) Apenas as assertivas II e IV estão corretas.
 - D) Apenas as assertivas I, III e V estão corretas.
 - E) Apenas as assertivas I, IV e V estão corretas.

QUESTÃO 23 – O Boletim de Avaliação Sanitária em Serviços de Hemoterapia (ANVISA, 2025) indica que, em 2024, apenas 47% dos serviços foram inspecionados, evidenciando lacunas na conformidade com normas sanitárias. Considerando os princípios de controle de qualidade de hemocomponentes, analise as assertivas a seguir:

- I. Serviços que não realizam monitoramento contínuo da temperatura de armazenamento de hemocomponentes correm maior risco de comprometimento da integridade e da viabilidade das células sanguíneas, independentemente da cobertura de inspeções externas.
- II. A baixa cobertura de inspeções sanitárias garante que a prática de leucorredução, irradiação e testes de compatibilidade seja uniformemente aplicada em todos os serviços.
- III. Ensaios de integridade das bolsas, controle do pH, contagem de hemácias e plaquetas são componentes obrigatórios do controle de qualidade interno, fundamentais para prevenir reações transfusionais e perdas de eficácia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

Para responder as questões 24 a 26, considere o caso apresentado a seguir.

Dois pacientes, classificados como A e B, apresentam históricos de doações diferentes. Na tabela abaixo, estão os resultados dos exames:

Histórico do paciente A

- Sexo: Feminino.
- Idade: 38 anos.
- Tipo de doação: Segunda doação.
- Histórico clínico: Sem sintomas de infecção viral, sem doenças crônicas, sem uso de medicações imunossupressoras.

Histórico do paciente B

- Sexo: Masculino.
- Idade: 50 anos.
- Tipo de doação: Terceira doação.
- Histórico clínico: Portador de HIV em tratamento antirretroviral, sem sintomas.

Resultados dos exames laboratoriais:

Teste	Paciente A	Paciente B
HIV (Sorologia)	Não reagente	Reagente
HCV (Sorologia)	Não reagente	Não reagente
HBV (Sorologia)	Não reagente	Não reagente
HIV (NAT)	Detectado	Não detectado
HCV (NAT)	Não detectado	Não detectado
HBV (NAT)	Não detectado	Não detectado

QUESTÃO 24 – De acordo com os resultados do paciente A, conclui-se corretamente que:

- A) O resultado da sorologia reagente para o HIV indica infecção recente.
- B) O resultado da sorologia detectado para HIV indica janela imunológica.
- C) O resultado da sorologia reagente para HIV confirma a produção de anticorpos.
- D) O resultado da sorologia não reagente para HIV, associado a NAT positivo, indica janela imunológica.
- E) O resultado HIV (NAT) detectado indica controle eficaz da infecção.

QUESTÃO 25 – De acordo com os resultados do paciente B, conclui-se corretamente que:

- A) A sorologia não reagente para HIV, associada a NAT detectado, indica janela imunológica.
- B) A sorologia reagente para HIV, com NAT não detectado, sugere presença de anticorpos e controle eficaz da infecção pelo tratamento antirretroviral.
- C) O resultado HIV (NAT) detectado indica fase de infecção aguda.
- D) A sorologia não reagente para HIV indica ausência de infecção.
- E) A combinação de sorologia reagente e NAT detectado confirma risco elevado de transmissão.

QUESTÃO 26 – Considerando os resultados laboratoriais e os históricos dos pacientes A e B, assinale a alternativa correta.

- A) O paciente A apresenta NAT indetectável para HIV, o que indica ausência de infecção ativa.
- B) O paciente A apresenta infecção crônica por HIV, enquanto o paciente B está em fase de infecção aguda.
- C) Ambos os pacientes apresentam resultados compatíveis com janela imunológica.
- D) Os resultados indicam que o sangue do paciente B pode ser utilizado para transfusão, pois não há risco de transmissão viral.
- E) O paciente A encontra-se em janela imunológica para HIV, enquanto o paciente B apresenta controle da infecção pelo tratamento antirretroviral.

