



**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE**

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

026. PROVA OBJETIVA

MÉDICO HEMATOLOGISTA

- ◆ 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 para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta 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 transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

Leia a charge para responder às questões de números 01 e 02.



(Bob Thaves, "Frank & Ernest". Em: <https://www.estadao.com.br/cultura/quadrinhos>. 02.04.2024. Adaptado)

01. Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da charge devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) surgiu ... à ... que
- (B) tinha ... a ... que
- (C) existia ... a ... de que
- (D) havia ... à ... de que
- (E) era ... a ... de que

02. Considerando o emprego e/ou a colocação de pronomes, assinale a alternativa que apresenta, de acordo com a norma-padrão, a sequência correta para a frase: Não tenho pedras na vesícula ou no rim.

- (A) Tenho-nas na cabeça.
- (B) Tenho elas na cabeça.
- (C) Tenho-as na cabeça.
- (D) Tenho-lhes na cabeça.
- (E) As tenho na cabeça.

Leia o texto para responder às questões de números 03 a 11.

Com mais idosos, será preciso fortalecer o SUS

Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos, uma tendência previsível com a transformação demográfica e o envelhecimento da população.

A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. A expansão deve continuar nos próximos anos, visto que em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais.

Por aqui, o aumento dos gastos no período se concentrou nas famílias – de 4,4% para 5,7% do PIB. Já os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto.

Os números refletem o sistema híbrido de financiamento da saúde que, na prática, desenvolveu-se no Brasil. Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados.

Será necessário fortalecer o SUS para fazer frente à alta esperada da participação de idosos na população. Hoje, homens e mulheres com idade acima dos 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros; projeta-se que o patamar de 20% será ultrapassado em 2050, e o de 30% estará próximo em 2070.

No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 07.04.2024. Adaptado)

03. As informações apresentadas no texto permitem afirmar corretamente que

- (A) a expansão da despesa pública e privada do Brasil vem aumentando ao longo dos anos, atingindo patamares de países europeus, o que sinaliza que o aumento de idosos deixou de ser preocupação.
- (B) o envelhecimento da população brasileira requer um olhar atento das autoridades, considerando-se os gastos nas famílias e o impacto da participação dos idosos na população a longo prazo.
- (C) a projeção para o envelhecimento da população brasileira coloca o país em uma situação economicamente difícil, uma vez que a injeção de recursos no SUS tenderá a diminuir nas próximas décadas.
- (D) os gastos nas famílias brasileiras e os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais sugerem a inviabilidade do SUS para prover atendimento à população idosa já a partir de 2050.
- (E) o sistema híbrido de financiamento da saúde cobra menos dos cidadãos e mais dos governos, o que permite prever que, com o envelhecimento da população, os governos ficarão sem recursos.

04. A informação é apresentada ao leitor sob forma de hipótese em:

- (A) Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos... (1º parágrafo)
- (B) A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. (2º parágrafo)
- (C) ... em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais. (2º parágrafo)
- (D) No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. (6º parágrafo)
- (E) A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor. (6º parágrafo)

05. Considere as passagens:

- ... uma tendência **previsível** com a transformação demográfica e o envelhecimento da população. (1º parágrafo)
- Já os **desembolsos** dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto. (3º parágrafo)
- Os números **refletem** o sistema híbrido de financiamento da saúde... (4º parágrafo)
- No atual cenário de **penúria** orçamentária, não há como pensar em um aumento... (6º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) esperada; dispêndios; revelam; miséria.
- (B) provável; recursos; confirmam; limitação.
- (C) iminente; previsões; sugerem; mudança.
- (D) desejada; cálculos; ultrapassam; abastança.
- (E) renunciada; gastos; contestam; restrição.

06. Há termo(s) empregado(s) em sentido figurado na expressão:

- (A) transformação demográfica (1º parágrafo)
- (B) próximos anos (2º parágrafo)
- (C) aumento dos gastos (3º parágrafo)
- (D) recursos privados (4º parágrafo)
- (E) fazer frente (5º parágrafo)

07. No título do texto – **Com** mais idosos, será preciso fortalecer o SUS –, a preposição destacada expressa sentido de

- (A) causa.
- (B) companhia.
- (C) intensidade.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

08. A reescrita da passagem do 4º parágrafo – Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados. – está de acordo com o sentido do texto e com a norma-padrão em:

- (A) Como contamos com um sistema público universal de atendimento, o que provavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar dos recursos privados.
- (B) Ainda que contemos com um sistema público universal de atendimento, o que indubitavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar aos recursos privados.
- (C) Apesar de contarmos com um sistema público universal de atendimento, o que certamente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar com os recursos privados.
- (D) Tanto contemos com um sistema público universal de atendimento, o que possivelmente é uma conquista civilizatória, que estamos longe de poder renunciar pelos recursos privados.
- (E) Uma vez que contamos com um sistema público universal de atendimento, o que conseqüentemente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar os recursos privados.

