

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê.

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo.

1. "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança,
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
2. Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais
3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita.
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal"; isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais;
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proibe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalho pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz;
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião.

8. "espontâneo" é palavra grafada com S; a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto,
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) *estinguir*.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social;
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito:
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil;
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente

CLINICA MÉDICA

11. A seqüência inicial de manobras no protocolo de assistência à parada cardio-respiratória por fibrilação ventricular envolve a desfibrilação elétrica com até 3 choques consecutivos, os cuidados com vias aéreas, a massagem cardíaca externa e o acesso venoso. Após a administração de vasopressor e uma nova tentativa de desfibrilação elétrica sem sucesso, está indicado o uso de uma droga antiarritmica.

A droga antiarritmica atualmente considerada como de primeira escolha para uso no protocolo de assistência à parada cardio-respiratória por fibrilação ventricular é:

- (A) procainamida
 - (B) lidocaina
 - (C) flecainida
 - (D) amiodarona
 - (E) gluconato de cálcio
12. São causas de hiperpotassemia, EXCETO:
- (A) espironolactona
 - (B) acidose metabólica
 - (C) trauma muscular extenso
 - (D) insuficiência renal aguda
 - (E) hiperaldosteronismo
13. As bactérias mais freqüentemente envolvidas na exacerbação do comprometimento respiratório em pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) são:
- (A) *Mycoplasma pneumoniae* / *Chlamydia pneumoniae* / *Pseudomonas aeruginosa*
 - (B) *Streptococcus pneumoniae* / *Haemophilus influenzae* / *Moraxella catarrhalis*
 - (C) *Staphylococcus aureus* / *Mycoplasma pneumoniae* / *Acinetobacter* sp
 - (D) *Pseudomonas aeruginosa* / *Klebsiella pneumoniae* / *Chlamydia pneumoniae*
 - (E) *Staphylococcus aureus* / *Pseudomonas aeruginosa* / *Mycoplasma pneumoniae*
14. A primeira alteração encontrada numa gasometria arterial realizada em paciente com asma brônquica leve é:
- (A) hipoxemia
 - (B) hipercapnia
 - (C) hipocapnia
 - (D) alcalose metabólica
 - (E) acidose metabólica
15. São considerados agentes infecciosos transmitidos predominantemente pelo ato sexual, EXCETO
- (A) HIV tipo 1
 - (B) *Neisseria gonorrhoeae*
 - (C) *Chlamydia trachomatis*
 - (D) Epstein-Barr virus
 - (E) Papillomavirus humano

16. São medidas eficazes na redução da transmissão materno-fetal ou perinatal da infecção pelo vírus HIV, EXCETO:

- (A) Zidovudine para mulheres durante a gravidez e trabalho de parto.
- (B) Zidovudine em recém natos por algumas semanas.
- (C) Vitamina A em suplementação materna durante a gravidez.
- (D) Proibir o leite materno e usar leite industrializado.
- (E) Nevirapine para mulheres durante o trabalho de parto e recém natos, 72 horas após o nascimento

17. Em acidentes com material perfuro-cortante envolvendo profissionais de saúde e sangue de pacientes contaminados, a doença com maior potencial de transmissão para um mesmo volume de sangue contaminado é:

- (A) Doença de Chagas
- (B) Malária
- (C) Hepatite C
- (D) Hepatite B
- (E) HIV-AIDS

18. São consideradas causas mais prováveis de hepatite por drogas, EXCETO

- (A) Metildopa
- (B) Zidovudine
- (C) Diclofenaco
- (D) Fenitoína
- (E) Metoclopramida

19. A confirmação laboratorial de eficácia da vacinação para hepatite B é melhor efetuada através da dosagem de:

- (A) HBeAg
- (B) anti-Hbc
- (C) anti-Hbe
- (D) HBsAg
- (E) anti-HBs

20. Durante as manobras de assistência à parada cardio-respiratória o tratamento mais indicado para pacientes com taquicardia ventricular sem pulso palpável é:

- (A) lidocaina endovenosa
- (B) soco precordial
- (C) cardioversão elétrica
- (D) marcapasso intracardiaco
- (E) amiodarona endovenosa

21. São consideradas as principais causas bacterianas de Pneumonia Adquirida na Comunidade que necessitam de hospitalização, orientando a antibioticoterapia inicial a ser utilizada:

- (A) *Haemophilus influenzae* e *Moraxella catarrhalis*
- (B) *Streptococcus pneumoniae* e *Klebsiella pneumoniae*
- (C) *Legionella* sp e *Chlamydia pneumoniae*
- (D) *Klebsiella pneumoniae* e *Haemophilus influenzae*
- (E) *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenzae*

