GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

TIPO

1

MÉDICO RQE

HEMATOLOGISTA PEDIÁTRICO

(NÍVEL SUPERIOR)

TARDE

SUA PROVA E TEMPO

- Este caderno contém **60 (sessenta)** questões objetivas.
- Verifique se este material está completo e corresponde ao cargo e especialidade para o qual você se inscreveu.
- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.

NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- **ATENÇÃO! Confirme se o TIPO da sua prova é o mesmo no seu CARTÃO DE RESPOSTAS.**
- No cartão de respostas, confira seu nome, número de inscrição e documento de identidade.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- O preenchimento do cartão de respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

FGV CONHECIMENTO

Conhecimentos Gerais
Língua Portuguesa

1

Leia o pequeno texto a seguir.

Alguns jornais noticiam que os médicos cardiológicos da Rússia, e não dos Estados Unidos ou Alemanha, mostram melhores resultados no combate às doenças do coração e nos transplantes.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Classifica-se como texto publicitário, valorizando a Cardiologia na Rússia.
(B) Mostra-se como um texto expositivo informativo, que divulga notícias jornalísticas.
(C) Trata-se de um texto argumentativo, em que a tese defende melhor situação da Cardiologia na Rússia.
(D) Identifica-se como texto argumentativo, fundamentado numa contra-argumentação, negando a preponderância dos EUA ou da Alemanha.

2

Leia o texto abaixo sobre Cardiologia Pediátrica:

A Cardiologia Pediátrica é uma especialidade médica que se dedica ao diagnóstico e tratamento de doenças cardíacas em crianças, desde o nascimento até a adolescência. Esta área da medicina é fundamental, uma vez que as condições cardíacas podem se manifestar de maneiras diferentes em crianças em comparação aos adultos. Os cardiologistas pediátricos são profissionais altamente treinados que compreendem as particularidades do sistema cardiovascular em desenvolvimento, permitindo um atendimento mais eficaz e direcionado.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) O primeiro período do texto define a Cardiologia Pediátrica por meio de uma palavra geral (especialidade) e com a indicação da sua finalidade.
(B) O segundo período do texto mostra as diferenças entre a Cardiologia destinada a crianças e a adultos.
(C) O último período do texto mostra a Cardiologia Pediátrica como uma ciência avançada, mas ainda em desenvolvimento.
(D) O texto tem a finalidade de divulgar a Cardiologia Pediátrica como uma área de grande futuro profissional.

3

Os dicionários Houaiss e Aurélio de Língua Portuguesa definem "alergia" do seguinte modo:

Houaiss: *reação normal e específica do organismo após sensibilização por uma substância estranha que não gera problemas na maioria dos indivíduos.*

Aurélio: *designação de estado de hipersensibilidade causado por exposição a determinado antígeno, dito alergênio, sendo observadas reações imunológicas nocivas se houver subsequentes exposições a este mesmo alergênio.*

Em relação a essas definições, assinale a afirmativa correta.

(A) A definição de Houaiss é mais técnica e profissional que a definição de Aurélio.
(B) A definição de Aurélio parece ser direcionada a profissionais médicos.
(C) As definições dadas definem o termo de forma completamente distinta, como se considerassem a alergia como realidades diferentes.
(D) Enquanto a definição de Aurélio mostra-se mais como um texto de divulgação ampla, a de Houaiss mostra-se mais culta.

4

Leia o texto a seguir.

A Anestesiologia é a área da Medicina responsável por proporcionar alívio ou ausência de dor e outras sensações durante procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos, monitorando e acompanhando as funções vitais do paciente antes, durante e após a intervenção.

Além do período intraoperatório, o anestesiologista atua no pré-operatório, avaliando riscos e condições do paciente, e no pós-operatório, acompanhando a recuperação e prevenindo complicações.

Assinale a opção que indica os termos do texto que funcionam como sinônimos.

(A) "alívio ou ausência de dor".
(B) "riscos e condições do paciente".
(C) "monitorando e acompanhando".
(D) "procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos".

5

Leia o texto abaixo com atenção.

A natureza humana é a obra de Deus que resulta mais elevada do que todas as outras, pouco menor do que a natureza angélica; ela reúne a natureza intelectual e a sensível e comporta em si mesma todas as coisas, de tal forma que é chamada justamente pelos antigos de microcosmo ou pequeno mundo.

Sobre um termo desse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Em "a obra de Deus", a locução "de Deus" equivale ao adjetivo "religiosa".
(B) O pronome relativo "que" na frase "que resulta" se refere ao antecedente "Deus".
(C) A frase "mais elevada do que todas as outras" exemplifica uma construção de superlativo.
(D) No termo "natureza angélica" o adjetivo "angélica" se prende, semanticamente, ao substantivo "anjo".

6

Assinale a opção que apresenta a frase *em ordem direta*.

(A) Grande segredo é a vida.
(B) A ninguém foi dada a posse da vida.
(C) Viver é minha profissão e minha arte.
(D) À diferença de outras doenças, a vida é sempre mortal.

7

Assinale a frase que se enquadra no *uso de linguagem popular*.

(A) Quem compra a imitação, merece-a.
(B) Aceite o desafio de voar com a nossa companhia.
(C) Errar é humano, vender abaixo do custo é divino.
(D) Claro, você pode andar por aí com uma carteira recheada. Mas para quê?

8

Assinale a opção que apresenta o texto que pode ser classificado como *narrativo*.

