



1960

CONCURSO PÚBLICO 2013

Universidade Federal de Santa Maria

HEMATOLOGIA / HEMATOTERAPIA

NOME:

Nº INSCR.:

UFSM



Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Universidade Federal de Santa Maria

COPERVES
UFSM

LÍNGUA PORTUGUESA

Para responder às questões de números 01 a 05, leia o texto destacado a seguir.

TEXTO 01**STENDHAL E NÓS**

Luiz Antônio de Assis Brasil

¹ É conhecida a história do jovem protagonista de *A Cartuxa de Parma*, romance publicado em 1839, de Stendhal. Fabrizio del Dongo, inexperiente, admirador de Napoleão, vê-se inscrito no exército do Grande Corso e, depois de peripécias românticas, vê-se envolvido num tremendo episódio bélico sob o comando do General Ney, assiste a mortes cruéis e é ferido na coxa por uma lança, do que se cura sem problemas.

⁵ A partir daí, como diz seu criador literário, Fabrizio se tornou outro homem, "...tanto que fez reflexões profundas sobre as coisas que lhe aconteceram. Deixara de ser uma criança, exceto por uma coisa: o que ele assistira foi uma batalha? e em segundo lugar, essa batalha foi Waterloo?". Quer dizer: ele estivera no maior combate do século 19, aquele que causou a derrota final de Napoleão, aquele que abriu caminho para o redesenho geopolítico da Europa e, no entanto, só bem depois é que Fabrizio ficou sabendo disso.

¹⁰ Ante tudo o que acontece em nosso país e nosso Estado — e no mundo, aliás — os cidadãos, embaraçados e muitas vezes sufocados pela culpa e duvidando de sua própria inteligência, sentem que estão perante um momento histórico, do qual não haverá volta e que poderá transformar o mundo, mas cujas ações, métodos e finalidades ainda não estão claras. Talvez seja da essência das manifestações de rua justamente essa não clareza imediata. Sem sucesso, tentamos aplicar paradigmas cartesianos para entendê-las. Do governo
¹⁵ espera-se a agilidade e a lucidez para estabelecer pontes de diálogo, pois somente o diálogo permanente e aberto pode traçar ações para responder às perguntas voláteis das ruas; voláteis, mas nem por isso menos idôneas. Talvez esteja na errância propositiva a principal marca do movimento, mas essa é uma explicação pela rama.

Só daqui a algum tempo saberemos, de maneira completa, o que nos ocorre hoje. Tal como Fabrizio del
²⁰ Dongo, estamos em meio a uma batalha — e, em alguns momentos, batalha literal — da qual sairemos, todos, com algumas lesões, mas seguramente mais sábios. E não precisaremos pensar em Waterloo.

Disponível em: <<http://zerohora.clicrbs.com.br/rs/cultura-e-lazer/segundo-caderno/noticia/2013/07/luiz-antonio-de-assis-brasil-stendhal-e-nos-4200795.html>>. Acesso em 16 de julho de 2013. (adaptado)

01

Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) em cada afirmativa sobre o texto lido.

- () Nos parágrafos iniciais (l. 1 a 9), usa-se o passado para o relato do envolvimento de Fabrizio na guerra e o presente para o comentário sobre a influência dela na transformação de um jovem em homem adulto.
- () O estabelecimento de canais de diálogo permanente é condição necessária para atender às demandas das ruas em função de estas serem voláteis.
- () Se Waterloo permitiu redesenhar geopoliticamente a Europa, os movimentos de rua possibilitam transformações no cenário mundial e brasileiro.

A sequência correta é

- a) F - V - V.
- b) V - F - V.
- c) V - F - F.
- d) F - V - F.
- e) V - V - V.

02

Para responder à questão, considere as construções destacadas a seguir e as afirmativas sobre sua organização linguística.

Talvez seja da essência das manifestações de rua justamente essa não clareza imediata. (l. 13 e 14)

Talvez esteja na errância propositiva a principal marca do movimento, mas essa é uma explicação pela rama. (l. 17 e 18)

- I. Com a escolha de Talvez, o autor se mostra convicto sobre o que declara a respeito dos movimentos das ruas.
- II. Remetendo ao mesmo referente, os segmentos manifestações de rua e movimento se distinguem por este ter um sentido mais específico e aquele, mais genérico.
- III. Os verbos seja e esteja denotam a escolha do subjuntivo como o modo verbal para se expressar o caráter hipotético das explicações acerca dos protestos.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas II.
- b) apenas III.
- c) apenas I e II.
- d) apenas I e III.
- e) I, II e III.