09. A reescrita de passagem do texto está em conformidade com a norma-padrão de pontuação em:

- (A) A expansão, deve continuar nos próximos anos...
- (B) ... o aumento dos gastos no período se concentrou, nas famílias...
- (C) ... o que, sem dúvida, é uma conquista civilizatória...
- (D) Será necessário, fortalecer o SUS...
- (E) ... projeta-se que, o patamar de 20% será ultrapassado em 2050...

10. Considere as frases:

- Parcelas crescentes de renda dos brasileiros têm sido destinadas _____ despesas com serviços de saúde e medicamentos.
- Será necessário fortalecer o SUS para que se possa dar a devida assistência _____ população idosa.
- Hoje, homens e mulheres que chegam _____ 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) as ... a ... à
- (B) a ... a ... à
- (C) à ... à ... a
- (D) às ... à ... a
- (E) a ... à ... à

11. A concordância nominal atende à norma-padrão em:

- (A) De acordo com estudos, projeta-se que haja bastante idosos no Brasil em 2070.
- (B) A longo prazo, é necessário a revisão de prioridades e a contenção de despesas.
- (C) O fortalecimento do SUS é urgente, pois a rede de atendimento está meia onerada.
- (D) Vem mostrando-se relevante o aumento dos gastos com saúde nas famílias.
- (E) Para que seja viabilizado mais atenção ao SUS, devem-se conter outras despesas.

Leia o texto para responder às questões de números 12 a 15.

A velha

A velha era felicíssima. Pois não é verdade que tinha uma boa vida e nada lhe faltava?

Só nessa manhã tinha encontrado um lugar vago num banco de jardim, nem demasiado à sombra nem demasiado ao sol, o elétrico não vinha excessivamente cheio e também conseguiu lugar, o padeiro disse-lhe bom dia com um ar tão simpático, quando ela deixou em cima do balcão o dinheiro de três carcaças, e o empregado da mercearia ficou a conversar depois de lhe dar o troco e perguntou-lhe se gostava daquela nova marca de café.

O mal de muita gente era não saber dar o devido valor às coisas. A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro. Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham. Por exemplo, não aproveitavam a água quente, que ficava nos canos depois de se ligar o gás e de a água aquecer, não se lembravam de apagar logo as luzes do teto quando passavam de um quarto para outro, nem desligavam os queimadores do fogão um pouco antes de a comida estar pronta. Sim, quantos faziam isso? E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

(Teolinda Gersão, "A velha". Em: Massaud Moisés.
A Literatura Portuguesa Através Dos Textos. Adaptado)

12. Entende-se que contribuía para a felicidade da velha

- (A) a satisfação com o endividamento alheio.
- (B) o gasto com produtos de alto valor.
- (C) a economia contínua em seu cotidiano.
- (D) o controle de gastos pessoais e alheios.
- (E) a admiração de pessoas esbanjadoras.

13. Considere as passagens do terceiro parágrafo:

- Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham.
- E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

Os termos destacados são, correta e respectivamente:

- (A) artigo; pronome; artigo.
- (B) preposição; pronome; artigo.
- (C) pronome; pronome; pronome.
- (D) preposição; artigo; artigo.
- (E) pronome; artigo; pronome.

14. O sentido expresso pelo adjetivo em "A velha era **felicíssima**." e o sentido da frase "A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro." são, correta e respectivamente, de:

- (A) intensidade e comparação.
- (B) desdém e conclusão.
- (C) polidez e oposição.
- (D) intensidade e finalidade.
- (E) desdém e comparação.

15. Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) Se sentia feliz a velha, pois achava que tinha uma boa vida e nada lhe faltava.
- (B) As pessoas sempre admiravam-se de o dinheiro nunca chegar ao fim do mês.
- (C) O mal de muita gente era não preocupar-se em dar o devido valor às coisas.
- (D) Não aproveitavam a água quente, que mantinha-se nos canos após ligar o gás.
- (E) A velha encontrou lugar no elétrico; sentou-se, já que ele não vinha muito cheio.