(A) Os profissionais da saúde estavam em um congresso.
(B) Faça o possível para não chegar atrasado ao seu emprego.
(C) O médico chegou ao hospital e dirigiu-se rapidamente ao quarto do paciente.
(D) Todos os remédios estavam enfileirados na prateleira, disponíveis para o consumo.

9

Assinale a frase que tem corretamente indicado o antecedente do termo sublinhado.

(A) A cura do doente ***que*** está no quarto 12 não vai tardar / cura.
(B) O vidro de remédio ***que*** está sobre a mesa foi trazido pelo paciente / remédio.
(C) As receitas do médico ***que*** foram solicitadas ontem já estão sobre a mesa do consultório / receitas.
(D) O médico e a enfermeira ***que*** trabalharam juntos na operação da manhã são meus amigos / enfermeira.

10

Assinale a frase abaixo em que ocorre mistura ***indevida*** de tratamentos.

(A) V. Exa. deve mudar de estratégia.
(B) Eu te vi de braços dados com sua esposa.
(C) Nunca mais os encontrei com os filhos deles.
(D) Vi seu carro na garagem, mas não encontrei você.

Matemática e Raciocínio Lógico

11

Uma clínica reservou R$ 40.000,00 para a futura aquisição de um equipamento.

Enquanto aguardava a compra, aplicou integralmente esse valor a uma taxa efetiva de 5% ao semestre, sob o regime de juros compostos com capitalização semestral. O dinheiro permaneceu aplicado durante exatamente dois semestres completos.

Durante esse período, não houve depósitos, retiradas, cobrança de tarifas ou incidência de tributos.

Ao final desse período, o montante da aplicação era de

(A) R$ 42.000,00.
(B) R$ 44.000,00.
(C) R$ 44.100,00.
(D) R$ 46.305,00.

12

Para escolher dois representantes para uma comissão interna, um hospital realizará um sorteio entre oito médicos.

Para fins desse sorteio, os profissionais foram distribuídos, sem sobreposição, da seguinte maneira:

- quatro cardiologistas;
- dois anestesiologistas; e
- dois especialistas em Imunologia.

Os dois representantes serão sorteados sucessivamente, sem reposição, e cada médico ainda não sorteado terá a mesma probabilidade de ser escolhido.

A probabilidade de que pelo menos um dos dois médicos sorteados não seja cardiologista é de

(A) 3/16.
(B) 3/14.
(C) 11/16.
(D) 11/14.

13

Em determinada manhã, um hospital realizou um atendimento de cada uma das seguintes especialidades: Cardiologia, Anestesiologia, Imunologia e Dermatologia.

Os quatro atendimentos ocorreram às 8h, às 9h, às 10h e às 11h, com apenas um atendimento em cada horário.

Sabe-se que:

- o atendimento de Dermatologia ocorreu no horário imediatamente seguinte ao de Cardiologia;
- o atendimento de Anestesiologia ocorreu antes dos atendimentos de Imunologia e de Cardiologia; e
- o atendimento de Imunologia não ocorreu às 9h.

Com base nessas informações, o atendimento de Cardiologia ocorreu às

(A) 8h.
(B) 9h.
(C) 10h.
(D) 11h.

14

Durante uma auditoria interna, um hospital estabeleceu metas para a quantidade de prontuários que deveriam ser analisados em etapas sucessivas.

As metas das cinco primeiras etapas formaram a seguinte sequência:

10, 13, 17, 22, 28.

Da primeira para a segunda etapa, houve um acréscimo de 3 prontuários. Em cada transição seguinte, o acréscimo foi uma unidade maior do que o anterior.

Mantida essa regra, é correto concluir que 73 será a meta da etapa

(A) 9.
(B) 10.
(C) 11.
(D) 12.

15

Considere as proposições simples relativas à avaliação de um paciente:

p: "O paciente apresentou febre."

q: "O paciente apresentou tosse."

A partir dessas proposições, foi construída a proposição composta

$$(p \vee q) \wedge \neg p.$$

Ao elaborar a tabela-verdade dessa proposição composta, verifica-se que ela é verdadeira somente quando o paciente

(A) apresentou febre e tosse.
(B) apresentou febre, mas não apresentou tosse.
(C) não apresentou febre, mas apresentou tosse.
(D) não apresentou febre nem tosse.

16

Em um projeto de digitalização, 4 funcionários, trabalhando 6 horas por dia, durante 5 dias, digitalizaram 480 prontuários.

Em uma nova etapa do projeto, deverão ser digitalizados 960 prontuários. Para isso, seis funcionários trabalharão 8 horas por dia.

Considere que todos os funcionários apresentam a mesma produtividade por hora nas duas etapas, que os prontuários exigem o mesmo tempo de processamento e que o trabalho pode ser dividido igualmente entre eles.

Nessas condições, o número de dias de trabalho necessários para digitalizar os 960 prontuários será

(A) 5.
(B) 6.
(C) 8.
(D) 9.

17

Para permitir o acesso temporário a determinado sistema hospitalar, serão criados códigos formados por três algarismos distintos, escolhidos entre 1, 2, 3, 4 e 5.

Por exigência do sistema, o primeiro algarismo do código deve ser ímpar e o último deve ser par. Não há outras restrições.

Dois códigos são considerados diferentes quando diferem em pelo menos uma posição. Por exemplo, 124 e 142 são códigos distintos.

Assinale a opção que indica a quantidade de códigos distintos que podem ser criados nessas condições.

(A) 18.
(B) 24.
(C) 48.
(D) 60.

18

Em um relatório sobre os atendimentos realizados em determinado turno, foi registrada a seguinte afirmação:

"Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia foram avaliados por um cardiologista e realizaram pelo menos um exame complementar."