03

Complete as lacunas, tendo como referência as relações estabelecidas entre o que se afirma no último parágrafo e partes anteriores do texto.

A expressão *Tal como* (l. 19) evidencia que, como já sugerido no título, o autor utiliza-se das _____ entre uma obra de cunho _____ e as manifestações de rua como ponto de partida para analisar esse fato recente no cenário brasileiro.

O autor alude a dois empregos de uma mesma palavra (l. 20). Batalha, em sentido _____, remete a um "episódio bélico" (l. 3), como aquele de que Fabrizio participou sob o comando do General Ney.

A sequência correta é

- a) peculiaridades - ficcional - figurado.
- b) peculiaridades - ficcional - denotativo.
- c) similitudes - histórico - figurado.
- d) peculiaridades - histórico - denotativo.
- e) similitudes - ficcional - denotativo.

04

Assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmações sobre o seguinte fragmento:

e, depois de peripécias românticas, vê-se envolvido num tremendo episódio bélico sob o comando do General Ney, assiste a mortes cruéis e é ferido na coxa por uma lança, do que se cura sem problemas. (l. 3 e 4)

- () Em *num tremendo episódio bélico*, o emprego do artigo indefinido introduz no texto a primeira referência a um conhecido fato histórico.
- () Em *assiste a mortes cruéis*, o emprego da preposição decorre de o verbo assumir o sentido de presenciar.
- () Em *é ferido na coxa por uma lança*, o emprego da voz passiva auxilia a coesão por manter Fabrizio como o mesmo sujeito gramatical que o das outras orações do fragmento.

A sequência correta é

- a) F - F - F.
- b) V - F - V.
- c) F - V - V.
- d) V - F - F.
- e) V - V - V.

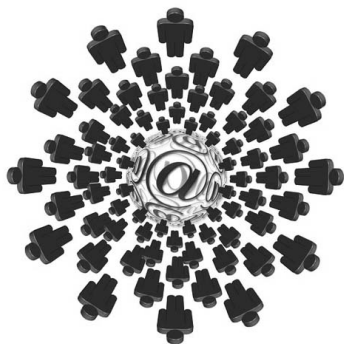
Um dos procedimentos para construir a coesão textual consiste em, antes de se apresentar o nome próprio que identifica o referente, usar uma expressão que antecipa essa referência. No texto, tal possibilidade está exemplificada no segmento

- a) do jovem protagonista de *A Cartuxa de Parma* (l. 1)
- b) *A Cartuxa de Parma* (l. 1)
- c) do Grande Corso (l. 2)
- d) seu criador literário (l. 5)
- e) no maior combate do século 19 (l. 7 e 8)

Para responder às questões de números 06 a 10, leia os parágrafos introdutórios de um artigo de Charles Kirschbaum, professor e pesquisador do Instituto Ensino e Pesquisa (Insper), nas áreas de teoria organizacional, redes sociais e estratégia.

TEXTO 02

PROTESTOS NÃO SÃO PLANOS



1 Uma das ideias mais centrais nos protestos atuais nas cidades brasileiras é a constituição em “rede”. Por trás dessa ideia, vem de carona um pacote de significados. A primeira ideia que surge é a de “horizontalidade” — em uma “rede”, predominam as conexões

5 horizontais, os contatos informais, a influência e a persuasão. Em contraste, nas estruturas “hierárquicas”, onde as relações são verticais e predomina o comando, existe a formalidade. A segunda ideia que vem à

mente é a fluidez das informações. Em uma “rede”, entende-se que as informações fluam de forma livre, sem barreiras. Já em estruturas hierárquicas, como as organizações burocráticas, as informações são

10 cuidadosamente filtradas, bloqueadas e resguardadas. Finalmente, em uma organização hierárquica, observam-se fronteiras rígidas. É sempre possível identificar quem pertence a ela e quem está fora. Em uma rede, a inclusão é entendida como universal.