- 16.** A Constituição Federal estabelece que a seguridade social compreende um conjunto de ações destinadas a assegurar os direitos relativos a
- (A) saúde, educação e assistência social.
 - (B) moradia, aposentadoria e saúde.
 - (C) saúde, previdência e assistência social.
 - (D) saúde, previdência e trabalho.
 - (E) educação, previdência e assistência social.
- 17.** O preceito constitucional que estabelece que as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada tem como uma de suas diretrizes a descentralização, que deve ter direção única
- (A) na esfera federal, apenas.
 - (B) nas esferas estaduais, apenas.
 - (C) nas esferas municipais, apenas.
 - (D) nas esferas das regionais de saúde, apenas.
 - (E) em cada esfera de governo.
- 18.** Assinale a alternativa que corresponda a uma competência exclusiva das secretarias municipais de saúde e do Distrito Federal, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica.
- (A) Pactuar estratégias, diretrizes e normas de implementação da atenção básica com a Comissão Intergestores Bipartite.
 - (B) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde.
 - (C) Consolidar, analisar e transferir para o Ministério da Saúde os arquivos dos sistemas de informação enviados pelos municípios.
 - (D) Programar as ações da atenção básica a partir de sua base territorial e de acordo com as necessidades de saúde das pessoas.
 - (E) Definir estratégias de articulação com as demais gestões municipais do SUS com vistas à institucionalização da avaliação da atenção básica.
- 19.** A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é um colegiado de negociação e pactuação com importantes atribuições na organização da atenção básica de saúde. Fazem parte dessa comissão representantes
- (A) do gestor federal e dos gestores estaduais e do Distrito Federal.
 - (B) do gestor federal e dos gestores municipais.
 - (C) dos gestores estaduais e dos gestores municipais.
 - (D) dos gestores municipais e respectivos conselhos municipais de saúde.
 - (E) dos gestores estaduais e respectivos conselhos estaduais de saúde.
- 20.** A descentralização da gestão da saúde é uma das principais características do SUS. Seu principal objetivo é o de
- (A) concentrar os recursos e as decisões em nível federal, otimizando a alocação de verbas.
 - (B) ampliar a autonomia dos municípios na organização e execução das políticas de saúde, respondendo às necessidades locais.
 - (C) reduzir os custos com a saúde pública, compartilhando responsabilidades com o setor privado.
 - (D) fortalecer o papel dos governos estaduais na regulação e no controle do sistema de saúde.
 - (E) diminuir a participação da sociedade civil na formulação e no acompanhamento das políticas públicas de saúde.
- 21.** Um dos principais princípios do Programa Nacional de Humanização do SUS (PNH) é a transversalidade, que significa:
- (A) atuar em todas as áreas do conhecimento e da prática profissional, integrando diferentes saberes.
 - (B) concentrar os esforços em ações de saúde de baixa complexidade, como vacinação e educação sanitária.
 - (C) valorizar igualmente os profissionais de saúde, independentemente do seu grau de escolaridade, evitando qualquer tipo de tratamento preconceituoso.
 - (D) implementar um modelo de gestão da saúde padronizado para todos os municípios do país.
 - (E) priorizar o atendimento a pacientes com doenças graves, mas sem negligenciar a atenção à saúde preventiva.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