QUESTÃO 27 – Na prática hemoterápica, os testes imuno-hematológicos são fundamentais para garantir a segurança transfusional. Sobre esses testes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A tipagem ABO deve ser realizada obrigatoriamente em duas determinações independentes, garantindo maior confiabilidade dos resultados.
- B) A determinação do fator RhD inclui a pesquisa de variantes fracas (como RhD fraco) quando aplicável, especialmente em doadores de sangue.
- C) A pesquisa de anticorpos irregulares no soro do receptor tem como objetivo identificar anticorpos contra antígenos eritrocitários diferentes de ABO e Rh, prevenindo reações hemolíticas.
- D) Em receptores RhD negativos, a transfusão de hemácias RhD positivas é sempre segura e não apresenta risco de aloimunização.
- E) A compatibilidade ABO é prioritária na seleção de hemocomponentes, mas em transfusões de plaquetas pode-se optar por unidades plasma-compatíveis quando não houver doador ABO idêntico.

QUESTÃO 28 – Homem, 25 anos, vítima de acidente automobilístico, chega ao pronto-socorro com hemorragia grave e necessidade urgente de transfusão. Seu histórico indica grupo sanguíneo A Rh negativo. No banco de sangue disponível para atendimento imediato, há apenas bolsas de concentrado de hemácias A Rh positivo. Sobre essa situação, assinale a alternativa correta.

- A) O paciente pode receber hemácias A Rh positivo uma vez que o fator Rh não é relevante em transfusões de emergência.
- B) Indivíduos Rh negativo apresentam naturalmente anticorpos anti-D, portanto, a transfusão de hemácias Rh positivo causaria reação hemolítica imediata.
- C) A transfusão de hemácias A Rh positivo em receptor A Rh negativo pode induzir aloimunização anti-D, com risco para futuras transfusões.
- D) O fator Rh só é relevante em mulheres em idade fértil, não devendo ser considerado em homens.
- E) A transfusão de hemácias Rh positivo em pacientes Rh negativo nunca é permitida, mesmo em situações de risco iminente de morte.

QUESTÃO 29 – Homem, 32 anos, comparece ao serviço de hemoterapia para realizar plaquetaférese. Seu histórico de doações e exames é o seguinte:

- Peso: 72 kg.
- Hemoglobina: 14,2 g/dL.
- Contagem de plaquetas: 220.000/ μ L (realizada no mesmo dia).
- Histórico de doações: realizou duas plaquetaféreses no mesmo mês, sendo a última há 48 horas.
- Sem comorbidades e sem uso de medicamentos.

Com base na RDC nº 34/2014, assinale a alternativa correta.

- A) O doador está apto, pois atende aos critérios laboratoriais e o intervalo de 48 horas é suficiente para nova plaquetaférese.
- B) O doador está inapto definitivamente, pois o limite anual de doações por aférese já foi atingido.
- C) O doador está inapto temporariamente, pois o intervalo mínimo entre duas plaquetaféreses deve ser de 72 horas.
- D) O doador não pode realizar plaquetaférese, pois a contagem mínima de plaquetas deve ser superior a 250.000/ μ L.
- E) O doador está apto para realizar duas unidades de concentrado de hemácias por aférese, já que o peso e a hemoglobina são adequados.

QUESTÃO 30 – Analise os resultados dos exames de uma doadora regular e assinale a alternativa correta.

Teste	Resultado
HBsAg	Não reagente
Anti-HBc total	Reagente
Anti-HBs	Reagente
HBV DNA (NAT)	Não detectado

- A) A doadora apresenta imunidade natural após contato prévio com HBV, mas está inapta definitiva.
 B) A doadora apresenta janela imunológica e deve repetir os exames em 30 dias.
 C) O resultado sugere infecção ativa pelo HBV.
 D) O achado indica resposta vacinal isolada.
 E) O resultado descarta qualquer contato prévio com HBV.