22. A neuropatia periférica que surge durante o tratamento com uma droga antibiótica tem como etiologia mais provável:
- (A) Cefazolina
 - (B) Gentamicina
 - (C) Metronidazol
 - (D) Sulfametoxazol-trimetropim
 - (E) Claritromicina
23. Os exames laboratoriais sanguíneos mais indicados para a avaliação seqüencial da adequação ou não da dose terapêutica de Levothyroxina em pacientes com hipotireoidismo são:
- (A) T3 e T4 totais
 - (B) Tireoglobulina e anti-TPO
 - (C) T4 livre e T3 total
 - (D) T4 livre e TSH
 - (E) T3 e TSH
24. O coma mixedematoso é uma manifestação clínica potencialmente letal do hipotireoidismo. O tratamento inclui uma série de medidas, EXCETO:
- (A) Reposição volêmica para tratar a hipotensão arterial
 - (B) L-thyroxina por via venosa.
 - (C) Aquecimento corporal passivo com mantas e cobertores.
 - (D) Tratar a hipernatemia com soluções hipotônicas
 - (E) Uso eventual de corticosteróides
25. O melhor método para controle do efeito anticoagulante de heparina não fracionada por via venosa é:
- (A) Tempo parcial de tromboplastina ativado
 - (B) Tempo de protrombina
 - (C) INR
 - (D) Tempo de coagulação
 - (E) Tempo de sangramento
26. A alteração da coagulação sanguínea mais comum em pacientes com sepsis é:
- (A) Tempo de coagulação aumentado
 - (B) Tempo parcial de tromboplastina aumentado
 - (C) Tempo de protrombina aumentado
 - (D) Hipofibrinogenemia
 - (E) Trombocitopenia
27. Em paciente com 42 anos que recebeu 3 doses de vacina anti-tetânica há 9 anos, em caso de acidente com ferimento superficial e após uma limpeza eficaz da ferida, a conduta mais adequada a seguir é:
- (A) administrar uma dose de vacina de reforço imediata e 2 doses seqüenciais.
 - (B) orientar para uma dose de vacina de reforço dentro de um ano.
 - (C) administrar imunoglobulina antitetânica e uma dose de vacina.
 - (D) administrar soro antitetânico e uma dose imediata de vacina e 2 doses seqüenciais.
 - (E) administrar imunoglobulina antitetânica e orientar para vacinação seqüencial com 3 doses.
28. O tratamento preferencial para a colite ulcerativa leve a moderada é:
- (A) Prednisona
 - (B) Sulfasalazina
 - (C) Prednisolona
 - (D) Metotrexate
 - (E) Aspirina
29. A Síndrome de resistência a insulina ou Síndrome X metabólica é caracterizada pelos seguintes achados, EXCETO
- (A) hipertensão arterial
 - (B) redução de HDL-Colesterol e aumento de triglicérides
 - (C) doença aterosclerótica cardiovascular acelerada
 - (D) hipotireoidismo
 - (E) obesidade visceral
30. O tempo de duração efetivo de uma dose de insulina NPH administrada por via subcutânea é de:
- (A) 3 a 6 horas
 - (B) 10 a 16 horas
 - (C) 24 a 36 horas
 - (D) 12 a 36 horas
 - (E) 4 a 6 horas

HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA

Leia o caso clínico abaixo e responda às questões 31, 32 e 33.

Nascituro apresenta quadro de anemia e icterícia intensas. A idade gestacional no momento do parto era de 34 semanas, e a mãe não havia se submetido a consultas pré-natais. Os exames feitos no sangue de cordão do recém-nascido mostraram os seguintes resultados:

- Hematócrito: 32%

- Bilirrubina indireta. 12%

- Teste de Coombs direto: positivo (++++)

O teste de Coombs indireto da mãe era positivo

A mãe era do grupo O negativo e a criança A positivo. Os fenótipos eritrocitários da criança e da mãe podem ser vistos abaixo.