22. A dengue é, hoje, uma das doenças mais frequentes no Brasil e atinge a população em todos os estados, independentemente da classe social. É correto afirmar, com relação a essa doença, que
- (A) as principais espécies vetoras, no Brasil, são o *Aedes aegypti* e o *Aedes albopictus*.
 - (B) os casos graves, quando comparados aos casos de dengue clássico, têm uma incidência relativamente baixa e sua letalidade também é baixa.
 - (C) a transmissão ocorre pela picada do macho do mosquito vetor.
 - (D) as formas graves, nas crianças, geralmente ocorrem após o terceiro dia da doença, quando a febre começa a ceder.
 - (E) somente os casos confirmados são de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
23. Numa pesquisa experimental, analisam-se variáveis que se acredita sejam a causa de algum efeito e outras que se acredita sejam afetadas pelas mudanças nas primeiras. Essas variáveis são denominadas, respectivamente, de
- (A) controle e independente.
 - (B) quantitativa e qualitativa.
 - (C) controle e dependente.
 - (D) dependente e controle.
 - (E) independente e dependente.
24. Um importante indicador do nível de saúde de uma população é o que representa a média de anos que um indivíduo nascido em um determinado ano pode esperar viver. Esse indicador é denominado de
- (A) taxa de natalidade.
 - (B) expectativa de vida ao nascer.
 - (C) Índice de Desenvolvimento Humano (IDH).
 - (D) taxa de mortalidade infantil.
 - (E) anos de vida perdidos por morte prematura.
25. Paciente procura unidade de saúde com ferimento limpo e superficial na mão. Interrogado sobre as vacinas contra o tétano, diz que acredita que tomou três doses, mas não tem certeza nem se lembra de quando foi a última. Com relação à profilaxia do tétano, é correto afirmar que
- (A) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.
 - (B) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (C) deve ser aplicada a vacina, deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (D) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (E) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.
26. A reação vasovagal é uma das reações adversas mais frequentes da doação de sangue e caracteriza-se por ser uma reação secundária à ativação do sistema nervoso autônomo, estimulada por fatores psicológicos, bem como pelo volume de sangue retirado em relação ao volume total do sangue do doador e pela velocidade com que foi retirado.
- Assinale a alternativa que indica o procedimento a ser inicialmente adotado no tratamento dessa complicação.
- (A) Colocar o doador em posição de Trendelenburg.
 - (B) Infundir soro fisiológico.
 - (C) Aplicar uma ampola de solução de glicose a 50% por via intravenosa.
 - (D) Administrar Etilfrina por via oral, na dose de 5 mg (comprimido ou solução oral).
 - (E) Fazer compressão na musculatura das pernas do doador.
27. Os hemocomponentes obtidos a partir do fracionamento do sangue total precisam cumprir os requisitos estabelecidos pela Portaria nº 5/2017 do Ministério da Saúde. A respeito das características dos hemocomponentes estabelecidas por esta norma, assinale a alternativa correta.
- (A) Os concentrados de hemácias desleucocitados com filtros em linha devem conter, no máximo, 1×10^6 leucócitos residuais.
 - (B) O teor mínimo de fibrinogênio em uma bolsa de crioprecipitado é de 300 mg/unidade.
 - (C) Uma bolsa de plasma fresco congelado não pode ter volume inferior a 150 mL e nem teor de fator VIII inferior a 0,7 UI/mL.
 - (D) O grau de hemólise aceitável em um concentrado de hemácias lavadas é $< 1,8\%$ da massa eritrocitária.
 - (E) Um concentrado duplo de plaquetas de aférese deve conter, no mínimo, 5×10^{11} plaquetas.
28. A administração rápida de um hemocomponente e a infusão concomitante de fluidos intravenosos em pacientes com condições de risco, tais como cardiopatia, nefropatia, anemia grave, doença pulmonar e extremos de idade e a melhora em qualquer situação com a infusão de diurético são fatores de risco e reforçam a suspeita de
- (A) sobrecarga circulatória associada à transfusão – SC/Taco.
 - (B) lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão – TRALI.
 - (C) hipotensão relacionada à transfusão – HIPOT.
 - (D) reação hemolítica aguda imunológica – RHA.
 - (E) dor aguda relacionada à transfusão – DA.

29. O plasma fresco congelado (PFC) consiste na porção acelular do sangue obtida por centrifugação a partir de uma unidade de sangue total e transferência em circuito fechado para uma bolsa satélite. Pode ser obtido também a partir do processamento em equipamentos automáticos de aférese. Para qual das situações a seguir está indicada a transfusão de PFC?

- (A) Primeira escolha na reversão de anticoagulação oral.
- (B) Correção de TTPa elevado com INR normal.
- (C) Reversão da ação da heparina.
- (D) Tratamento da púrpura trombocitopênica trombótica.
- (E) Na fase aguda da leucemia promielocítica aguda, se fibrinogênio <1 g/dL.

30. Quando a prova de compatibilidade sanguínea resulta positiva, há necessidade de avaliação desse resultado, e o paciente não deve ser transfundido até que a causa da incompatibilidade tenha sido completamente esclarecida.

Com relação a essa afirmativa, assinale a alternativa correta.

- (A) A presença de auto-anticorpo no soro do paciente que reage com antígeno correspondente nos eritrócitos doadores pode resultar em prova cruzada positiva.
- (B) Anticorpos contra antígenos de baixa frequência presentes nas hemácias do doador, por serem de baixa frequência, não resultam em prova cruzada positiva.
- (C) O sangue de um doador Rh positivo tipado erroneamente como Rh negativo sempre resultará em prova cruzada positiva.
- (D) A prova cruzada é importante para prevenir a imunização e acusar todos os erros de tipagem sanguínea.
- (E) Assim como na transfusão de concentrado de hemácias, a prova cruzada deve ser realizada na transfusão de plaquetas e plasma fresco congelado.