Considerando o conectivo "***ou***" em seu sentido lógico inclusivo, a negação dessa afirmação é:

(A) Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia não foram avaliados por um cardiologista ou não realizaram nenhum exame complementar.
(B) Nenhum paciente encaminhado ao setor de Cardiologia foi avaliado por um cardiologista, e nenhum deles realizou exame complementar.
(C) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista e não realizou nenhum exame complementar.
(D) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista ou não realizou nenhum exame complementar.

História e Geografia do Tocantins

19

Leia o texto a seguir.

O estado do Tocantins foi o último estado subnacional criado no Brasil, instituído a partir da promulgação da Constituição de 1988, por meio do artigo 13 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias. Porém, o projeto que se viabilizou em 1988 não pode ser considerado o marco inicial para o entendimento das questões relativas à criação do estado do Tocantins. Houve uma intensa luta ao longo do tempo para a autodeterminação política dessa região, cujas primeiras manifestações apareceram ainda no século XVIII e somente foram concretizadas no final do século XX.

Adaptado de FEITOSA, Cid. A criação do estado do Tocantins no Norte do Brasil. América Latina en la Historia Económica, vol.31 no.1, 2025.

Considerando o trecho e o processo histórico de formação do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) No período colonial, as bandeiras paulistas deram origem às primeiras reivindicações separatistas do norte de Goiás em relação à capitania, em busca da autonomia necessária à continuidade da escravização indígena.
(B) Em 1809, foi criada a Comarca do Norte, cuja hegemonia econômica, favorecida pela proximidade de Vila Boa, estimulou as primeiras reivindicações separatistas contra o centro-sul de Goiás, região de baixa produção aurífera.
(C) Em 1821, a Comarca do Norte de Goiás proclamou sua autonomia político-administrativa, posteriormente suprimida em 1823, em meio a reivindicações contra a elevada carga tributária e o abandono político da região.
(D) Em 1988, a criação do estado do Tocantins incorporou todo o território que havia pertencido à antiga Comarca do Norte de Goiás, incluindo as regiões das minas do Tocantins e do norte goiano.

20

As bonecas Karajá Ritxòkò constituem uma importante referência cultural dos povos indígenas que habitam a região do rio Araguaia. Produzidas tradicionalmente pelas mulheres Karajá, as peças articulam técnicas de cerâmica, pintura, ornamentação e conhecimentos transmitidos entre gerações, além de desempenharem papel na transmissão de valores, histórias e mitos às crianças.

Considerando essas características, é correto afirmar que as Ritxòkò constituem patrimônio

(A) arqueológico, por representarem vestígios materiais de antigas práticas cerâmicas dos Karajá, preservados como testemunhos de sua ocupação no vale do Araguaia.
(B) material, em razão de sua natureza cerâmica e artesanal, com peças singulares que expressam a cosmologia Karajá.
(C) imaterial, uma vez que seu principal valor reside nos saberes, técnicas e significados próprios da cultura Karajá, transmitidos entre gerações.
(D) paisagístico, pois sua produção e seus significados estão diretamente associados ao território tradicionalmente ocupado pelos Karajá, às margens do rio Araguaia.

21

O estado do Tocantins apresenta significativa diversidade ambiental, com diferentes ecossistemas e paisagens protegidos por unidades de conservação de âmbito federal e estadual. Essas áreas desempenham papel relevante na preservação da biodiversidade e dos recursos naturais do estado.

A respeito das unidades de conservação no estado do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) O Parque Nacional do Araguaia protege uma área de elevada diversidade ecológica, marcada por características de transição entre ambientes do Cerrado e da Amazônia.

(B) O Parque Estadual do Jalapão foi instituído para conservar remanescentes do bioma Mata Atlântica, constituindo um importante refúgio florestal do território tocantinense.

(C) O Parque Estadual do Cantão caracteriza-se por abrigar predominantemente formações campestres de Cerrado, associadas à vegetação típica do planalto central brasileiro.

(D) O Parque Nacional das Nascentes do Rio Parnaíba está integralmente situado no Tocantins e tem por finalidade resguardar formações florestais amazônicas no extremo norte do estado.

22

Desde 2024, a Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN) adota uma nova regionalização para aperfeiçoar o planejamento e as políticas públicas no Tocantins. Essa organização territorial divide o estado em oito regiões de planejamento, agrupadas em três grandes macrorregiões.

Considerando a lógica dessa divisão territorial, assinale a afirmativa correta.

(A) A divisão baseia-se em critérios técnicos, como a polarização das cidades, os fluxos agropecuários e as características histórico-sociais.

(B) A Macrorregião Sul abrange a maior densidade urbana do estado por sediar a capital, Palmas, e os principais eixos industriais.

(C) A Macrorregião Norte foi delineada com foco exclusivo na proteção ambiental, sendo vedada a atividade agropecuária em seus limites.

(D) A divisão extinguiu a autonomia política dos municípios, que passaram a ser geridos diretamente pelas sedes macrorregionais.

23

Leia o trecho a seguir.

"Um ecótono é uma região resultante do contato entre dois ou mais biomas fronteiriços. São áreas de transição ambiental, onde entram em contato diferentes comunidades ecológicas – isto é, a totalidade da flora e fauna que faz parte de um mesmo ecossistema e suas interações. Por isso, os ecótonos são ricos em espécies, sejam elas provenientes dos biomas que o formam ou espécies únicas (endêmicas) surgidas nele mesmo".

Disponível em: https://oeco.org.br/dicionario-ambiental/28830-o-que-sao-ecotonos/. Acesso em: 25 de out. de 2026.