Para muitos, um dos maiores atrativos dos movimentos atuais é justamente a característica de ‘rede’. (...) Através das mídias sociais, ambiciona-se a formação espontânea de uma rede que articule os cidadãos,

15 sem discriminações por origem social, geográfica ou partidária e em torno de um bem comum: a reforma de antigas estruturas — a começar pela “caixa preta” dos transportes públicos.

Disponível em <<http://www.pagina22.com.br/index.php/2013/07/protestos-nao-sao-planos/>>. Acesso em 02 de agosto de 2013. (adaptado)

06

Levando em consideração a contribuição das linguagens verbal e não verbal para o sentido global do fragmento, analise o que se declara a seguir.

- I. A imagem ilustra uma configuração dos *protestos atuais nas cidades brasileiras* (l. 1 e 2) compatível com a que está caracterizada no título.
- II. A expressão *um pacote de significados* (l. 3) é especificada, ao longo do parágrafo inicial, com a apresentação de três ideias principais sobre a constituição em rede dos protestos.
- III. A expressão *Finalmente* (l. 10) contribui para a coesão introduzindo a conclusão do raciocínio sobre as formas de tratamento e disseminação das informações.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas III.
- c) apenas I e II.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

07

Assinale a afirmativa que vai de encontro às ideias apresentadas nos dois parágrafos.

- a) São inerentes à constituição em rede tanto a horizontalidade quanto a circulação livre das informações.
- b) A informalidade das redes e a verticalidade das estruturas hierárquicas são características antagônicas entre si.
- c) Se os protestos sociais estão configurados como rede, não há organização hierárquica.
- d) O ponto de convergência entre uma estrutura hierárquica e uma configuração em rede é a impossibilidade de exclusão.
- e) A constituição espontânea de uma rede pelas mídias sociais permite uma articulação democrática e focada na reforma de antigas estruturas.

08

Para responder à questão, considere a oração destacada a seguir.

— em uma “rede”, predominam as conexões horizontais, os contatos informais, a influência e a persuasão. (l. 4 e 5)

A organização linguística da oração evidencia que

- a) o travessão é usado para demarcar uma citação sem referência à fonte de onde foi retirada.
- b) as aspas são empregadas para destacar a ironia no tratamento do tema das redes sociais.
- c) a vírgula é usada para separar um aposto deslocado para o início da construção.
- d) a flexão na terceira pessoa do plural é empregada para se estabelecer a concordância entre verbo e sujeito.
- e) a ordem direta na colocação dos termos é usada para conferir clareza e expressividade à frase.

09

A locução *Em contraste* (l. 5 e 6) denota que uma das estratégias de desenvolver o primeiro parágrafo é a comparação. Todas as expressões apresentadas a seguir, poderiam, coerente e coesivamente, substituir essa locução, à EXCEÇÃO DE

- a) distintamente.
- b) em oposição.
- c) paradoxalmente.
- d) ao contrário.
- e) diferentemente.

10

Para responder à questão, analise o emprego da vírgula no seguinte fragmento:

(...) nas estruturas “hierárquicas”, onde as relações são verticais e predomina o comando, existe a formalidade. (l. 6 e 7)

A necessidade do emprego das vírgulas está relacionada com a existência de duas orações

- a) adverbiais comparativas.
- b) adjetivas explicativas.
- c) adverbiais temporais.
- d) coordenadas explicativas.
- e) coordenadas adversativas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Para responder às questões de números 11 e 12, observe o seguinte caso.

Um paciente com 60 anos de idade foi diagnosticado como portador de leucemia linfocítica crônica. Ele não apresenta queixas relevantes. O exame laboratorial revela: hemoglobina de 12 g/dL, leucócitos $200.000/\text{mm}^3$, 95% das células com morfologia de pequenos linfócitos, muitos restos nucleares. Ao exame físico: baço no rebordo costal, linfonodos cervicais inguinais e axilares menores ou iguais 2 cm.

11

Considerando essas informações, qual a conduta clínica correta?

- a) Observar em intervalos de 3 meses.
- b) Iniciar tratamento somente com Clorambucil.
- c) Iniciar tratamento somente com Fludarabina.
- d) Tratar somente com Fludarabina e Rituximab.
- e) Iniciar tratamento com Fludarabina, Ciclofosfamida, Rituximab.

