



Secretaria Municipal de Saúde

Processo Seletivo (Edital 002/2006)

Caderno de Prova

Nível Superior

Hematologia

(24)

Hematologia

(24)

Dia: 3 de dezembro de 2006 • Horário: das 9 às 11 h

Duração: 2 (duas) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 20 (vinte), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://smspmf.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(5 questões)

1. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a lei 8.080/1990.

- () O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da administração direta constitui o Sistema Único de Saúde-SUS.
- () Entende-se por vigilância epidemiológica, para fins da lei 8080, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa a recuperação e a reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- () O orçamento da Seguridade Social destinará ao Sistema Único de Saúde-SUS os recursos necessários à realização de suas finalidades, tendo em vista as metas da Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- () É atribuição do Município identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- () O município pode celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () V • V • V • F • V
- b. () V • F • F • V • F
- c. () F • V • F • V • F
- d. (X) F • F • V • F • V
- e. () F • F • F • V • F

2. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a lei 8.080/1990.

- () O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados aos Municípios; constatada a malversação, desvio ou não aplicação dos recursos, caberá à Secretaria Municipal de Saúde aplicar as medidas previstas em lei.
- () São fontes os recursos do SUS os provenientes de serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, ajuda, contribuições, doações e donativos, alienações patrimoniais e rendimentos de capital, taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS e rendas eventuais, inclusive comerciais e industriais.
- () Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde-SUS, com exceção dos ocupantes de cargos ou função de chefia, direção ou assessoramento.
- () Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, onde houver, ou na ausência deste, pelo Conselho Estadual de Saúde.
- () A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () V • V • F • V • F
- b. () V • F • F • V • F
- c. (X) F • V • V • F • V
- d. () F • V • F • V • V
- e. () F • F • V • V • V

3. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- () Ficam mantidas, até a assinatura do Termo de Compromisso de Gestão constante nas Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006, as mesmas prerrogativas e responsabilidades dos municípios e estados que estão habilitados em Gestão Plena do Sistema, conforme estabelecido na Norma Operacional Básica - NOB SUS 01/96 e na Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS SUS 2002.
- () O SUS tem uma rede de mais de 63 mil unidades ambulatoriais e de cerca de 6 mil unidades hospitalares, com mais de 440 mil leitos. Sua produção anual é aproximadamente de 12 milhões de internações hospitalares; 1 bilhão de procedimentos de atenção primária à saúde; 150 milhões de consultas médicas; 2 milhões de partos; 300 milhões de exames laboratoriais; 132 milhões de atendimentos de alta complexidade e 14 mil transplantes de órgãos.
- () São técnicas de gestão do SUS: Descentralização; Regionalização; Financiamento; Programação Pactuada e Integrada; Regulação; Participação e Controle Social; Planejamento; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
- () CONASS e CONASEMS são, respectivamente, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
- () Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, Manual de Atenção Básica e Saúde para a Pessoa Idosa, Programa de Educação Permanente à Distância, Acolhimento, Assistência Farmacêutica e Atenção Diferenciada e Atenção domiciliar são ações estratégicas da SAÚDE DO IDOSO no PACTO EM DEFESA DO SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. (X) V • V • V • V • F
- b. () V • V • V • F • F
- c. () V • F • V • F • V
- d. () F • V • F • V • F
- e. () F • F • F • V • V

4. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

São metas do Pacto da Saúde 2006:

- () Cobertura de 80% para o exame preventivo do câncer do colo de útero, conforme protocolo, em 2006 é um dos objetivos e metas para o Controle do Câncer de Colo de Útero.
- () Ampliar para 60% a cobertura de mamografia, conforme protocolo.
- () Reduzir em 15% a razão de mortalidade materna, em 2006.
- () Reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e 20% por pneumonia, em 2006.
- () Reduzir a mortalidade neonatal em 25%, em 2006.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () V • V • V • F • F
- b. (X) V • V • F • V • F
- c. () V • F • F • V • F
- d. () F • V • V • F • V
- e. () F • F • F • V • F

5. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- () Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização – PDR, o Plano Diretor de Investimento – PDI, e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- () Repasse fundo a fundo é uma modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores no financiamento do Sistema Único de Saúde.
- () A participação social no SUS é um princípio doutrinário e está assegurado na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (8080/90 e 8142/90), embora não seja parte fundamental do Pacto pela Saúde 2006.
- () O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema, ocorre, preferencialmente, em três colegiados de negociação: a Comissão Intergestores Tripartite – CIT, Comissão Intergestores Bipartite – CIB e Comissão Intergestores Municipais – CIM, que pactuarão sobre a organização, direção e gestão da saúde.
- () As três dimensões do Pacto pela Saúde 2006 são: Pacto pela Vida, Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () F • F • V • V • F
- b. () F • V • F • F • V
- c. () V • F • F • F • V
- d. () V • F • F • V • F
- e. (X) V • V • F • F • V

Conhecimentos Específicos

(15 questões)

6. Quanto ao fornecimento de atestado médico podemos afirmar que:

- I. Pode ser expresso o diagnóstico, quando autorizado pelo paciente.
- II. O atestado médico, uma vez emitido, não pode ser contestado.
- III. O médico atestará, somente, mediante o exame direto do paciente.
- IV. Somente médicos podem emitir atestados para afastamento do trabalho.
- V. O atestado médico é parte integrante do ato médico, não podendo seu fornecimento importar qualquer majoração de honorários.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. () Apenas I, II, e III.
- b. () Apenas I, III e IV.
- c. (X) Apenas I, III e V.
- d. () Apenas I, II, III e IV.
- e. () I, II, III, IV e V.

7. A lavagem das mãos com uso de água, sabão líquido e papel toalha é a principal medida na prevenção das infecções hospitalares, evitando a infecção cruzada entre pacientes e entre pacientes e os profissionais de saúde. Esse procedimento, quando realizado com boa técnica, determina:

- a. () Desinfecção da pele e seus anexos para bactérias.
- b. () Destruição de bactérias e fungos presentes na pele na forma vegetativa.
- c. () Destruição de todos os microorganismos na forma vegetativa presentes na pele.
- d. (X) Remoção da flora microbiana transitória da camada mais superficial da pele.
- e. () Esterilização da pele pela eliminação de todos os microorganismos.

8. O infarto cerebral isquêmico é uma urgência médica que necessita de tratamento imediato. Entre as medidas iniciais de atendimento devemos observar:

- I. Garantir a existência de vias aéreas permeáveis para oxigenação do paciente. Doentes graves com distúrbio de consciência e depressão respiratória deverão ser entubados e receber assistência respiratória.
- II. Constatada hipertensão arterial, esta deverá ser combatida de imediato e de forma drástica com emprego de drogas por via parenteral.
- III. Constatada febre, esta não deve ser combatida, pois a hipotermia aumenta a área de infarto.
- IV. Todo paciente em fase aguda de acidente vascular cerebral deve ser internado.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. () Apenas I e II.
- b. () Apenas I e III.
- c. (X) Apenas I e IV.
- d. () Apenas I, II e IV.
- e. () I, II, III e IV.

9. As intoxicações por ferro representam importante causa de intoxicação na comunidade. O sulfato ferroso é a sua forma medicamentosa mais comum e barata, sendo, portanto, a apresentação mais frequentemente envolvida em intoxicações. A maioria dos casos ocorre por ingestão não intencional, em crianças com idade abaixo de seis anos. O ferro em altas doses, após causar, inicialmente, alterações tóxicas gastrointestinais, passa para uma segunda fase, em que ocorrem alterações sistêmicas, as quais são mais graves e determinantes de óbitos, atingindo principalmente os seguintes órgãos alvos:

- a. (X) Fígado e Coração.
- b. () Rins e Pulmões.
- c. () Rins e Sistema Nervoso Central.
- d. () Medula Óssea e Supra Renais.
- e. () Pulmões e Sistema Nervoso Periférico.