31. A aloimunização eritrocitária é uma reação transfusional tardia, na qual o receptor apresenta uma resposta imunológica contra antígenos eritrocitários do doador, por meio da formação de anticorpos contra o antígeno estranho. A importância clínica de um anticorpo anti-eritrocitário depende de sua capacidade de provocar hemólise no receptor de sangue, no feto ou recém-nascido. Dentre os aloanticorpos listados a seguir, qual tem grande importância clínica?

- (A) Anti-Wra.
- (B) Anti-Lub.
- (C) Anti-Lea.
- (D) Anti-Jk^a.
- (E) Anti-P.

32. A pesquisa de Hemoglobina S é obrigatória nos doadores de sangue, pelo menos na primeira doação, e os componentes eritrocitários de doadores com pesquisa de hemoglobina S positiva deverão conter essa informação no seu rótulo, sem necessidade de descarte dos mesmos. Em qual das situações a seguir, a unidade de concentrado de hemácias com hemoglobina S positiva pode ser liberada para transfusão?

- (A) Pacientes com acidose grave.
- (B) Pacientes com hipotermia.
- (C) Recém-nascidos.
- (D) Pacientes cirúrgicos em circulação extracorpórea.
- (E) Pacientes cirróticos com hemorragia digestiva.

33. Observe a tabela a seguir.

Anti-A	Anti-B	Anti-AB	Células A1	Células B	Células O	Auto- -controle
4+	0	4+	1+	4+	0	0

Segundo a legislação vigente, nenhum resultado de tipagem ABO deverá ser concluído até a resolução das discrepâncias entre a tipagem direta e reversa. De acordo com o painel apresentado, assinale a alternativa que apresenta a possível causa da discrepância e a resolução para o caso.

- (A) Trata-se de Subgrupo de A. Provável A2 com anti-A1. Usar lectina anti-A1, testar novamente o soro contra células A1, A2 e O.
- (B) Trata-se de uso de drogas imunossupressoras. Incubar a TA 30 min ou 4 °C por 15 min.
- (C) Trata-se de recém-nascido ou idoso. Checar idade e diagnóstico.
- (D) Trata-se de Grupo AB com aloanticorpo. Realizar PAI e painel de identificação de anticorpos.
- (E) Trata-se de Grupo A com autoanticorpo. Retestar a tipagem reversa com células negativas para o anticorpo encontrado.

34. Os componentes sanguíneos irradiados são componentes celulares que devem ser produzidos utilizando-se procedimentos que garantam que a irradiação tenha ocorrido e que a dose mínima tenha sido de 25 Gy (2.500 cGy) sobre o plano médio da unidade irradiada. A validade dos componentes celulares irradiados difere pela lesão de membrana, aumentando liberação de potássio da célula para o meio extracelular. Portanto, o concentrado de hemácias irradiado deve:

- (A) ser produzido até 48h após a coleta.
- (B) ser filtrado antes da sua infusão.
- (C) ser armazenado até no máximo 28 (vinte oito) dias após a irradiação observando a data de validade original do componente.
- (D) ser indicado apenas para pacientes adultos.
- (E) ser armazenado em geladeira separada dos concentrados de hemácias não irradiados.

