

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Com relação à biossegurança em um serviço de hemoterapia, julgue os itens a seguir.

- 41 Os tubos de ensaio com amostra de sangue proveniente da coleta de sangue de doadores e(ou) de aférese devem ser descartados/acondicionados em recipientes impermeáveis com tampa que permitam o transporte seguro do local de origem até o local de tratamento interno ou externo — por autoclavagem, micro-ondas ou incineração — e identificados com símbolo de risco biológico; depois de tratados devem ser acondicionados em sacos vermelhos e encaminhados para a disposição em aterro sanitário.
- 42 Para a realização da coleta de sangue, deve-se inspecionar e palpar a fossa antecubital do braço do doador para a escolha da veia a ser puncionada, dando-se preferência à veia cubital mediana.
- 43 O tubo coletor (“segmento de coleta”, “macarrão” ou “rabicho”) da bolsa deve estar fechado por pinça, logo abaixo da agulha.
- 44 As bolsas transfusionais contendo sangue ou hemocomponentes rejeitadas por contaminação ou por má conservação ou, ainda, por prazo de validade vencido, assim como aquelas oriundas de coleta incompleta, devem ser acondicionadas em saco branco e encaminhadas ao tratamento antes de seu descarte.
- 45 No caso de terceirização, não se exige o registro junto aos órgãos de vigilância ambiental da empresa contratada para o transporte, o tratamento e a destinação final dos resíduos em hemoterapia.

A respeito da gestão de qualidade laboratorial, julgue os itens subsequentes.

- 46 O serviço de hemoterapia deve possuir equipamentos suficientes e compatíveis com as atividades realizadas, devidamente identificadas, bem como estabelecer programa que inclua qualificação, calibração, manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos e instrumentos, mantendo os respectivos cronogramas e registros.
- 47 O controle de qualidade dos concentrados de hemácias e dos concentrados de plaquetas deve ser realizado em, pelo menos, 10% da produção ou doze unidades por mês (o que for maior).
- 48 A faixa de temperatura de armazenamento das amostras e reagentes é de 2 °C a 8 °C, ressalvadas as orientações específicas de fabricantes ou ensaios laboratoriais.
- 49 Antes do início da transfusão, o tempo máximo em que os componentes eritrocitários podem permanecer à temperatura ambiente é de 60 min.
- 50 Os banhos termostatizados (banhos-maria) ou incubadoras devem possuir termômetros de uso exclusivo, devendo sua temperatura ser registrada a cada 24 h e conferida imediatamente antes do uso do equipamento.

Dois pacientes, A e B, adultos, do sexo masculino, foram submetidos à realização de hemograma. Nesse exame, os pacientes apresentaram os eritrogramas mostrados a seguir.

	paciente A	paciente B
<b>eritrograma</b>	<b>resultados</b>	<b>resultados</b>
hemácias	3,8 milhões/mm <sup>3</sup>	3,3 milhões/mm <sup>3</sup>
hemoglobina	7,7 g/dL	9,9 g/dL
hematócrito	27,5%	30,8%
VCM	71,4 fL	93,3 fL
HCM	20 pg	30 pg
CHCM	28 g/dL	32,1 g/dL
RDW	14%	25%

Considerando os dados dos eritrogramas e os múltiplos aspectos que o tema suscita, julgue os itens que se seguem.

- 51 Ambos os pacientes possuem anemia do tipo microcítico-hipocrômico.
- 52 Os eritrócitos do paciente A são microcíticos e homogêneos em tamanho; o exame do paciente B indica a presença de anisocitose eritrocitária.
- 53 Caso seja realizado eletroforese de hemoglobina no paciente A e a alteração detectada for a presença de hemoglobina H, então o paciente deverá ser diagnosticado como portador de β-talassemia.
- 54 Se, no sangue periférico do paciente B, for detectada a presença de numerosos drepanócitos e de homozigose para hemoglobina S mediante exame de eletroforese de hemoglobina, então estará caracterizado um caso de anemia falciforme.
- 55 Caso o paciente B tenha a doença falciforme, entre os sinais clínicos que ele poderá apresentar estarão o priapismo e as úlceras de perna.

No que diz respeito ao sistema hematopoiético e à produção das células sanguíneas, julgue os itens subsequentes.

- 56 Na medula óssea humana, existem dois tipos de células-tronco que se diferenciam em geração de células sanguíneas: a célula-tronco hematopoiética e a célula-tronco mesenquimal.
- 57 Os leucócitos granulócitos são mais abundantes que os mononucleares no sangue periférico de crianças recém-nascidas.
- 58 A eritropoetina é um fator de crescimento regulador da eritropoiese que pode ser administrada terapêuticamente na forma recombinante em casos de anemia da insuficiência renal crônica e autotransfusão.
- 59 A medula óssea representa o único tecido produtor de células sanguíneas em período pós-nascimento; entretanto, em certas situações patológicas, as células sanguíneas podem ser produzidas em outros tecidos, como no fígado e baço.
- 60 As células monocítico-macrofágicas do baço, da medula óssea e do fígado são capazes de remover do organismo eritrócitos senescentes.