QUESTÃO 31 – Mulher, 47 anos, doadora de repetição, comparece ao hemocentro para sua 4ª doação. Relata sentir-se bem, sem uso de medicamentos, sem histórico recente de viagens ou transfusões. Os exames laboratoriais apresentam os seguintes resultados:

Exame	Resultado
Anti-HCV (Sorologia)	Reagente
HCV RNA (NAT)	Detectado
HBsAg (Sorologia)	Não reagente
Anti-HBc total	Não reagente
Anti-HBs	Não reagente
HBV DNA (NAT)	Não detectado

Com base nos resultados apresentados, analise as perguntas abaixo:

- A paciente está apta ou inapta para doação?
- A bolsa coletada deve ser descartada ou liberada para uso?
- Em qual fase da doença a paciente provavelmente se encontra?

Assinale a alternativa que contém, correta e respectivamente, as respostas para as perguntas acima.

- A) Inapta – Descartada – Infecção ativa por HBV.
 B) Apta – Liberada – Sem infecção ativa por HCV.
 C) Inapta definitiva – Descartada – Infecção ativa por HBV.
 D) Apta – Liberada – Sem infecção aguda ativa por HBV.
 E) Inapta definitiva – Descartada – Infecção ativa por HCV.

QUESTÃO 32 – Carlos, 36 anos, brasileiro, saudável, procura um hemocentro com o objetivo de se cadastrar como doador voluntário de medula óssea. Durante a entrevista, relata que nunca teve doenças infecciosas graves, não faz uso de medicamentos contínuos e deseja participar do cadastro no Registro Nacional de Doadores Voluntários de Medula Óssea (REDOME). Ao coletar a amostra de sangue para o cadastro, o profissional de saúde explica que esse material não será utilizado para transfusão ou transplante imediato, mas sim para análise genética dos antígenos HLA, a fim de verificar compatibilidade com possíveis receptores. Considerando a Portaria GM/MS nº 1.229/2021 e os critérios técnicos do REDOME, assinale a alternativa correta.

- A) Carlos está apto para realizar o cadastro, pois a idade máxima para ingresso é de 40 anos.
 B) A amostra de sangue coletada será armazenada em bolsa para uso imediato em transplante.
 C) Carlos não pode ingressar no REDOME, pois a idade máxima para cadastro inicial é de 35 anos.
 D) Carlos está na fase de cadastro definitivo, apto a doar imediatamente a medula óssea.
 E) O exame realizado no momento do cadastro é o hemograma completo, utilizado para avaliar compatibilidade.

QUESTÃO 33 – No contexto da imunogenética e da hemoterapia, a compatibilidade entre doadores e receptores depende de diferentes sistemas antigênicos. Enquanto o sistema ABO/Rh é determinante para transfusões de sangue e hemocomponentes, o sistema HLA (Antígenos Leucocitários Humanos) é fundamental nos transplantes de células-tronco hematopoiéticas. Sobre o papel do HLA e sua relação com incompatibilidades transfusionais, assinale a alternativa correta.

- A) O sistema HLA é o principal determinante da compatibilidade em transfusões de hemácias, sendo mais relevante que o sistema ABO.
- B) O sistema HLA influencia apenas transplantes de órgãos sólidos, não tendo relevância em transplantes de células-tronco hematopoiéticas nem em transfusões de plaquetas.
- C) A compatibilidade HLA é exigência obrigatória para todas as transfusões de sangue total e hemácias concentradas, conforme regulamentação da ANVISA.
- D) Em transfusões de hemocomponentes, a incompatibilidade ABO/Rh pode levar a reações hemolíticas graves, enquanto o sistema HLA tem maior importância em transplantes de medula óssea e na sobrevivência de plaquetas transfundidas.
- E) A incompatibilidade ABO não apresenta repercussão clínica significativa, sendo secundária em relação ao HLA nas práticas transfusionais.

QUESTÃO 34 – A transfusão de concentrado de hemácias (CH) tem como objetivo restaurar a adequada oferta de oxigênio aos tecidos, sendo indicada de forma criteriosa em situações de anemia e em hemorragias agudas. Considerando a classificação das perdas sanguíneas e as indicações de transfusão, assinale a alternativa correta.