- 35.** Toda a transfusão traz em si riscos, sejam imediatos ou tardios. O reconhecimento precoce dos sintomas sugestivos de reação transfusional e a informação imediata ao banco de sangue são essenciais. Com relação a esse tem, assinale a alternativa correta.
- (A) A presença de febre é contraindicação absoluta para se iniciar a infusão de um hemocomponente.
 - (B) Os concentrados de plaquetas não devem ser refrigerados antes da infusão, pois isso reduz a função plaquetária.
 - (C) Hemácias podem ser transfundidas em acesso venoso compartilhado com medicamentos.
 - (D) Concentrados de plaquetas devem ser transfundidos com equipo de soro para não haver coagulação.
 - (E) Quando necessário, os hemocomponentes podem ser aquecidos em micro-ondas.
- 36.** A transfusão maciça de sangue pode ser definida como a administração aguda de volume superior a uma vez e meia a volemia do paciente ou ainda como a reposição com sangue estocado equivalente ao volume sanguíneo total de um paciente, em 24 horas.
- Assinale a alternativa correta com relação à transfusão maciça.
- (A) O volume de citrato infundido pode exceder a capacidade hepática de metabolização, podendo resultar em hipercalcemia e/ou hipocalcemia.
 - (B) O suporte com transfusão de plaquetas visa manter os pacientes com contagem de plaquetas acima de $20 \times 10^9/L$.
 - (C) Caso o TP e/ou o TTPa estiverem $>1,5$ vezes o controle, devido à coagulopatia dilucional, recomenda-se a transfusão de plasma fresco congelado.
 - (D) Todos os Concentrados de hemácias transfundidos devem ser do tipo O RhD Negativo.
 - (E) Diante da gravidade dos pacientes em protocolo de transfusão maciça, os testes sorológicos dos hemocomponentes não precisam ser finalizados.
- 37.** A Doença Hemolítica Perinatal (DHPN) é caracterizada pela destruição das hemácias fetais por anticorpos maternos, que são produzidos a partir do primeiro estímulo em uma gestação anterior ou transfusão anterior à gestação em curso. Mais de 90% dos casos de DHPN é por anticorpos:
- (A) Anti-A.
 - (B) Anti-B.
 - (C) Anti-Kell.
 - (D) Anti-D.
 - (E) Anti-C.
- 38.** De acordo com a legislação vigente, assinale a alternativa correta no que se refere à Conservação do Sangue e Componentes.
- (A) As câmaras de conservação em que se armazenam o sangue, os componentes sanguíneos e os hemoderivados serão apropriadas para esta finalidade e de uso exclusivo.
 - (B) Não é permitida a utilização da mesma câmara de conservação para armazenamento de reagentes e amostras envolvidos nos testes pré-transfusionais.
 - (C) É obrigatório que as câmaras de conservação para concentrado de hemácias, plaquetas e plasma possuam registrador gráfico contínuo de temperatura.
 - (D) As câmaras de conservação de plasma precisam de alarmes de baixa temperatura.
 - (E) Mesmo em serviço de hemoterapia de pequeno porte, não é permitida a utilização de uma mesma câmara de conservação para armazenamento dos componentes sanguíneos, reagentes e amostras.
- 39.** O atraso no fornecimento de sangue, devido ao tempo necessário para a realização dos testes pré-transfusionais, pode, às vezes, colocar a vida do paciente em risco. Na hipótese de transfusão de emergência, a liberação de sangue total ou concentrado de hemácias antes do término dos testes pré-transfusionais poderá ser feita, desde que obedecidas certas condições.
- Assinale a alternativa correta com relação às transfusões de emergência.
- (A) As provas pré-transfusionais não necessitam ser finalizadas, uma vez que a transfusão já tenha sido completada.
 - (B) Se não houver amostra do paciente no serviço de hemoterapia, o hemocomponente não pode ser liberado.
 - (C) Deve ser realizada dentro de 03 (três) horas da solicitação.
 - (D) Nos casos de transfusão na modalidade de emergência, em que não houver tempo para tipagem do sangue do receptor, é recomendável o uso de hemácias O RhD negativo.
 - (E) A transfusão de emergência pode ser deflagrada caso o retardo da liberação do hemocomponente adie o início de uma cirurgia eletiva.
- 40.** A compatibilidade ABO não é necessária para um transplante de células progenitoras hematopoéticas (TCPH) bem-sucedido: em 40-50% dos TCPH alogênicos, a tipagem ABO entre o doador e o receptor é divergente. Na situação de incompatibilidade ABO maior, a complicação que pode ocorrer é:
- (A) Doença do enxerto contra o hospedeiro.
 - (B) Doença veno oclusiva.
 - (C) Aplasia pura de células vermelhas.
 - (D) Síndrome do linfócito passageiro.
 - (E) Reação anafilática.

41. A necessidade de hemocomponentes nos hospitais continua a ultrapassar o volume coletado pelos serviços de transfusão. Estudos demonstraram que há frequentemente um exagero nas solicitações de hemocomponentes para procedimentos e intervenções cirúrgicas eletivas, além das necessidades reais e previstas.

Assinale a alternativa em que a correlação entre a necessidade de transfusão profilática de plaquetas e as respectivas intervenções está correta.

- (A) Instalação de cateter venoso central – 50 000/mm³.
- (B) Endoscopia digestiva com biópsia – 25 000/mm³.
- (C) Punção lombar em adulto – 40 000/mm³.
- (D) Extração dentária – 20 000/mm³.
- (E) Biópsia hepática percutânea – 10 000/mm³.