12

Caso o paciente referido apresentasse 300.000 leucócitos/ mm^3 , Hb menor que 11 g/dL e sintomas B, a conduta clínica correta seria

- a) observar em intervalos de 3 meses.
- b) iniciar tratamento com Clorambucil.
- c) iniciar tratamento com Fludarabina.
- d) tratar com Fludarabina e Rituximab.
- e) iniciar tratamento com Fludarabina, Ciclofosfamida, Rituximab.

13

Qual a alternativa correta em relação aos fatores de coagulação?

- a) Fatores II, VII, IX, X são vitaminas K dependentes.
- b) Fatores II, V, VII, IX, X são vitaminas K dependentes.
- c) Fatores II, VII, IX são avaliados pelo tempo de protrombina.
- d) Fatores II, VII, IX, X e XII são vitaminas K dependentes.
- e) Fatores II, V, IX, X são avaliados pelo tempo de protrombina.

14

Uma paciente com 39 anos de idade apresenta anemia macrocítica e medula megaloblástica no segundo mês de gravidez. Ao exame físico, apresenta língua despilada, palidez 2 +. Considerando essas informações, a conduta clínica correta é

- a) dosar ácido fólico.
- b) dosar vitamina B12.
- c) tratar com ácido fólico.
- d) dosar somente hemocisteína.
- e) dosar ácido fólico, vitamina B12, ácido metilmalônico.

15

Em relação ao Linfoma de Hodgkin nodular, com predominância linfocitária, qual a alternativa correta?

- a) Em todos os casos deve ser usada a radioterapia.
- b) A quimioterapia é sempre indicada, independente da idade do paciente.
- c) A quimioterapia está indicada sempre, independente do estágio do paciente.
- d) É possível a transformação em Linfoma não Hodgkin agressivo em, aproximadamente, 10% dos casos.
- e) A conduta de indicar a quimioterapia e complementar com radioterapia é a mais prudente.

16

Um paciente com 54 anos de idade, sexo masculino, apresentou linfonodos cervicais de 3 cm de diâmetro. O diagnóstico foi de Linfoma não Hodgkin folicular grau II, estágio clínico III. Qual a alternativa que apresenta a conduta clínica adequada?

- a) Indicar R-CVP.
- b) Indicar R-CHOP.
- c) Tratar com radioterapia (campo envolvido).
- d) Discutir o tratamento entre R-CVP, R-CHOP ou aguardar a evolução.
- e) Considerar o tratamento com Fludarabina + Ciclofosfamida + Rituximab.

17

O diagnóstico da crise blástica na leucemia mieloide crônica pode ser feito quando

- a) se considerar 30% de blastos na medula óssea.
- b) se considerar somente 20% de blastos na medula óssea.
- c) se considerar somente 20% de blastos no sangue periférico.
- d) a proliferação de blastos extramedular não for suficiente para caracterizar crise blástica.
- e) apresentar blastos em proporção maior ou igual a 20% das células brancas na medula ou no sangue periférico.

18

Na mielodisplasia, qual o limite de idade para propor o transplante de medula óssea, caso não haja comorbidade importante?

- a) Até 40 anos.
- b) Até 50 anos.
- c) Até 60 anos.
- d) Até 65 anos é considerado o limite máximo de idade, independente da performance/status.
- e) Até 70 anos e, dependendo do centro transplantador, até 75 anos.

19

O monitoramento da Doença Residual Mínima (DRM) no prognóstico da leucemia linfocítica aguda, na infância e na adolescência, é o fator de maior força prognóstica. Considerando essas informações, assinale a alternativa correta.

- a) 10^{-4} de DRM em 2 semanas - prognóstico ótimo.
- b) 10^{-4} (DRM) em 4 semanas - prognóstico ótimo.
- c) 10^{-3} (DRM) na segunda semana já tem prognóstico ótimo.
- d) 10^{-3} (DRM) na primeira semana é de bom prognóstico.
- e) A DRM 10^{-4} em 6 semanas é a marca de decisão para o prognóstico.

20

Na microesferocitose hereditária de evolução clínica moderada, a indicação da esplenectomia pode ser discutida da seguinte forma:

- a) É de indicação formal.
- b) A indicação é controversa.
- c) Indicar com idade superior a 10 anos.
- d) Deve ser indicada, mas com procedimento laparoscópico.
- e) Não tem nenhum risco se o paciente é previamente imunizado com vacinas para Haemophilus Influenza, pneumococos (Streptococcus pneumoniae), e meningococos (Neisseria meningitidis).