O estado do Tocantins está situado na transição entre diferentes biomas brasileiros. Um dos ecótonos mais importantes do estado está situado na transição entre Cerrado e Amazônia.

Assinale a opção que indica essa região.

(A) Jalapão.

(B) Gurupi.

(C) Porto Nacional.

(D) Bico do Papagaio.

24

A rodovia BR-153 (Rodovia Belém-Brasília) desempenhou um papel central na configuração socioeconômica e na organização do espaço que hoje compõe o estado do Tocantins. A abertura dessa via de circulação, a partir de meados do século XX, alterou profundamente a dinâmica da região.

Considerando os impactos históricos e geográficos da BR-153 na formação territorial tocantinense, assinale a afirmativa correta.

(A) A implantação da via isolou economicamente o norte do Estado, forçando a população a migrar exclusivamente para o bioma amazônico.

(B) O traçado da rodovia priorizou a integração com a região Norte, deixando o interior do Tocantins dependente do transporte hidroviário.

(C) A rodovia perdeu sua relevância logística após a criação de Palmas, que centralizou todos os fluxos de mercadorias no leste do estado.

(D) A rodovia funcionou como um eixo de integração, estimulando o surgimento de cidades e o fluxo migratório para o seu entorno.

Legislação (SUS)

25

O Decreto nº 7.508/2011 estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) como instrumento de gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o COAP, de acordo com esse decreto, assinale a afirmativa correta.

(A) Um instrumento voltado à formalização de contratos entre gestores do SUS e prestadores privados.

(B) Um mecanismo destinado à participação da comunidade na formulação das políticas públicas de saúde.

(C) Um acordo de colaboração entre os entes federativos para organizar e integrar as ações e os serviços de saúde.

(D) Um instrumento destinado à definição das diretrizes nacionais para a incorporação de tecnologias em saúde.

26

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma estratégia do Ministério da Saúde que busca efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão.

Com base nos conceitos estabelecidos pela PNH, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A transversalidade é um princípio da PNH que busca a transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e os grupos.

( ) O princípio da indissociabilidade entre atenção e gestão considera a autonomia e o protagonismo dos sujeitos inseridos no processo de cuidado, incentivando a participação ativa de usuários, trabalhadores e gestores na construção dos processos de saúde.

( ) A clínica ampliada pressupõe uma abordagem interdisciplinar que considera a singularidade do sujeito, buscando compreender o processo de adoecimento em seu contexto de vida e ampliar as possibilidades de cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

(A) F – V – F.

(B) V – F – V.

(C) F – F – F.

(D) V – V – V.

27

Leia o trecho a seguir.

Para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, gestores de municípios próximos estabeleceram uma atuação articulada no território, buscando organizar a oferta dos serviços de acordo com as necessidades da população.

Assinale a opção que indica o princípio do SUS a que essa iniciativa está diretamente relacionada.

(A) Integralidade.
(B) Universalidade.
(C) Regionalização.
(D) Descentralização.

28

Sobre os princípios específicos da prestação de serviços de saúde por meio da telessaúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

(A) O registro e o rastreamento obrigatório das consultas realizadas.
(B) A autonomia relativa do profissional na prestação do atendimento.
(C) O consentimento livre e informado do paciente para o atendimento.
(D) O atendimento presencial obrigatório antes da consulta por telessaúde.

29

Os Conselhos de Saúde são instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

Acerca dessas instâncias, assinale a afirmativa correta.

(A) São responsáveis por decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
(B) Devem reunir-se a cada quatro para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
(C) Possuem competência para determinar a distribuição dos recursos financeiros entre os entes federativos, conforme as necessidades locais identificadas.
(D) São órgãos de caráter permanente e deliberativo que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

30

Sobre as condições para a participação complementar no Sistema Único de Saúde (SUS), com base nas disposições da Lei Orgânica da Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. A participação complementar dos serviços privados deve ser formalizada mediante contrato ou convênio, observadas as normas de Direito Público.
II. Os serviços contratados deverão submeter-se às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
III. Na contratação de serviços privados em caráter complementar, as entidades filantrópicas terão preferência sobre as entidades sem fins lucrativos.

Está correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

Conhecimentos Específicos

31

Uma menina de 7 anos de idade procurou o Pediatra devido ao aparecimento de petéquias e equimoses em membros, duas semanas após ter tido o diagnóstico de dengue. Sua contagem de plaquetas é de 18.000/µL; a série vermelha e a série branca estão normais.

Assinale a opção que indica o mecanismo que mais provavelmente explica a persistência da trombocitopenia.

(A) O consumo plaquetário por CIVD subclínica.
(B) A infiltração medular residual pelo vírus da dengue.
(C) A deficiência hereditária de trombopoetina agravada pela infecção recente.
(D) A destruição plaquetária periférica de origem imune, desencadeada pela infecção.

32

O Hemato-Pediatra recebe uma criança de 5 anos de idade, do sexo masculino, em quem apareceram palidez, febre e dor óssea intensa, iniciadas uma semana antes da consulta.

O hemograma mostra anemia, com hemoglobina de 8,5 g/dL, leucócitos de 2.500/µL (neutrófilos: 380/µL) e plaquetas de 40.000/µL. No esfregaço do sangue periférico há blastos.

O diagnóstico mais provável e o teste diagnostico que confirmará essa hipótese são, respectivamente,

(A) Anemia aplástica; biópsia de medula óssea.
(B) Leucemia Mieloide Aguda (LMA); mielograma e biópsia de medula óssea.
(C) Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA); mielograma com imunofenotipagem.
(D) Linfo-histiocitose Hemofagocítica (LHH); Teste Hibridização In Situ por Fluorescência (FISH).