Mãe

D	C	E	c	e	Jk ^a	Jk ^b	Fy ^a	Fy ^b	S	s	Le ^a	Le ^b	K
-	-	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	-	-

Filho

D	C	E	C	e	Jk ^a	Jk ^b	Fy ^a	Fy ^b	S	s	Le ^a	Le ^b	K
+	+	+	+	+	-	+	-	+	+	+	-	-	+

Um painel de identificação de anticorpos foi realizado no sangue da mãe; seus resultados podem ser vistos no quadro da próxima página:

31. Caso a opção da equipe médica seja a transfusão de sangue total do grupo O, que cuidado deve ser tomado a fim de evitar reação transfusional hemolítica:

- I. uso de sangue desleucocitado por filtração;
- II. uso de sangue irradiado;
- III. uso de hemácias fenotipadas cujo perfil fenotípico, em relação aos antígenos Rh e Kell (Rh1, Rh2, Rh3, Rh4, Rh5 e K1 e K2) seja idêntico ao da criança;
- IV. realização de tipagem ABO reversa pela técnica de Coombs;

Assinale:

- (A) apenas I está correta;
- (B) apenas II está correta;
- (C) apenas III está correta;
- (D) apenas IV está correta;
- (E) apenas I e III estão corretas.

32. Assinale a alternativa que mostra o(s) anticorpo(s) mais provavelmente apresentado(s) pela mãe, de acordo com os resultados mostrados no painel de identificação de anticorpos.

- (A) Anti-D (anti-Rh1) + Anti-E (anti-Rh3),
- (B) Anti-G + Anti-Kell (Anti-K1);
- (C) Anti-Le^x + Anti-D + Anti-c (anti-Rh4);
- (D) Anti-Fy^a + Anti-D (Anti-Rh1) + Anti-E (Anti-Rh5);
- (E) Anti-D (anti-Rh1) + Anti-E (anti-Rh3) + Anti-Kell (Anti-K1)

33. Dentre os perfis fenotípicos eritrocitários listados abaixo, assinale aquele que representa a melhor opção para a transfusão da criança:

- (A) hemácias rr Kell negativo;
- (B) hemácias rr' Celano negativo;
- (C) hemácias R₀R₀ Le^{a-b-};
- (D) hemácias R₁R₁ Fy^a negativo;
- (E) hemácias r'r' Kell negativo.

34. Recém-nascido com 8 dias de vida, internado em UTI neonatal devido à enterocolite necrotizante, apresenta anemia que requer a transfusão de concentrado de hemácias. As provas de compatibilidade pré-transfusional foram todas normais, porém a transfusão se complicou pelo aparecimento de reação transfusional febril, e não houve aumento do hematócrito, 3 horas após a transfusão.

As provas de compatibilidade pré-transfusional eram todas normais e o estudo imunematológico pós-transfusional mostra um teste de Coombs direto positivo em dupla população, com uma pesquisa de anticorpos irregulares (PAI) negativa, tanto no sangue da criança como no da mãe.

O diagnóstico mais provável é:

- (A) reação hemolítica transfusional diferida por anti-Jk^a;
- (B) poliaglutinação T com hemólise pós-transfusional das hemácias autólogas;
- (C) doença hemolítica peri-natal;

(D) anemia hemolítica auto-imune causada por anticorpos maternos transmitidos passivamente para a criança;

(E) todas as hipóteses acima estão corretas.

35. O uso de sangue de cordão umbilical para a tipagem ABO e Rh tem como inconvenientes:

- I. risco de poliaglutinação devido à presença da geléia de Wharton;
- II. risco de tipagem reversa falso-negativa devido à imaturidade imunológica do sangue de cordão;
- III. risco de reações antígeno-anticorpo inespecíficas devido à presença de complexos imunes circulantes no sangue do cordão;
- IV. risco de inativação do soro anti-humano (soro de Coombs) pelas células-tronco CD34+ do sangue do cordão;

Assinale apenas os itens corretos:

- (A) I;
- (B) II;
- (C) III;
- (D) IV;
- (E) II e IV.

36. Gestante de 31 anos, 1,54m de altura e 78 Kg, no 5º mês de gravidez, apresenta anemia (hemoglobina: 8 g/dL; hematócrito: 25%), microcítica e hipocrômica. Sua ferritina sérica é de 1 mcg/dL, e a dosagem de ferro era de 6 mg/dL. A paciente tinha antecedentes de cirurgia hiperbárica para tratamento de obesidade mórbida, 1 ano antes de engravidar, tendo perdido 35 Kg neste período. Assinale, dentre as opções abaixo, aquela que melhor descreve a causa desta anemia:

- (A) deficiência nutricional de Ferro induzida pela gravidez;
- (B) hemodiluição;
- (C) deficiência nutricional de ferro induzida pela gravidez associada à hemodiluição;
- (D) má-absorção de Ferro,
- (E) carência marcial induzida pela gravidez e agravada pela baixa ingestão alimentar.