21

Um paciente com 30 anos de idade, sexo masculino, apresentou palidez e cansaço há, aproximadamente, um mês. Exame físico: palidez, restante do exame normal. Hemograma: Hemoglobina 6 g/dL, Leucócitos 4.000/dL, Blastos 15%, Neutrófilos 45%, Eosinófilos 2%, Linfócitos 30%, Monócitos 8%, Plaquetas 50.000/mm³. Medula óssea: Blastos com morfologia M4 E0. Citogenética inv(16).

Em relação a esse caso, qual a proposta de tratamento mais adequada?

- a) A responsividade é pequena ao ARAC.
- b) Indução deve ser feita somente com AraC.
- c) Induzir com AraC + Antracíclicos e propor TMO logo após remissão.
- d) Induzir com AraC + Antracíclicos e propor TMO não aparentado imediato, caso não haja possibilidade do aparentado.
- e) Tratar com indução AraC + Antraciclina. Consolidação com altas doses de AraC. Discutir eventual transplante de MO, caso tenha doador familiar totalmente compatível.

22

Considerando o Linfoma de Burkitt, qual a alternativa é correta?

- a) O gene n-Myc se justapõe ao gene de imunoglobulina de cadeia leve.
- b) O gene c-Myc é justaposto a genes de cadeias de imunoglobulinas.
- c) O gene n-Myc se justapõe ao gene de imunoglobulina de cadeia pesada.
- d) A forma de translocação menos frequente é entre os cromossomos 8 e 14.
- e) A forma mais comum de translocação do gene c-Myc é entre os cromossomos 8 e 22.

23

Em casos de anemia falciforme, quando se deve iniciar o uso da hidroxiureia?

- a) No atraso da puberdade.
- b) Em história de infecções respiratórias, febre.
- c) Em hemoglobinopatia S associada à hemoglobina C.
- d) Em episódios frequentes de dor, história de síndrome torácica, episódios veno-oclusivos severos.
- e) Em infecções por *Haemophilus influenza*, meningococos (*Neisseria meningitidis*) ou pneumococos (*Streptococcus pneumoniae*).

24

Considere o seguinte caso: menino com 6 anos de idade, ao acordar, é observado pela mãe que apresenta petéquias nos membros e região dorsal. Há três semanas, havia apresentado infecções respiratórias, possivelmente de natureza viral. O exame físico nada revela de relevante, exceto a púrpura. Na avaliação laboratorial: hemoglobina e leucócitos: normal, plaquetas $20.000/\text{mm}^3$.

Qual a conduta clínica para esse caso?

- a) Observar o paciente.
- b) Iniciar prednisona 2 mg/Kg de peso.
- c) Usar prednisona 1 mg/Kg de peso.
- d) Usar imunoglobulina em alta dose.
- e) Sempre dar preferência à Dexametasona para evitar AVC.

25

Observe o seguinte caso: paciente com 60 anos de idade foi submetido à avaliação médica e não apresentou sintomas. Ao exame físico: normal. Exames laboratoriais revelaram pequena elevação da glicose e uma eletroforese de proteínas com um pico monoclonal de 3,2 g, que revelou ser de IgG. Na punção medular, foram encontradas células plasmáticas atípicas = 15%. A ressonância magnética de esqueleto não revelou lesões. Dosagem de cálcio normal. Hemoglobina 13g/dL. Função renal normal.

Considerando essas informações, qual a conduta clínica nesse caso?

- a) Somente observar o paciente.
- b) Tratar com Melfalano e Prednisona.
- c) Tratar com Bortezomib e Dexametasona.
- d) Tratar com Lenalidomida e Dexametasona.
- e) Tratar com Bortezomib e Talidomida.

26

Em paciente masculino com doença de Von Willebrand Tipo II, e alguns episódios de epistaxes, a conduta indicada é

- a) infusão de Fator VIII.
- b) uso de Desmopressina nasal.
- c) uso de Desmopressina intravenosa.
- d) tratamento conservador com medidas locais como tamponamento.
- e) o uso de crioprecipitado de plasma mesmo nos pequenos episódios hemorrágicos.