33

Criança com diagnóstico de Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) precursores B iniciou tratamento quimioterápico.

A família perguntou por que terá que ser feito novo mielograma tão pouco tempo depois, uma vez que a filha já está sofrendo muito.

Assinale a opção que apresenta a melhor explicação a ser dada à família.

(A) A avaliação da medula óssea pode dispensar a profilaxia do sistema nervoso central, se houver remissão citológica.
(B) A coleta de material da medula óssea depois do início da quimioterapia pode avaliar melhor a presença de mutações.
(C) O exame é indispensável para avaliar eventual persistência da doença e ajudar a estratificar risco e a ajustar o tratamento.
(D) É muito provável que a criança precise de um transplante de medula óssea e por isso avaliar a resposta da medula óssea é imprescindível.

34

Uma adolescente de 13 anos de idade, recentemente diagnosticada com anemia aplástica moderada, apresenta uma contagem de neutrófilos de 900/µL, plaquetas de 38.000/µL e medula hipocelular. Está estável, sem infecção, hemorragia ou dependência transfusional.

Nesse caso, assinale a opção que indica, corretamente, a conduta inicial a ser adotada.

(A) Transfusão de plaquetas.

(B) Transplante de medula óssea imediato.

(C) Acompanhamento regular e suporte, com reavaliação da progressão.

(D) Internação, devido ao risco de sepse associado à neutropenia.

35

Uma menina de 9 anos de idade é referenciada para um hemato-pediatra, devido à anemia crônica (hemoglobina basal de 10 g/dL, com VCM de 80 fL. Também apresenta aumento de LDH e aumento de bilirrubina indireta. O hemograma mostra a presença de esferócitos. A mãe e uma tia são esplenectomizadas.

Indique o exame que melhor faz a ***diferenciação*** entre hemólise autoimune e esferocitose hereditária.

(A) Teste direto da antiglobulina.

(B) Dosagem de ferritina.

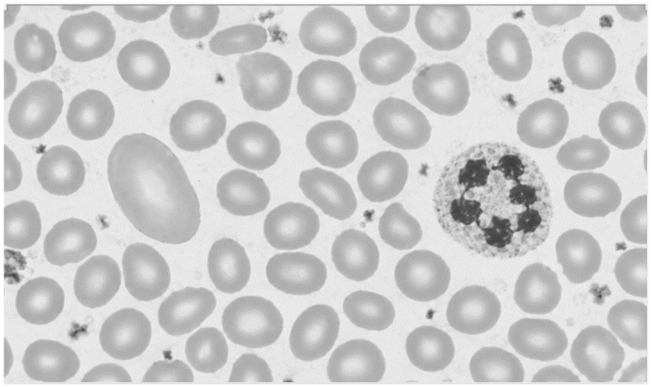
(C) Contagem de reticulócitos.

(D) Pesquisa de CD55 e CD59.

36

Uma criança de 5 anos de idade, sexo masculino, é levada ao Pediatra devido à anemia. A mãe explica ao médico que toda a família é vegetariana estrita, e a criança também o é.

O hemograma mostrou uma hemoglobina de 9,5 g/dL, com VCM de 95 fL. Foi feito um esfregaço do sangue periférico, cujo resultado pode ser visto na figura abaixo.



Assinale a opção que indica, corretamente, a deficiência que, provavelmente, está causando a anemia.

(A) Folato.

(B) Fator intrínseco.

(C) Cianocobalamina.

(D) Ácido metilmalônico.

37

Um menino de 6 anos de idade e 12 quilos de peso, em tratamento na Clínica de Saúde da Família para anemia ferropriva devido a parasitose intestinal, retornou à consulta depois de 3 meses de tratamento com 60 mg diários de Ferro elementar, divididos em 3 tomadas por dia. A parasitose foi tratada e o novo exame parasitológico de fezes estava negativo, em 3 coletas, feitas em dias diferentes. A mãe assegurou que a criança não deixou de tomar o Ferro nenhuma vez. A dosagem de hemoglobina, que era de 8,5 g/dL passou para 10 g/dL e a ferritina evoluiu de 7 ng/mL para 9 ng/mL.
A provável explicação para a falta de resposta ao tratamento da anemia é:

(A) A dose utilizada por via oral foi insuficiente, por possível defeito na absorção do Ferro.

(B) A dose utilizada foi muito alta e estimulou a produção de hepcidina e o bloqueio na absorção do Ferro terapêutico.

(C) A parasitose não deve ter sido eliminada e o exame parasitológico foi, provavelmente, falso negativo.

(D) O paciente tem um déficit congênito de ferroportina.

38

Um recém-nascido de 36 semanas, com infecção congênita por Parvovírus B19, confirmada por PCR. Apresenta icterícia, anemia e reticulocitopenia. Com 48 horas de vida, a icterícia piorou e sua bilirrubina total era 26 mg/dL, com predomínio da bilirrubina indireta, apesar de fototerapia intensiva. Evolui com hipertonia, choro agudo e arqueamento do tronco.

Assinale a conduta imediata mais adequada.

(A) Administrar imunoglobulina intravenosa e aguardar a recuperação da eritropoese.

(B) Realizar transfusão simples de hemácias e reavaliar a bilirrubina em seis horas.

(C) Realizar exsanguineotransfusão urgente, mantendo a fototerapia intensiva durante o preparo.

(D) Manter fototerapia intensiva e acompanhar a evolução dos sinais neurológicos.