Com relação à aplicação da biologia molecular no campo da hematologia, julgue os itens a seguir.

- 61 A técnica de reação em cadeia da polimerase pode ser utilizada para detecção do rearranjo gênico bcr-abl, o que é útil no diagnóstico da leucemia linfóide aguda e da leucemia mieloide crônica.
- 62 Para monitoramento e detecção de doença residual mínima em pacientes leucêmicos positivos para a presença do cromossomo Filadélfia (rearranjo bcr-abl), a técnica de hibridização fluorescente *in situ* é mais sensível que a reação em cadeia da polimerase em tempo real.
- 63 Uma vez coletado o sangue periférico e extraído o RNA, a amostra de ácido nucleico não poderá ser acondicionada em geladeira, devendo ser mantida em *freezer* 20 °C para que não seja degradada até que os ensaios de biologia molecular sejam realizados.
- 64 Em caso de coleta de sangue periférico para a realização de reação em cadeia da polimerase, deve-se usar como anticoagulante a heparina em vez do EDTA.
- 65 A técnica de reação em cadeia da polimerase pode ser aplicada para elucidação diagnóstica da anemia falciforme, talassemia, leucemia mieloide crônica e leucemia promielocítica aguda.

No que concerne à hemostasia e à coagulação, julgue os itens que se seguem.

- 66 Sangramento em gengiva, hematomas superficiais, hemartrose, hematúria e menorragia são sinais clínicos frequentes em distúrbios da hemostasia primária.
- 67 Pacientes que fazem uso de diuréticos tiazídicos, heparina e sulfas podem desenvolver trombocitopenia.
- 68 Pacientes que apresentam trombocitopenia por deficiência na produção de plaquetas são eletivos a terapia de suporte por transfusão de plaquetas.
- 69 O principal tratamento para pacientes com hemofilia A consiste na reposição do fator VIII da coagulação, entretanto alguns centros de referência no Brasil já conseguiram realizar, com sucesso, o tratamento desses pacientes por meio da terapia gênica.
- 70 Caso um paciente adulto do sexo masculino com hematócrito de 34% tenha de ser submetido à coleta de sangue para estudo da coagulação, o anticoagulante usado deverá ser o citrato de sódio, respeitando-se a proporção 9:1 entre sangue e o anticoagulante.

Julgue os itens a seguir, com relação à imuno-hematologia e hemoterapia.

- 71 Febre, dor, hipotensão, oligúria e rubor facial caracterizam sintomas decorrentes de reação transfusional.
- 72 Em caso de reação transfusional, caracterizam atribuições do enfermeiro interromper a transfusão; investigar condições cardiorrespiratórias do paciente; observar débito urinário; e verificar se não houve troca na instalação do hemocomponente.
- 73 **Situação hipotética:** Dois pacientes submetidos à transfusão sanguínea apresentaram complicações decorrentes desse procedimento. O primeiro deles desenvolveu lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão, ao passo que o segundo paciente foi acometido por púrpura pós-transfusional. **Assertiva:** Nessa situação, esses pacientes apresentaram reações hemolíticas tardias.

74 **Situação hipotética:** Um paciente submetido à transfusão sanguínea apresenta hipoxemia, dispneia intensa, hipotensão, infiltrado pulmonar bilateral e febre, mas não apresentou edema agudo de pulmão. **Assertiva:** Nesse caso, o paciente está em quadro de doença do enxerto *versus* hospedeiro pós-transfusional.

75 A reação hemolítica tardia pode ocorrer em decorrência de incompatibilidade nos sistemas ABO, Rh, Kell, Kidd e Duffy.

76 Ao contrário do fenótipo Bombay, indivíduos com fenótipo para-Bombay podem apresentar antígeno H na saliva.

Acerca da regulamentação técnica de bancos de sangue, julgue os próximos itens.

77 As unidades de células progenitoras hematopoiéticas oriundas de medula óssea e sangue de cordão umbilical que necessitem de criopreservação devem ser armazenados em temperatura de 80 °C.

78 Gestante, maior de idade, que procure banco de sangue para doar sangue do cordão umbilical, caso tenha histórico de anemia de Fanconi na família, deve ser impedida de se submeter ao procedimento de doação, ainda que se apresente saudável e com gestação dentro dos padrões de normalidade.