27

Considerando a anemia aplástica severa, assinale a alternativa correta.

- a) A neutropenia inferior a 1000 por microlitro é, por si só, indicação de transplante alogênico.
- b) A rejeição do enxerto é influenciada pelo número de transfusões prévias e pelo grau de compatibilidade entre o paciente e o doador.
- c) As células T dos pacientes com anemia aplástica severa produzem mais Interferon alfa e fator de necrose tumoral e essas citocinas são responsáveis pela supressão da hematopoiese e apoptose celular.
- d) Independente da existência de doadores familiares compatíveis, o tratamento inicial da anemia aplástica adquirida em crianças, consiste no início imediato do tratamento imunossupressor com ciclosporina e corticoide.
- e) O paciente jovem, com anemia aplástica severa, deve ser tratado com a máxima urgência por isso. O diagnóstico diferencial com anemia de Fanconi só precisa ser realizado nos pacientes com alterações físicas compatíveis com essa doença

28

Um paciente com 25 anos de idade é submetido a um transplante de medula óssea alogênico aparentado compatível por uma LMA em CR2. Recebeu um condicionamento com Bussulfano e Ciclofosfamida e imunoprofilaxia da doença do enxerto com ciclosporina e metotrexate. Não apresentou complicações importantes após o transplante e o quimerismo no dia + 100 revela 100% de células do doador. No dia + 150 pós-transplante, evolui com leucopenia e dores ósseas. O mielograma revela a presença de 35% de blastos com as mesmas características do diagnóstico. A sua conduta imediata é

- a) iniciar a quimioterapia.
- b) infusão de linfócitos do doador.
- c) suspender a ciclosporina.
- d) encaminhar para a cidade de origem para cuidados paliativos.
- e) encaminhar para um segundo transplante.

29

Nas Leucemias Linfocíticas Agudas, as alterações cromossômicas são importantes para diagnóstico, decisão terapêutica e prognóstico. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Cariótipo com número cromossômico modal entre 26-28 cromossomos é de mau prognóstico, mas pode ser mascarado por uma população celular hiperdiploide e ser considerado de bom prognóstico.
- () A t(12;21) está presente em 20 a 25% das crianças com LLA e é de mau prognóstico.
- () A t(9;22) pode ocorrer em 20% das LLAs dos adultos e envolve os genes ABL no cromossomo 22 e o BCR no cromossomo 9.

A sequência correta é

- a) V - V - F.
- b) V - V - V.
- c) V - F - F.
- d) V - F - V.
- e) F - V - V.

30

Em relação à fonte de células-tronco hematopoiéticas, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As células-tronco de sangue periférico são a primeira opção no transplante de crianças com doenças não malignas.
- b) A principal limitação do uso do sangue de cordão umbilical nos transplantes é a baixa dose de células nucleadas por kg/peso do paciente.
- c) O número de células CD34+/kg de peso do paciente tem sido considerado o mais importante indicador para a recuperação adequada da hematopoese nos transplantes autólogos.
- d) A incidência da doença do enxerto contra o hospedeiro é maior nos pacientes que recebem células-tronco periféricas quando comparados com aqueles que recebem medula óssea.
- e) A pega hematológica é mais lenta nos transplantes de sangue de cordão umbilical quando comparados aos transplantes de medula óssea.

31

Na plasmaferese terapêutica, deve-se, em cada procedimento, procurar obter uma substituição plasmática de, aproximadamente,

- a) 40 ml / Kg de peso corporal.
- b) 30 ml / Kg de peso corporal.
- c) 20 ml / Kg de peso corporal.
- d) 10 ml / Kg de peso corporal.
- e) 5 ml / Kg de peso corporal.

32

Os doadores de sangue são triados sorologicamente pelo anti-HBc, porque ele

- a) é um marcador potencial de infecção pelo HIV.
- b) detecta doadores com hepatite crônica ativa.
- c) assinala que o doador está protegido contra o vírus da hepatite B.
- d) é um marcador indireto da infecção pelo HCV (vírus da hepatite C).
- e) pode detectar doadores com potencial de transmissão do vírus da hepatite B.

33

A leucorredução dos hemocomponentes não está indicada para

- a) minimizar a transmissão do CMV.
- b) evitar doença enxerto contra hospedeiro.
- c) evitar haloimunização do sistema HLA.
- d) minimizar a reação febril não hemolítica.
- e) minimizar a refratariedade à transfusão de plaquetas.