39

Uma primípara de 38 anos de idade, do grupo O-Rh positivo, dá à luz um filho do grupo A-Rh positivo.

A mãe teve um resultado negativo para a pesquisa de anticorpos anti-eritrocitários (P.A.I) na 32ª semana de gestação. O bebê nasceu com icterícia precoce e anemia intensa (hemoglobina de 7 g/dL e bilirrubina indireta de 18 mg/dL; seu teste de Coombs direto foi negativo.

Assinale a opção que indica uma causa provável para este quadro.

(A) A mãe possui uma mutação do gene Rh-CE.

(B) Infecção do recém-nato por Parvovírus B19.

(C) Hemólise desencadeada pela IgG anti-A materna, que atravessou a placenta.

(D) Presença de anticorpo materno contra antígeno de alta frequência, não detectado na P.A.I.

40

O hematologista solicitou uma contagem urgente de reticulócitos, para investigação de anemia grave; a máquina de hemograma, que realiza essa contagem de forma automatizada, está com defeito, e o laboratório decide realizar a contagem de reticulócitos de forma manual.

A respeito desse método, assinale a afirmativa correta.

(A) O corante mais utilizado é a hematoxilina-eosina.
(B) A melhor opção seria a citometria de fluxo e não a contagem manual.
(C) A contagem manual de reticulócitos apresentará resultados mais confiáveis se for feita na câmara de Malassez.
(D) A coloração supravital com azul cresil brilhante e azul de metileno vai permitir a identificação de eritrócitos com restos de RNA ribossômico.

41

A contagem de plaquetas de um recém-nascido prematuro, que nasceu na 32ª semana de gestação, é de 32.000/µL. O bebê não apresenta sangramento e não há nenhum procedimento invasivo previsto.

O Neonatologista solicitou uma transfusão profilática de uma única unidade de concentrado de plaquetas, mas o médico da agência transfusional contraindicou essa opção terapêutica, com base nos resultados de estudos controlados e randomizados, publicados ao longo desta década, tais como o estudo PlaNeT-2.

Esses estudos levaram ao consenso de que a transfusão de plaquetas, no contexto descrito, só deve ser feita se

(A) a criança apresentar hemorragia grau I ou II na classificação da Organização Mundial de Saúde (OMS).
(B) a contagem de plaquetas for inferior 25.000/µL.
(C) cada 8 horas (transfusão horária de plaquetas), para manter a contagem acima de 50.000/µL.
(D) a contagem estiver abaixo de 10.000/µL e se houver hemorragia grau IV na classificação da OMS.

42

Uma gestante, na sua terceira gestação, foi submetida a um teste de Coombs indireto, na 28ª semana de gestação; o resultado mostrou a presença de um anticorpo anti-Kell (anti-K1).

A ultrassonografia mostrou sinais de sofrimento fetal e grande aumento na velocidade de fluxo da artéria cerebral média do feto. Consultada, a equipe da Medicina fetal decide pela transfusão intrauterina.

A respeito desse procedimento, assinale a afirmativa correta.

(A) O concentrado de hemácias deve ser irradiado, desleucocitado e obrigatoriamente Rh negativo.
(B) As hemácias a serem transfundidas devem ser desleucocitadas por filtração para prevenir a transmissão de CMV.
(C) As hemácias a serem transfundidas precisam ter o fenótipo para os principais antígenos Rh, Duffy e Kidd idênticos ao da mãe, além de serem Kell (K1) negativo.
(D) Face à alta frequência do antígeno Kell em dadores de sangue brasileiros, o método mais rápido para a transfusão é usando o sangue da própria mãe.

43

A Enfermeira Pediátrica reviu a Portaria GM/MS 11.685/2026 e propôs usar o leito como identificador principal e conferir o lactente após iniciar a bolsa.

Nesse contexto, assinale a opção que indica a medida de segurança adequada.

(A) Identificar só a bolsa.
(B) Conferir apenas se houver reação.
(C) Aceitar se o bebê ainda não tem nome.
(D) Vincular o paciente, a amostra, a requisição e a bolsa e conferir antes da infusão.

44

O novo regulamento técnico da Hemoterapia brasileira - Portaria GM/MS 11.685/2026 – determinou que o teste para detecção de malária por biologia molecular passe a ser mandatório em todo o território nacional. A implantação deste teste implicou na mudança dos critérios de inaptidão para a doação de sangue devido ao risco de malária.

As novas normas estabelecem que

(A) em zonas endêmicas, candidatos à doação de sangue que tenham apresentado febre nos últimos 90 dias ficam temporariamente inaptos para doar.
(B) nos municípios de médio e baixo risco das zonas endêmicas, a doação pode ser feita sem nenhum tipo de pergunta relativa ao risco de malária.
(C) não é mais necessário calcular o índice parasitário anual (ipa) do município de residência do doador, para determinar se ele pode ou não ser aceito, nas zonas endêmicas para malária.
(D) nas zonas não-endêmicas, o candidato pode ser aceito desde que tenha retornado de país ou município endêmico para malária há mais de 30 dias e esteja assintomático.

45

Um menino de 10 anos, portador de Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) e em aplasia pós-quimioterapia, recebeu uma transfusão de concentrado de hemácias, porque sua dosagem de hemoglobina pré-transfusional era de 7 g/dL.

40 minutos depois do início da transfusão, surgiram febre (38ºC) e calafrios, sem dispneia ou hipotensão. O médico-hemoterapeuta foi chamado para avaliar o paciente. Nesse contexto, a primeira conduta a ser tomada é

(A) interromper a transfusão.
(B) aplicar antitérmico venoso.
(C) aplicar hidrocortisona venosa.
(D) colher amostra da bolsa para hemocultura.