- A) Pacientes com hemorragia classe I, caracterizada por perda de até 15% do volume sanguíneo, necessitam de transfusão imediata de CH para evitar hipóxia tecidual.
- B) Na hemorragia classe II (15% a 30% de perda volêmica), a transfusão de CH está indicada de rotina, independentemente da resposta hemodinâmica inicial.
- C) A transfusão de CH está recomendada quando a perda sanguínea ultrapassa 25% a 30% da volemia total, como ocorre em hemorragias classe III e IV.
- D) A hemorragia classe III, com perda entre 30% e 40% do volume sanguíneo, não está associada a risco imediato de morte, podendo ser tratada apenas com reposição volêmica cristalóide.
- E) Em hemorragias agudas, o volume sanguíneo normal do adulto corresponde a aproximadamente 5% do peso corporal, o que equivale a 3 litros em um indivíduo de 60 kg.

QUESTÃO 35 – O crioprecipitado (CRIO), o plasma fresco congelado (PFC) e o concentrado de plaquetas (CP), três hemocomponentes comumente utilizados em hemoterapia, possuem indicações clínicas distintas. Considerando suas composições e usos terapêuticos, assinale a alternativa correta.

- A) O CRIO é indicado para reposição de fibrinogênio em hipofibrinogenemia, enquanto o PFC é usado para deficiências isoladas de plaquetas, e o CP para deficiência de múltiplos fatores de coagulação.
- B) O CP deve ser utilizado em casos de hipofibrinogenemia grave, enquanto o CRIO é reservado para transfusão de pacientes trombocitopênicos, e o PFC apenas em hemofilia A.
- C) O CP é indicado exclusivamente em hemorragias agudas devido à perda de volume, o CRIO apenas em anemia crônica, e o PFC em pacientes urêmicos para reduzir o tempo de sangramento.
- D) O PFC é o hemocomponente de escolha para reposição de múltiplos fatores de coagulação em pacientes com coagulopatias complexas, enquanto o CP é indicado para trombocitopenias e o CRIO para deficiência de fibrinogênio ou fator XIII.
- E) O CRIO e o PFC têm indicações intercambiáveis, podendo ambos ser usados rotineiramente em qualquer coagulopatia ou hemorragia.

QUESTÃO 36 – A Doença Hemolítica do Feto e do Recém-Nascido (DHF/DHRN) ocorre quando aloanticorpos maternos direcionados contra antígenos eritrocitários do feto promovem destruição hemolítica das hemácias fetais. Embora a profilaxia com imunoglobulina anti-D (RhIG) tenha reduzido a incidência da doença causada por anti-D, outros anticorpos também podem levar a anemia fetal grave. Quais são os anticorpos maternos mais frequentemente associados à DHF/DHRN?

- A) Anti-D, anti-c e anti-K1 (Kell).
- B) Isohemaglutininas ABO (anti-A e anti-B).
- C) Anti-E e anti-Fya.
- D) Anti-M e anti-N.
- E) Anti-Lewis (Lea e Leb).

QUESTÃO 37 – Durante a transfusão de hemocomponentes, algumas complicações imunológicas podem ser prevenidas por procedimentos específicos, como a desleucocitação e a irradiação. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- A) A desleucocitação reduz os leucócitos no componente sanguíneo para menos de 5×10^6 , removendo aproximadamente 50% dos leucócitos do produto inicial.
- B) A irradiação de hemocomponentes tem como principal finalidade prevenir a doença do enxerto *versus* hospedeiro associada à transfusão (DECH-AT), impossibilitando a proliferação dos linfócitos do doador.
- C) Os equipamentos de aférese não produzem hemocomponentes desleucocitados, sendo necessário sempre filtrá-los manualmente após a coleta.
- D) A dose mínima de irradiação recomendada para hemocomponentes é de 250 cGy (2,5 Gy), suficiente para prevenir a DECH-AT.
- E) A desleucocitação está indicada apenas para reduzir o risco de transmissão de doenças infecciosas, sem efeito sobre reações imunológicas.