34

Quais as proteínas do complemento que se associam para formar o “complexo de ataque à membrana” produzem um canal na membrana celular?

- a) C5b, C6, C7, C8 E C9.
- b) C1q, C4a, C4b, C2a, C2b.
- c) C5b, C3b, C3, C4, C5a.
- d) C8, C9, C1, C3, C5.
- e) C1, C2, C3a, C4, C1q.

35

A célula-tronco hematopoética adulta humana, menos diferenciada, é encontrada no(a)

- a) polpa dentária.
- b) medula óssea.
- c) sangue periférico.
- d) blastocisto humano.
- e) cordão umbilical e placenta.

36

Para o congelamento de células-tronco hematopoéticas adultas utilizam-se substâncias crioprotetoras. Qual das substâncias a seguir é classificada como agente crioprotetora de ação intra-celular?

- a) Plasma autólogo.
- b) Albumina humana.
- c) Albumina bovina.
- d) Hidroxietilamido (HES).
- e) Dimetilsulfóxido (DMSO).

37

Após a colheita de amostras de um cordão umbilical, para um futuro transplante com células-tronco em paciente com leucemia, qual dos marcadores celulares a seguir é pesquisado na quantificação de células-tronco?

- a) CD34.
- b) CD20.
- c) CD8.
- d) CD4.
- e) CD3.

38

No caso de realizar-se um transplante de medula óssea, as células natural killer e os linfócitos T do doador podem ajudar na destruição de focos de células tumorais e de restos do sistema imunológico do receptor após o transplante. Para que isso aconteça será necessário

- a) compatibilidade entre doador e o receptor somente nos genes KIR.
- b) compatibilidade entre doador e o receptor somente no sistema ABO.
- c) compatibilidade entre doador e receptor, tanto no HLA quanto nos genes KIR.
- d) compatibilidade HLA entre doador e o receptor, mas discreta incompatibilidade só no loco HLA-B.
- e) compatibilidade HLA entre o doador e o receptor, mas discreta incompatibilidade só no loco HLA-C.

39

Com relação ao concentrado de plaquetas (CP), assinale a afirmação INCORRETA.

- a) Indicado no tratamento de sangramentos devido à trombocitopenia.
- b) Pode ser obtido de unidades individuais de sangue total ou pelo método de aférese.
- c) Geralmente, eficaz em trombocitopenias crônicas, como na púrpura trombocitopênica idiopática.
- d) Transfusões repetidas podem levar a aloimunização a antígenos do sistema HLA e outros.
- e) Concentrado obtido por aférese é indicado para pacientes refratários à transfusão de plaquetas de doadores normais, devido à aloimunização HLA.

40

Com relação aos efeitos adversos transfusionais é correto afirmar.

- a) A prevenção de reação febril não hemolítica é feita com concentrados de hemácias leucorreduzidas.
- b) São efeitos adversos imediatos das transfusões a hemólise aguda por incompatibilidade ABO, contaminação bacteriana, sobrecarga de ferro.
- c) A reação febril não hemolítica é definida como o aumento de 1°C na temperatura do paciente, ocorrendo nos primeiros minutos da transfusão.
- d) A hemólise aguda por incompatibilidade ABO é caracterizada pela presença de aloanticorpos do tipo IgG e hemólise extravascular.
- e) Hepatites pós-transfusionais, sobrecarga de ferro, sobrecarga circulatória, contaminação bacteriana são efeitos adversos tardios da transfusão.

41

Das principais medidas de diagnóstico e tratamento na eventualidade de transfusão incompatível, assinale a INCORRETA.

- a) A utilização de heparina é controversa.
- b) Controle da coagulação por intermédio de testes hemostáticos.
- c) Administração de produtos irradiados na vigência de novas transfusões.
- d) Manutenção de diurese adequada com soluções intravenosas e diuréticas.
- e) Solicitação de teste de Coombs direto e indireto do receptor, logo após a transfusão incompatível.

42

Em qual das situações a seguir, os ensaios clínicos não têm demonstrado evidência em favor de um benefício uniforme, quando tratados pela plasmaferese?

- a) PTT.
- b) Hiperleucocitose.
- c) Artrite reumatoide.
- d) Miastenia gravis.
- e) Síndrome de hiperviscosidade sérica.