46

Um menino de 11 anos é trazido para uma consulta com um Hemato-Pediatra por adenomegalias cervicais bilaterais, há seis semanas acompanhada de sudorese noturna, febre diária, prurido e perda ponderal.

Foi submetido a uma ressonância magnética abdominal e a uma tomografia de tórax, que não mostraram adenomegalias ou massas.

O diagnóstico mais provável, sujeito a confirmação pela biópsia do gânglio com imuno-histoquímica, é de

(A) Linfoma não Hodgkin com sintomas A.
(B) Linfoma de Hodgkin com sintomas B.
(C) Tuberculose ganglionar.
(D) Linfoma de Burkitt.

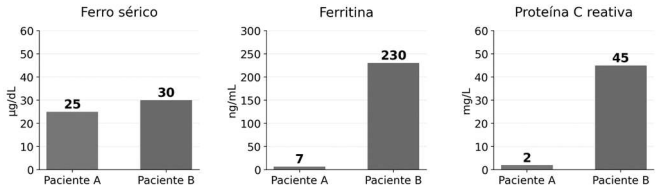
47

Uma menina de 12 anos de idade, portadora de artrite idiopática juvenil sistêmica, apresenta hemoglobina de 10,4 g/dL.

Seus exames mostram ferro sérico de 30 µg/dL (valor de referência: 60 a 120), proteína C reativa de 45 mg/L (valor de referência: < 3 mg/L) e ferritina de 230 µg/dL (valor de referência 20-300 ng/mL para o sexo feminino).

A mãe da criança perguntou ao Médico como pode o Ferro estar baixo e a ferritina alta. O Hematologista lhe explicou que, no caso da criança, há sequestro do Ferro, que resulta em baixa disponibilidade deste elemento para a medula óssea.

O Médico lhe mostra os gráficos abaixo, com os resultados de Ferro, ferritina e PCR de dois pacientes (um dos quais é da própria criança que está em consulta).



A partir da análise do gráfico, é correto afirmar que

(A) ambos os pacientes têm anemia ferropriva.
(B) a artrite do paciente B provavelmente está em atividade.
(C) o paciente A provavelmente ainda não desenvolveu anemia.
(D) o aumento da PCR no paciente B se deve à doença inflamatória e o aumento da ferritina se deve ao excesso de Ferro na circulação.

48

Criança de 8 anos de idade, sexo feminino, portadora de imunodeficiência primária (Imunodeficiência Comum Variável) foi internada devido à infecção urinária que evoluiu para sepse.

No hospital, começou a apresentar sangramento nos locais de punção, com contagem de plaquetas de 30.000/µL, TP e PTTa prolongados (15 segundos com controle de 12 segundos, e 40 segundos com controle de 35 segundos, respectivamente), fibrinogênio baixo e dímero D alto. A abordagem terapêutica dessa complicação, sugestiva de CIVD, consiste em

(A) transfusão de plaquetas.
(B) heparina de baixo peso molecular.
(C) transfusão de plasma fresco congelado.
(D) tratamento da infecção e acompanhamento cuidadoso do quadro clínico-laboratorial.

49

Um menino de 2 anos foi diagnosticado com hemofilia A grave, aos 6 meses de idade. Não possui inibidor, e tem história de três hemartroses prévias, uma quando a doença foi descoberta e duas nos últimos 3 meses. Desde o diagnóstico, vinha em uso de tratamento profilático com fator VIII recombinante, 35 UI/Kg de peso, 3 vezes por semana, mas com adesão relativa, pela dificuldade que a família tem para trazer o paciente para as infusões no hemocentro.

Diante deste contexto, assinale a opção que apresenta a melhor proposta terapêutica.

(A) Emicizumabe.
(B) Terapia gênica.
(C) Tratamento de demanda.
(D) Profilaxia com fator VIII recombinante de meia-vida estendida.

50

O teste do pezinho, feito em um recém-nascido, detectou a presença de hemoglobina S, em um perfil cromatográfico compatível com doença falciforme.

Dois meses depois, a família o trouxe para a consulta com o Hemato-Pediatra, que estranhou porque ele ainda não apresentou nenhuma manifestação clínica, apesar de terem lhe dito que o filho "era falcêmico". Os pais perguntam se a ausência de sintomas pode indicar que o resultado do teste do pezinho está errado.

Nesse contexto, assinale a opção que apresenta a explicação mais provável para a ausência de sintomas.

(A) A medula óssea ainda não começou a produção de hemácias.
(B) A doença falciforme só começa a se manifestar na pré-adolescência.
(C) A elevada proporção de hemoglobina fetal reduz a falcização das hemácias.
(D) A dosagem de hemoglobina S precisa sempre ser repetida aos 6 meses de idade para evitar eventuais erros no teste do pezinho.

51

Uma criança de 13 anos, com doença falciforme, apresenta crises vaso-oclusivas frequentes, cerca de uma vez por mês. A pediatra havia prescrito hidroxiureia um ano antes, mas a mãe disse que a filha se recusa a tomar o remédio, alegando ter efeitos adversos. Sua hemoglobina basal é de 9 g/dL. Apresenta também infecções de repetição e teve dois episódios de síndrome torácica aguda nos últimos 24 meses. O paciente tem 4 irmãos, sendo que um tem a doença, um tem o traço falcêmico e dois são sadios.

Diante deste quadro, assinale a opção que indica a melhor estratégia para essa paciente.