42. Entre as reações imunológicas às transfusões de hemácias, a aloimunização a antígenos eritrocitários é uma complicação relativamente comum e contribui para aumentar substancialmente as comorbidades da doença. De acordo com esse tema, em qual das situações a seguir está indicada a solicitação de concentrado de hemácias fenotipados?

- (A) Transfusões de grandes volumes.
- (B) Antecedente de reações alérgicas graves associadas à transfusão.
- (C) Gestante CMV desconhecido.
- (D) Pacientes não aloimunizados e diagnosticados com hemoglobinopatias.
- (E) Neonatos prematuros de baixo peso (<1.200 g).

43. Paciente, feminina, 58 anos, com diagnóstico de mielodisplasia foi transfundida há 08 dias com 02 unidades de Concentrado de Hemácias e agora procura o pronto-socorro com queixa de dor nas costas e aparecimento de icterícia escleral. O controle de hemoglobina realizado pós-transfusão mostrava Hb = 9,0 g/dL estando agora a paciente com Hb = 5,0 g/dL, além de reticulócitos <3% e o teste de antiglobulina direto (TAD) positivo 3+ para IgG. O eluato das células TAD-positivas revela uma especificidade de anticorpo para o antígeno Cw.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para este caso.

- (A) Anemia hemolítica autoimune.
- (B) Reação transfusional hemolítica tardia com anticorpo revestindo as hemácias transfundidas, explicando o TAD positivo.
- (C) Refratariedade imunológica à transfusão de concentrado de hemácias.
- (D) Infecção aguda por HHV6.
- (E) Anemia hemolítica microangiopática.

44. A estimativa do risco de transfusão do vírus da hepatite B (HBV), do vírus da hepatite C (HCV) e do vírus da imunodeficiência humana (HIV) em doadores de sangue é essencial para monitorar a segurança do fornecimento de sangue e o impacto de novos testes de rastreamento. Devido a melhorias na seleção de doadores e ao progresso contínuo nos testes de rastreamento, o risco residual de transmissão viral diminuiu significativamente nos últimos anos.

Dentre as alternativas a seguir, assinale a que mais se aproxima da atual situação de risco residual para Hepatite C no Brasil.

- (A) 213,3 (122,8-303,8) para cada 1 000 000 de doações.
- (B) 53,9 (variando de 33,8 a 79,6) para cada 1 000 000 de doações.
- (C) 800 (variando de 600,5 a 900,5) para cada 1 000 000 de doações.
- (D) 2,0 (variando de 1,0 a 5,0) para cada 1 000 000 de doações.
- (E) 10 000 (variando de 8 000 a 12 000) para cada 1 000 000 de doações.

45. Antes de indicar uma transfusão sanguínea, é necessário avaliar o nível de hemoglobina do paciente e sua condição clínica, incluindo velocidade de queda da hemoglobina, volemia do paciente, presença de taquipneia, dor precordial, tontura, hipotensão arterial e taquicardia não responsiva a volume.

De acordo com esse tema, qual a associação correta em relação à indicação de transfusão de concentrado de hemácias e o diagnóstico do paciente?

- (A) Paciente adulto normovolêmico em UTI com Hb > 7,0 g/dL.
- (B) Paciente com síndrome coronariana aguda – Hb > 9,0 a 10 g/dL.
- (C) Pacientes que serão submetidos a cirurgia ortopédica – Hb < 8,0 g/dL.
- (D) Pacientes com sangramento intestinal, hemodinamicamente estáveis – Hb < 7,5 g/dL.
- (E) Pacientes críticos, hospitalizados, hemodinamicamente estáveis – Hb > 7,0 g/dL.