37. Em relação ao tratamento dessa anemia (questão 36), é correto afirmar:

- (A) o uso de Ferro intravenoso, em dose única, ou em dose fracionada ao longo de 5 dias;
- (B) o uso de Ferro por via intramuscular é a melhor opção, por corrigir rapidamente a deficiência de Ferro sem nenhum tipo de efeito colateral;
- (C) o uso de Ferro oral, na dose de 80 mg de ferro elementar duas vezes por dia, provavelmente corrigirá a anemia em menos de 30 dias;
- (D) uso de Ferro oral associado a complexos multivitamínicos ricos em vitamina B12 e ácido fólico;
- (E) a transfusão de três unidades de concentrado de hemácias é a estratégia mais recomendada, para diminuir o risco de mortalidade materna e do feto

38 Paciente de 4 anos de idade, portador de doença falciforme (SS), diagnosticada desde o nascimento, procura hospital com quadro de palidez cutâneo-mucosa intensa e súbita, associada a tonturas, astenia intensa e dispnéia aos pequenos esforços. O exame físico mostra grande palidez, icterícia (++/4+), pulmões limpos, sopro sistólico pan-cardíaco (+++/6+). A hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) síndrome torácica aguda;
- (B) infecção bacteriana com hiper-hemólise;
- (C) seqüestro esplênico;
- (D) crise falcêmica aguda com hiper-hemólise;
- (E) hepatite viral aguda pós-transfusional.

39. Leia as afirmativas abaixo, em relação aos meios de prevenção da recidiva de acidentes vasculares cerebrais em pacientes falcêmicos:

- I. Hipertransusão associada à quelação de Ferro
- II. Transplante de medula óssea
- III. Aumento dos níveis de hemoglobina fetal pelo uso de hidroxiurêa
- IV. Transusão de troca parcial iterativa

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa I e III estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

40. A reação transfusional febril não-hemolítica pode ter como causas:

- I - Contaminação bacteriana do hemocomponente
- II - Presença de proteínas no hemocomponente
- III - Administração de citocinas acumuladas no hemocomponente durante a estocagem
- IV - Presença de anticorpos anti-HLA no plasma do doador de sangue, e que reagem contra antígenos HLA do paciente

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa I e III estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas

41. Paciente de 15 anos de idade, portador de leucemia aguda, recebe transfusão de pool de concentrado de plaquetas durante quimioterapia de indução. Duas semanas depois da transfusão, quando já estava em remissão da leucemia, apresentou febre, adenomegalia cervical e mal-estar. Hemograma mostrava leucopenia, com hemácias e plaquetas normais.

Vários exames foram solicitados, inclusive teste anti-HIV, que se revelou positivo

O serviço de Hemoterapia rastreou as bolsas transfundidas, e confirmou que todos os anti-HIV das bolsas transfundidas eram efetivamente não-reativos.

A conduta a ser tomada pelo Serviço é:

- (A) repetir a sorologia para HIV no pool de concentrado de plaquetas;
- (B) comunicar ao médico assistente que é impossível que a contaminação tenha se dado pela transfusão de sangue, porque os exames sorológicos estavam negativos;
- (C) não notificar à Vigilância Sanitária, já que este paciente é portador de doença maligna;
- (D) convocar todos os doadores do pool de plaquetas, e investigar se eles pertencem a um grupo de risco acrescido e solicitar o teste de Elisa para HIV;
- (E) convocar todos os doadores do pool de plaquetas, repetir a sorologia para HIV e se for positivo para um destes doadores, solicitar o teste de Western-Blot.

42 São tratamentos recomendados para os pacientes portadores de talassemia major.

- I. Hidroxiureia
- II. Quelação de Ferro usando desferroxamina
- III. Transusão apenas quando o paciente apresentar descompensação hemodinâmica
- IV. Esquema de hipertransusão visando a manter a hemoglobina do paciente acima de 10g/dL

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa I e III estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

43. São elementos importantes para estabelecimento do diagnóstico de trombocitopenia devido à Síndrome HELLP, EXCETO:

- (A) associação com eclâmpsia;
- (B) associação com anemia hemolítica;
- (C) elevação de enzimas hepáticas;
- (D) supressão da produção medular de megacariócitos;
- (E) presença de hipertensão arterial ou proteinúria.

44. São indicações indiscutíveis para o uso de imunoglobulinas intravenosas poli-específicas na infância, EXCETO:

- (A) síndrome de Kawasaki;
- (B) terapia de reposição em crianças com imunodeficiência congênita grave e hipo ou agamaglobulinemia;
- (C) sepsis;
- (D) púrpura trombocitopênica imunológica;
- (E) transplante alogênico de medula óssea.