79 Células progenitoras obtidas de placenta que tenham apresentado contaminação bacteriana poderão ser armazenadas em banco de sangue privado, desde que sejam adequadamente tratadas com antibiótico de amplo espectro.

80 As gestantes que, durante o trabalho de parto, apresentarem temperatura superior a 38 °C devem ser desqualificadas para doação de sangue do cordão umbilical para um banco público.

No que concerne à interpretação do hemograma, à fisiopatologia e ao tratamento das leucemias, julgue os itens subsequentes.

81 O aumento do número de basófilos em pacientes com leucemia mieloide crônica em fase crônica já é suficiente para caracterizar a progressão da doença para a fase acelerada.

82 Segundo a Organização Mundial da Saúde, uma vez estabelecido o diagnóstico de leucemia linfóide crônica, todos os pacientes deverão ser encaminhados para tratamento quimioterápico até que seja localizada uma medula óssea compatível para realização do transplante.

83 A leucemia linfóide crônica, em sua forma clássica, é caracterizada por acúmulo de linfoblastos em sangue periférico, linfonodos e medula óssea.

84 Na leucemia linfóide aguda, a sobrevida de adultos é superior à sobrevida de crianças.

85 Caso o hemograma de um dado paciente mostre 100.000 leucócitos/mm<sup>3</sup> e 30% de blastos com bastonetes de Auer, deverá ser firmado o diagnóstico de leucemia linfóide aguda e o paciente deverá ser submetido ao tratamento quimioterápico.

Acerca das atribuições privativas do enfermeiro como integrante da equipe de saúde, julgue os itens seguintes, de acordo com a Lei do Exercício Profissional da Enfermagem.

- 86 O enfermeiro participa de bancas de concursos para o provimento de cargos de técnico ou auxiliar de enfermagem, exceto no recrutamento e seleção para o graduado em enfermagem.
- 87 Cabe ao enfermeiro, privativamente, a execução de partos com ou sem distocias.
- 88 O enfermeiro está autorizado a prescrever medicamentos em programas de saúde pública e em rotinas aprovadas pela instituição de saúde em que exerce suas atividades.
- 89 O enfermeiro poderá exercer cargos de direção e chefia nas instituições de saúde pública; nas instituições privadas de saúde, entretanto, os cargos de direção e chefia de enfermagem estão subordinados ao diretor médico.
- 90 O enfermeiro tem o dever de cuidar de pacientes graves com risco de vida.

Julgue os itens a seguir, utilizando uma análise crítica dos aspectos bioéticos e dilemas relativos ao Código de Ética e Deontologia da Enfermagem.

- 91 Deontologicamente, o aborto é proibido por esse código de ética, embora o Código Penal o permita nos casos de estupro e risco de vida para a mãe.
- 92 O Código de Ética e Deontologia da Enfermagem permite a prática da eutanásia, a fim de antecipar a morte em pacientes submetidos a cuidados paliativos oncológicos.
- 93 De acordo com os códigos de ética das profissões de saúde, a reprodução humana deve observar a defesa à vida e o respeito à dignidade e à autonomia do ser humano.
- 94 De acordo com o caráter ético das pesquisas, o Código de Ética e Deontologia da Enfermagem permite aos seus membros a participação e realização de pesquisas que ponham em risco a saúde e a integridade do ser humano.
- 95 Os profissionais de enfermagem estão livres de responsabilidades civis e penais quando executam, mesmo contra sua vontade, uma transfusão sanguínea em uma situação de risco de vida.

Julgue os itens subsequentes, relativos ao Código de Ética e Deontologia da Enfermagem.

- 96 Considera-se infração ética a inobservância das normas prescritas pelo Conselho Federal e pelos conselhos regionais de enfermagem.
- 97 Considera-se infração disciplinar a ação, omissão ou convivência que implique em desobediência e(ou) inobservância das disposições do Código de Ética e Deontologia da Enfermagem.
- 98 É proibido ao profissional de enfermagem delegar suas atividades privativas a outro membro da equipe de enfermagem ou de saúde que não seja enfermeiro.
- 99 É direito do profissional de enfermagem recusar-se a executar, exceto em situações de urgência e emergência, prescrição medicamentosa e terapêutica com base em documentos e formulários nos quais não constem a assinatura e o número de registro do profissional.

A respeito do estudo dos sinais vitais como fundamento básico para o profissional de enfermagem, julgue o próximo item.

- 100 Temperatura, pulso, respiração e pressão arterial são os sinais das funções orgânicas básicas que refletem o equilíbrio ou o desequilíbrio resultante das interações entre os sistemas do organismo e uma determinada doença; a dor aparece como o quinto sinal vital, tornando-se um desafio para a assistência em enfermagem.

Espaço livre