(A) Forçá-la a tomar a hidroxiureia.
(B) Iniciar um programa de hipertransfusão mensal.
(C) Encaminhá-la para um serviço de transplante de medula óssea.
(D) Tentar inclui-la em algum estudo clínico em que algum novo medicamento esteja sendo testado.

52

Uma criança falcêmica, genótipo SS, de 6 anos submeteu-se a um Doppler transcraniano, que mostrou a velocidade de fluxo da artéria cerebral média em 210 cm/s. O paciente não tem nenhum sintoma neurológico e nem antecedentes de AVC.

Em relação à prevenção de possível AVC, o consenso estabelece que

(A) o paciente deve repetir o exame 6 meses depois para decidir o que será feito.
(B) os antiagregantes plaquetários constituem o tratamento preventivo de primeira intenção.
(C) o paciente deve ser imediatamente incluído no programa de transfusão de troca parcial crônica.
(D) deve ser iniciada Hidroxiureia, a terapêutica que mostra os melhores resultados para a prevenção primária do AVC.

53

Um lactente falcêmico, 9 meses de idade, HbSS, tem edema doloroso de mãos e pés, sem febre nem sinais de infecção. Assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável e a conduta inicial.

(A) Osteomielite; antibiótico venoso.
(B) Síndrome mão-pé; analgesia e hidratação.
(C) Infecção por Coxsackie vírus; osetalmivir.
(D) Microinfartos ósseos; transfusão de troca.

54

Lactente com beta-talassemia maior tem anemia grave, microcitose e esplenomegalia.

Assinale a opção que melhor explica a intensidade da anemia.

(A) Eritropoiese ineficaz e hemólise.
(B) Excesso de cadeias beta faz as hemácias se precipitarem.
(C) Sequestro intramedular de precursores hematopoiéticos.
(D) Excesso de Ferro leva à esplenomegalia e destruição precoce das hemácias.

55

Uma criança com diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda (LLA) vem em uso de metotrexato como parte do esquema de consolidação/intensificação.

Os cuidados necessários para o uso deste medicamento incluem

(A) a administração intratecal para a prevenção da síndrome de lise tumoral.
(B) o uso concomitante de ácido fólico para evitar anemia por carência de folato.
(C) o uso de ácido folínico intravenoso para potencializar o efeito do metotrexato.
(D) a dosagem plasmática seriada do medicamento para guiar as doses a serem administradas, o escalonamento e o tempo de administração do resgate com leucovorina.

56

Uma menina de 8 anos de idade tem histórias de equimoses pelo corpo, desde que começou a andar. Quando caíram seus primeiros "dentes de leite", apresentou sangramento prolongado. Sua mãe a levou ao Hematologista para avaliar a filha; depois de realizar alguns exames de laboratório, o médico concluiu pelo diagnóstico de doença de von Willebrand.

A respeito desse caso, assinale a afirmativa correta.

(A) A confirmação diagnóstica foi, provavelmente, feita pelo teste terapêutico com DDAVP.
(B) O tratamento, no Brasil, é feito por meio da profilaxia com fator de von Willebrand recombinante.
(C) O padrão-ouro para o diagnóstico é o teste de sangramento de Ivy.
(D) A criança pode receber apenas tratamento de demanda, se apresentar hemorragia.

57

Uma adolescente de 16 anos vem ao Hemocentro para fazer a sua primeira doação de sangue, acompanhada da tia. Seus pais ficaram em casa e pediram para a tia filmar a adolescente doando sangue.

Para que seja autorizada a doar, é preciso que

(A) a tia autorize por escrito a doação da sobrinha.
(B) a adolescente assine um Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE).
(C) tenha trazido uma autorização para a doação, assinada pelos pais.
(D) os pais autorizem por *e-mail* ou por telefone a doação.

58

Uma criança em quimioterapia para Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) apresenta febre de 38,5 °C e 200 neutrófilos/µL, estável.

Assinale a opção que indica, corretamente, a conduta inicial para esse caso.

(A) Corticoide, para prevenir choque séptico.
(B) Transfusão de neutrófilos se a febre persistir por mais 6 horas.
(C) Colher hemoculturas e iniciar antibiótico empírico de amplo espectro.
(D) Colher hemoculturas e iniciar antibiótico em função do germe que crescer e da sua sensibilidade aos antibióticos.

59

Criança de 3 anos de idade começou a ter febre há seis dias, juntamente com conjuntivite não purulenta, alterações orais, exantema e edema das mãos e linfonodos.

Esses sinais e sintomas fizeram com que fosse estabelecido o diagnóstico de Doença de Kawasaki.

A terapia preferencial dessa doença, nesta fase, é

(A) Pulsoterapia.
(B) Plasmaférese terapêutica imediata.
(C) Transfusão de Plasma Fresco Congelado.
(D) Imunoglobulina poliespecífica intravenosa, 2 g/kg, em dose única.

60

Uma criança de 8 anos abre um quadro de anemia hemolítica automimune a quente, grave (dosagem de hemoglobina de 4,8 g/dL). O Hemato-Pediatra decidiu prescrever pulsoterapia com Metilprednisolona.

Em relação aos motivos que fizeram o médico optar pela Metilprednisolona, em detrimento de outros tipos de corticoide, assinale a afirmativa correta.

(A) É o corticoide com maior tempo na circulação.
(B) É praticamente isento de ação mineralocorticoide.
(C) É o corticoide que menos causa supressão do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal.
(D) Potência inferior à da hidrocortisona o que se reflete em menos efeitos colaterais.

Realização