Para responder às questões 45 e 46 leia o caso clínico abaixo:

Criança de 8 anos de idade, 25 kg de peso, internada devido à septicemia, apresenta quadro clínico sugestivo de Coagulação Intravascular Disseminada (CID), com hemorragias difusas. Sua contagem de plaquetas é de 25.000/uL, e seu coagulograma mostra um PTTa de 70 segundos (padrão 35s) e uma RNI de 2,1.

45. Dentre os resultados laboratoriais o que não faz parte do quadro de CID é:

- (A) elevação de dímeros D;
- (B) aumento nos níveis séricos de anti-trombina III;
- (C) aumento nos níveis séricos dos produtos de degradação da fibrina;
- (D) diminuição acentuada do Fibrinogênio;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

46. Em relação à terapia transfusional deste paciente, está indicado:

- (A) uso de quatro bolsas de plasma fresco congelado;
- (B) uso de 350 mL de plasma fresco congelado e de 3 unidades de concentrados de plaquetas;
- (C) uso de 1 unidade de concentrados de plaquetas associada à 1.200 mL de plasma fresco congelado, na dose de 3 unidades;
- (D) uso de 1.200 mL de plasma fresco congelado associado a 6 unidades de crioprecipitado;
- (E) uso de 15 unidades de crioprecipitado.

47. O quadro abaixo corresponde a um painel de identificação de anticorpos irregulares e é composto de 10 hemácias fenotipadas numeradas de 1 a 10. As 3 últimas colunas demonstram os resultados obtidos nos testes de identificação de anticorpos irregulares em soro de paciente politransfundido. Na última linha está representada a fenotipagem eritrocitária do paciente.

	RH						KEL				Duffy		Kidd		Lewis		MNSs				P	Identificação de anticorpos irregulares		
	D	C	C _w	c	E	e	K	k	Kp ^a	Kp ^b	Fy _a	Fy _b	Jk _a	Jk _b	Le ^a	Le ^b	M	N	S	s		P ₁	Técnica Salina TA	Técnica Coombs 37°C
1	+	+	-	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-	-	+	+	-	2+	4+
2	+	-	-	+	+	-	-	+	-	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	-	-	3+	4+
3	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+	+	+	+	-	+	-	-	+	+	-	-	-	2+	-
4	+	-	-	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	-	3+	4+
5	-	-	-	+	-	+	-	+	-	+	+	+	+	+	-	-	+	+	-	+	+	-	3+	4+
6	+	+	-	+	+	+	-	+	-	+	+	-	+	-	+	-	+	+	+	+	+	-	2+	-
7	+	-	+	+	-	+	-	+	-	+	+	+	-	+	-	+	+	+	-	+	-	-	3+	4+
8	-	-	-	+	-	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	-	-	+	+	+	+	-	2+	4+
9	+	-	-	+	+	+	-	+	-	+	-	+	+	-	+	-	+	+	+	+	+	-	2+	4+
10	+	+	-	+	-	+	+	+	-	+	+	-	+	-	+	-	+	-	+	+	+	-	3+	4+
Pa c	+	+	-	-	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	+	-	+	+	+			

+ = positivo - = negativo TA= temperatura ambiente

Determine quais os prováveis anticorpos relacionados a positividade das reações.

- A) Anti-c + anti-Fy^a;
- B) Anti-C + anti-Jk^a;
- C) Anti-c + anti-Le^a;
- D) Anti-C + anti-E;
- E) Anti-c + anti-M.

48. Avalie as afirmativas abaixo sobre casos de anemia hemolítica auto-imune em que o Teste de Coombs direto é positivo devido à fração C3 do complemento (teste de Coombs direto do tipo complemento):

I - A técnica da eluição direta esta indicada para a definição da especificidade do anticorpo

II - O teste de Coombs direto devido exclusivamente ao complemento está na maioria dos casos associado aos quadros de anemia hemolítica a frio

III - A anemia hemolítica devido à ação de determinadas drogas pode determinar o teste de Coombs direto positivo pela ação do complemento

Assinale a alternativa correta.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas

49 O sistema sangüíneo diretamente relacionado à recepção de citocinas é o:

- A) sistema ABO;
- B) sistema Lewis;
- C) sistema Duffy;
- D) sistema Rh;
- E) sistema Kell.

50. Observe as afirmativas abaixo, que se referem à função dos sistemas sangüíneos eritrocitários:

I - O sistema Kidd está relacionado ao transporte de uréia

II - Os antígenos do sistema Rh desempenham importante papel na integridade da membrana eritrocitária

III - Os antígenos do Sistema Duffy são receptores do *Plasmodium malariae*

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas,
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.