43

Janela imunológica ou sorológica, na infecção pelo HIV, significa

- a) período em que o doador contaminado não está infectante.
- b) intervalo entre a exposição e o aparecimento do RNA por PCR.
- c) intervalo entre o aparecimento da sorologia reagente e os sintomas da doença.
- d) período no qual bolsas, supostamente contaminadas, deverão permanecer em quarentena.
- e) intervalo entre a exposição ao agente infeccioso e a detecção dos anticorpos pelos testes sorológicos de rotina.

44

Análise o seguinte caso: paciente do sexo feminino, talassemia intermédia, 42 anos, normotensa, recebendo transfusão. Durante a transfusão da quarta bolsa de concentrado de eritrócitos, apresentou elevação da pressão arterial e dispneia, queixas que continuaram por várias horas após a necessária suspensão da transfusão.

Agora, assinale a alternativa que aponta a mais provável causa desse caso.

- a) Crise hipertensiva.
- b) Sobrecarga de volume.
- c) Reação hemolítica leve.
- d) A bolsa estava com contaminação bacteriana.
- e) A quarta bolsa era de outro paciente.

45

A primeira medida a ser observada na abordagem de pacientes com refratariedade plaquetária é

- a) transfundir somente plaquetas leucorreduzidas.
- b) transfundir somente plaquetas ABO compatíveis.
- c) compatibilizar, inicialmente, as plaquetas para os antígenos HLA-C.
- d) compatibilizar as plaquetas para o antígenos HLA-A, HLA-B e HLA-C.
- e) compatibilizar, inicialmente, as plaquetas para os antígenos HLA-A e HLA-DR.

46

Mãe A positiva, com anti-Kell dá a luz a um filho B negativo Kell positivo com DHRN. Não foi identificado anti-B no plasma e nas hemácias do RN. Quais das hemácias a seguir são as mais adequadas para a transfusão de substituição?

- a) B negativo Kell negativo.
- b) O negativo Kell negativo.
- c) O negativo Kell positivo.
- d) A negativo Kell negativo.
- e) A positivo Kell positivo.

47

A irradiação de concentrados de hemácias para transfusões pediátricas com radiação gama visa a prevenir

- a) proliferação bacteriana.
- b) iso-imunização do RN.
- c) queda do nível de 2,30 DPG.
- d) formação de anticorpos anti-HLa.
- e) doença enxerto versus hospedeiro.

48

As subclasses de IgG que estão mais associadas à destruição eritrocitária (hemólise intravascular) são

- a) IgG₁ e IgG₂.
- b) IgG₂ e IgG₃.
- c) IgG₁ e IgG₃.
- d) IgG₃ e IgG₄.
- e) IgG₂ e IgG₄.

49

Em um paciente, foram encontrados os seguintes resultados sorológicos:

Anti-A	Anti-B	Anti-A, B	Hemácias A1	Hemácias B
4+	O	4+	2+	4+

Qual a situação que melhor explica esses resultados?

- a) Subgrupo de A.
- b) Paciente idoso.
- c) Subgrupo de B.
- d) Hipogamaglobulinemia.
- e) Deterioração de reagentes.

50

A leucorredução dos componentes celulares oferece resultados semelhantes à utilização de sangue sorologicamente não reativo na profilaxia da hemotransmissão do seguinte vírus:

- a) Citomegalovírus.
- b) Vírus B da hepatite.
- c) Vírus C da hepatite.
- d) Vírus da imunodeficiência humana tipo 1.
- e) Vírus da imunodeficiência humana subtipo O.



Gabarito Oficial

MÉDICO - HEMATOLOGIA / HEMOTERAPIA

Nº Questão	Alternativa
01	A
02	B
03	E
04	E
05	A
06	C
07	D
08	D
09	C
10	B
11	A
12	E
13	A
14	E
15	D
16	D
17	E
18	E
19	A
20	B
21	E
22	B
23	D
24	A
25	A

Nº Questão	Alternativa
26	D
27	B
28	A
29	C
30	A
31	A
32	E
33	B
34	A
35	E
36	E
37	A
38	E
39	C
40	A
41	C
42	C
43	E
44	B
45	B
46	A
47	E
48	C
49	A
50	A