QUESTÃO 38 – Sobre o CH, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Pode ser obtido por aférese de doador único, permitindo a coleta de até duas unidades em um único procedimento.
- () O volume típico de uma unidade de CH varia entre 220 e 280 mL, e sua validade depende da solução conservadora utilizada.
- () Deve ser mantido a temperatura ambiente (20 °C a 25 °C) para preservar a viabilidade das hemácias.
- () Pode ser desleucocitado com filtros para leucócitos ou lavado em sistema aberto.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F – F.
- B) F – V – F – V.
- C) V – F – V – F.
- D) V – V – V – F.
- E) F – F – F – V.

QUESTÃO 39 – Mulher, 28 anos, internada com trombocitopenia grave (contagem de plaquetas 12.000/ μ L), apresenta sangramentos mucocutâneos leves. O hemocentro possui as seguintes opções de CP:

- CP unitário, obtido de sangue total, contendo $\sim 5,5 \times 10^{10}$ plaquetas em 50-60 mL de plasma.
- CP por aférese, coletado de doador único, contendo $\geq 3,0 \times 10^{11}$ plaquetas em 200-300 mL de plasma.

Considerando a segurança do hemocomponente e a quantidade de plaquetas necessária para a transfusão, analise as perguntas abaixo:

- Qual unidade de CP é mais adequada para transfusão única e eficiente para essa paciente?
- Qual método de obtenção oferece menor risco de contaminação leucocitária e maior segurança transfusional?
- Em caso de múltiplas transfusões, que precauções devem ser tomadas para reduzir reações transfusionais?

Assinale a alternativa que contém, correta e respectivamente, as respostas para as perguntas acima.

- A) CP unitário – CP unitário – Não é necessária nenhuma precaução adicional.
- B) CP unitário – CP unitário – Mistura de unidades de diferentes doadores.
- C) CP unitário – CP por aférese – Observar sinais clínicos durante a transfusão.
- D) CP por aférese – CP unitário – Administração rápida para reduzir exposição ao plasma.
- E) CP por aférese – CP por aférese ou *buffy coat* agrupado com redução de leucócitos – Uso de hemocomponentes desleucocitados, monitoramento da paciente e técnicas estéreis.

QUESTÃO 40 – Sobre reações adversas à transfusão de sangue, assinale a alternativa correta.

- A) A reação hemolítica aguda está frequentemente associada a anticorpos irregulares contra antígenos eritrocitários, manifestando-se dias após a transfusão.
- B) A reação febril não hemolítica é uma complicação grave que exige suspensão definitiva da transfusão em qualquer paciente.
- C) A Lesão Pulmonar Aguda Relacionada à Transfusão (TRALI) está relacionada à presença de anticorpos contra leucócitos do doador, manifestando-se com insuficiência respiratória aguda e infiltrado pulmonar bilateral.
- D) A DECH-AT não pode ser prevenida por técnicas de processamento do sangue.
- E) A reação alérgica leve exige descontinuidade imediata da transfusão e nunca permite sua retomada.

QUESTÃO 41 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os tipos de reações transfusionais às suas causas prováveis.

Coluna 1

- 1. Hemolítica aguda.
- 2. Febril não hemolítica.
- 3. DECH-AT.
- 4. TRALI.

Coluna 2

- () Anticorpos anti-HLA ou antileucócitos do doador.
- () Incompatibilidade ABO.
- () Proliferação de linfócitos viáveis do doador em receptor imunocomprometido.
- () Presença de anticorpos contra leucócitos ou citocinas acumuladas nos hemocomponentes.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 2 – 4 – 3 – 1.
- B) 4 – 1 – 3 – 2.
- C) 3 – 1 – 4 – 2.
- D) 2 – 3 – 1 – 4.
- E) 1 – 2 – 4 – 3.