46. Paciente, masculino, de 25 anos, sem histórico médico significativo, se apresenta ao pronto-socorro descrevendo não estar bem no último dia, apresentando febre e palidez cutânea, e aparecimento de hematoma em MIE secundário a trauma. Sinais vitais na chegada: temperatura de 39,0 °C, frequência cardíaca de 110, pressão arterial de 110/70, saturação de O₂ de 95%, frequência respiratória (FR) de 20.
- Exame laboratoriais: Hemoglobina (7 g/dL), hematócrito (14,2%), contagem de plaquetas (10 x 10⁹/L), haptoglobina (< 30 mg/dL), lactato desidrogenase (LDH; 1.885 U/L) e bilirrubina indireta (3,2 mg/dL).
- O esfregaço de sangue periférico revelou uma contagem de reticulócitos anormalmente elevada (18,7%) e presença de esquistócitos.
- O clínico geral que o atendeu entra em contato com o hematologista do hospital e pergunta sobre as evidências para o procedimento de plasmáfese. O que a Sociedade Americana de Aférese (ASFA) recomenda para este paciente?
- (A) ASFA categoria I, grau 1A.
 - (B) ASFA categoria I, grau 1B.
 - (C) ASFA categoria II, grau 1A.
 - (D) ASFA categoria II, grau 1B.
 - (E) ASFA categoria III, grau 2C.
47. O concentrado de hemácias (CH) lavado é aquele submetido a lavagem manual ou automatizada com solução salina estéril, com o objetivo de eliminar a maior quantidade possível do plasma originalmente presente na bolsa. É indicado para pacientes com antecedentes de reações alérgicas graves associadas a transfusões.
- Qual a validade deste CH lavado após o procedimento de lavagem?
- (A) 04 horas.
 - (B) 28 dias.
 - (C) 24 horas.
 - (D) 42 dias.
 - (E) 35 dias.
48. Com a finalidade de proteger os doadores, são adotadas, tanto no momento da seleção de candidatos quanto no momento da doação, medidas e critérios estabelecidos na legislação vigente. Assinale, dentre as alternativas a seguir, a que está correta em relação à seleção de doadores para a doação de sangue total.
- (A) A frequência máxima admitida é de 8 doações anuais para o homem e de 6 doações anuais para a mulher, exceto em circunstâncias especiais, que devem ser avaliadas e aprovadas pelo responsável.
 - (B) Os resultados dos testes de triagem laboratorial do doador podem ser entregues a terceiros e/ou responsáveis legais.
 - (C) A ingestão do ácido acetilsalicílico (aspirina) e/ou outros anti-inflamatórios não esteroides (AINE) que interfiram na função plaquetária, nos 3 (três) dias anteriores à doação é motivo de recusa temporária por 07 dias.
 - (D) A história terapêutica recente, em relação ao uso de medicamentos pelo candidato, receberá avaliação especial por parte do médico, uma vez que a indicação quanto ao próprio tratamento pode motivar a inaptidão do candidato à doação.
 - (E) Homens que tiveram sexo com outros homens devem ser recusados definitivamente.
49. O anti-CD38 é altamente presente no soro dos pacientes com mieloma múltiplo (MM), em decorrência do tratamento com Daratumumab ocasionar uma panreatividade nos testes pré-transfusionais pela ligação da proteína CD38 e anti-CD38 positivando nos testes PAI e PC. Contudo, essa não é uma reação maléfica, mas sim um falso-positivo, que pode mascarar possíveis anticorpos imunogênicos, presentes no soro do paciente, e com isso testes adicionais são incluídos para eliminar essa interferência, causando atrasos na liberação de hemocomponentes e custos adicionais no decorrer do procedimento. Até o presente momento, qual método mais utilizado pelo banco de sangue em caso de interferências causadas por anticorpos monoclonais em pacientes com diagnóstico de MM?
- (A) Ditiotreitól (DTT).
 - (B) Papaína.
 - (C) Cloroquina.
 - (D) LISS ADD.
 - (E) LISS COOMBS.

50. Para a maioria dos pacientes submetidos a um procedimento cirúrgico com alta probabilidade de perda sanguínea significativa (por exemplo, >750 mL), a recuperação intraoperatória de sangue é recomendada. Com relação a essa prática, é correto afirmar:
- (A) o sangue coletado por meio de coleta de sangue intraoperatória pode ser rotulado e destinado para transfusão em outros pacientes, caso não tenha sido utilizado no paciente para o qual foi coletado.
 - (B) Reação alérgica é uma reação comum da transfusão de sangue proveniente de recuperação intra-operatória.
 - (C) O uso de ácido tranexâmico tópico (ou intravenoso) é uma contraindicação para o uso da recuperação intraoperatória.
 - (D) A recuperação intraoperatória garante a não necessidade de transfusão alogênica intraoperatória.
 - (E) A contaminação bacteriana da ferida cirúrgica é tradicionalmente uma contraindicação para a recuperação de sangue intraoperatória. No entanto, não há relatos de bacteremia e sepse em pessoas saudáveis que receberam transfusão no período intraoperatório com sangue recuperado contendo bactérias.