QUESTÃO 42 – Em relação ao controle de qualidade em serviços de Hemoterapia, analise as assertivas abaixo:

- I. O controle de qualidade dos hemocomponentes inclui a verificação de volume, hematócrito e contagem de plaquetas, e deve ser realizado em 100% das bolsas coletadas.
- II. No Brasil, os testes sorológicos obrigatórios na triagem de doadores incluem HIV 1 e 2, HBV, HCV, HTLV 1 e 2, sífilis e doença de Chagas.
- III. Na imuno-hematologia, o controle de qualidade deve abranger tipagem ABO e RhD, além da pesquisa de anticorpos irregulares em doadores e receptores.
- IV. A ANVISA, por meio da RDC nº 34/2014, dispensa os serviços de Hemoterapia da participação em programas externos de avaliação da qualidade, exigindo apenas controles internos.
- V. A testagem de esterilidade bacteriana deve ser realizada em todas as unidades de hemocomponentes produzidas, independentemente do tipo ou do método de obtenção.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II e III.
- B) Apenas I, II e V.
- C) Apenas I, IV e V.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III, IV e V.

QUESTÃO 43 – Em relação ao uso dos testes de ácidos nucleicos (NAT) na triagem de doadores de sangue, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Deve ser realizado em todas as doações de sangue em paralelo com os testes sorológicos.
- () De acordo com a sensibilidade, o exame detecta cargas virais mínimas (ex.: 50 UI/mL para HCV e HBV, 100 cópias/mL para HIV-1).
- () O controle de qualidade externo permite verificar sensibilidade, especificidade e ausência de contaminação durante a extração e amplificação.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) F – F – V.
- C) V – F – V.
- D) F – V – F.
- E) V – V – F.

QUESTÃO 44 – O NAT é fundamental para a triagem laboratorial de doadores de sangue, pois ele reduz a janela imunológica do HIV-1 para um intervalo de _____ dias, do HCV de _____ e do HBV de _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) 3 a 5 – 10 a 12 – 20 a 25
- B) 20 a 25 – 3 a 5 – 10 a 12
- C) 10 a 12 – 3 a 5 – 20 a 25
- D) 12 a 15 – 5 a 7 – 15 a 20
- E) 7 a 9 – 2 a 3 – 25 a 30

QUESTÃO 45 – Sobre a leucorredução e os procedimentos de aférese, analise as assertivas abaixo:

- I. A leucorredução é realizada para reduzir o número de leucócitos residuais em hemocomponentes, devendo o produto final conter menos de 5×10^6 leucócitos por unidade.
- II. A coleta por aférese permite a obtenção seletiva de hemocomponentes (plaquetas, plasma ou hemácias), e a maioria dos equipamentos modernos já realiza a leucorredução durante o procedimento.
- III. A leucorredução beneficia tanto pacientes pediátricos quanto adultos, reduzindo o risco de reações febris não hemolíticas, transmissão de CMV e aloimunização HLA.
- IV. A plaquetaférese realizada em doador único permite obter uma unidade equivalente a 6 a 8 unidades de concentrado de hemácias obtidas de sangue total.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas III e IV.
- E) Apenas I, II e III.

QUESTÃO 46 – Homem, 42 anos, encontra-se em sua terceira doação de sangue. Ele relata estar assintomático e sem histórico de doenças recentes. Os resultados laboratoriais são os seguintes:

Teste	Resultado
HIV (Sorologia)	Não reagente
HCV (Sorologia)	Reagente
HBV (Sorologia)	Não reagente
HIV (NAT)	Não detectado
HCV (NAT)	Não detectado
HBV (NAT)	Não detectado

Com base no exposto, analise as perguntas abaixo:

- O doador está apto ou inapto para doação?
- A bolsa coletada deve ser utilizada ou descartada?
- Qual é a interpretação mais provável da sorologia reagente para HCV?

Assinale a alternativa que contém, correta e respectivamente, as respostas para as perguntas acima.

- A) Apto – Utilizada – Infecção crônica por HCV.
- B) Inapto – Descartada – Falso-positivo.
- C) Inapto – Utilizada – Fase de janela imunológica.
- D) Apto – Descartada – Anticorpos residuais de infecção passada.
- E) Inapto – Descartada – Contaminação cruzada da amostra.

QUESTÃO 47 – Homem, 18 anos, portador de anemia falciforme, apresenta dor intensa em membros inferiores, palidez, taquicardia e hemoglobina de 6,8 g/dL. Possui histórico de duas transfusões prévias e será submetido à transfusão de concentrado de hemácias. Sobre a conduta mais adequada a ser adotada, assinale a alternativa correta.

- A) Deve ser realizada transfusão simples de concentrado de hemácias, preferencialmente leucorreduzidas e fenotipadas para sistemas Rh e Kell, a fim de reduzir risco de aloimunização.
- B) A exsanguíneotransfusão está indicada de rotina em todos os episódios de crise dolorosa da anemia falciforme, independentemente dos achados clínicos.
- C) A transfusão deve ser feita com concentrado de hemácias sem processamento, pois a leucorredução não apresenta benefício para este tipo de paciente.
- D) O paciente pode receber hemocomponentes de qualquer grupo sanguíneo ABO e Rh, desde que haja compatibilidade cruzada imediata.
- E) Não deve ser feita transfusão, pois pacientes com anemia falciforme não devem receber hemocomponentes devido ao risco elevado de reações hemolíticas.

QUESTÃO 48 – De acordo com a legislação brasileira vigente sobre as práticas hemoterápicas, assinale a alternativa correta em relação à doação e ao processamento do sangue.

- A) A doação de sangue no Brasil pode ser remunerada, desde que registrada e autorizada pela ANVISA, visando ampliar o número de doadores.
- B) O sigilo sobre os resultados dos exames laboratoriais dos doadores é opcional, podendo o serviço de hemoterapia divulgar os resultados em caráter público.
- C) Todo sangue coletado deve obrigatoriamente ser testado para marcadores sorológicos de doenças transmissíveis pelo sangue e submetido a triagem imuno-hematológica antes do uso.
- D) O descarte de bolsas com resultados sorológicos ou moleculares inconclusivos é facultativo, cabendo ao serviço de hemoterapia decidir pela utilização em casos de urgência.
- E) O processamento de hemocomponentes pode ser realizado em qualquer unidade de saúde, independentemente de registro e autorização específica da autoridade sanitária competente.

QUESTÃO 49 – Sobre os aspectos legais da doação e processamento do sangue no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A doação de sangue no Brasil é voluntária, anônima, altruísta e não remunerada, sendo proibida qualquer forma de pagamento ou vantagem ao doador.
- B) Todos os hemocomponentes devem obrigatoriamente passar por testes sorológicos, moleculares e imuno-hematológicos antes de sua liberação para uso clínico.
- C) Há critérios rigorosos de seleção de doadores visando à segurança do receptor e do próprio doador.
- D) O processamento de sangue e hemocomponentes só pode ser realizado em serviços de hemoterapia autorizados e regularizados perante a ANVISA.
- E) Os serviços de hemoterapia podem utilizar hemocomponentes provenientes de bolsas com resultados sorológicos inconclusivos em situações de urgência.

QUESTÃO 50 – Sobre o CP, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Pode ser obtido a partir de unidade individual de sangue total ou por aférese de doador único, sendo que a unidade por aférese contém significativamente mais plaquetas que a unitária.
- () Cada unidade de CP unitário contém aproximadamente $5,5 \times 10^{10}$ plaquetas em 50-60 mL de plasma, enquanto a unidade por aférese contém pelo menos $3,0 \times 10^{11}$ plaquetas em 200-300 mL de plasma.
- () O método do *buffy coat* permite a separação das plaquetas sem reduzir o teor de leucócitos contaminantes.
- () O CP obtido por aférese ou agrupamento de *buffy coat* deve ser armazenado em *pool* e submetido a técnicas estéreis para evitar contaminação.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F – V.
- B) V – F – F – V.
- C) F – V – F – F.
- D) V – V – V – F.
- E) F – F – V – F.