10. A Resolução do Conselho Federal de Medicina Nº 1.779/2005 regulamenta a responsabilidade médica no fornecimento da Declaração de Óbito. De acordo com essa Resolução, podemos afirmar que:

- I. No caso de morte de paciente com assistência médica, em regime ambulatorial, causada por acidente doméstico, a declaração deverá ser fornecida por médico designado pela instituição que prestava assistência.
- II. No caso de morte natural ocorrida em hospital, o preenchimento dos dados constantes na Declaração de Óbito é de responsabilidade do setor administrativo da instituição em que o paciente estava internado.
- III. Nos casos de morte natural, sem assistência médica, a Declaração de Óbito será fornecida pelo Serviço de Verificação de Óbitos (SVO). Nas localidades sem SVO, deverá ser fornecida por médico do Serviço Público de Saúde; na sua ausência, por qualquer médico da localidade.
- IV. Em caso de morte natural de paciente em tratamento sob regime domiciliar (Programa Saúde da Família, internação domiciliar e outros), a Declaração de Óbito deverá ser fornecida por médico pertencente ao programa, ao qual o paciente estava cadastrado, ou pelo SVO, caso o médico não consiga correlacionar o óbito com o quadro clínico concernente ao acompanhamento do paciente.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. () Apenas II e III.
- b. (X) Apenas III e IV.
- c. () Apenas I, II e III.
- d. () Apenas I, II e IV.
- e. () I, II, III e IV.

11. A Parada Cardiorrespiratória (PCR) pode ser definida como a interrupção inesperada da atividade mecânica cardíaca, em paciente sem doença terminal, confirmada pela falta de resposta verbal, ausência de pulso detectável e apnéia. O primeiro passo importante no atendimento da PCR é dado pela aplicação dos procedimentos de Suporte Básico de Vida (SBV).

Quanto ao SBV, podemos afirmar:

- I. O SBV deve ocorrer dentro dos primeiros quatro minutos, após a PCR, pois a cada minuto de retardo, diminui em 10% a possibilidade de recuperação.
- II. O SBV visa a manter um mínimo de oferta de oxigênio tecidual até que seja iniciado o Suporte Avançado de Vida (SAV), que deve ocorrer dentro de 15 minutos, após o início do SBV.
- III. As massagens cardíacas devem ser realizadas na frequência de 100 por minuto e as ventilações, na frequência de 10 por minuto.
- IV. Quanto mais cedo for realizada a desfibrilação, através de desfibrilador externo automático, maior será a possibilidade de recuperação da vítima.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. () Apenas I e II.
- b. () Apenas II e III.
- c. () Apenas II e IV.
- d. () Apenas I, II e III.
- e. (X) I, II, III e IV.

12. Uma menina de 4 anos de idade, caucasiana, há um mês antes da admissão desenvolvera uma lesão impetiginosa no lábio superior. Foi tratada com uma pomada local contendo antibiótico, havendo regressão da lesão por completo dentro de poucos dias. Há 03 dias desenvolveu espontaneamente petéquias e equimoses disseminadas pelo tronco e extremidades. O pediatra palpou discreta ponta de baço. Não há relato de dor abdominal, alteração da urina, nem melena.

Exame Físico:

Criança eutrófica. Mucosas coradas e hidratadas. Baço discretamente palpável na inspiração profunda. Lesões petequiais e equimóticas sobre as extremidades e tronco. Encontrava-se afebril, sem sinais e sintomas atribuíveis aos sistemas: nervoso, articular, urinário e digestivo.

Exames Laboratoriais:

Hemograma: Hb = 12,5 g/dl Htc = 37,5%

Hematimetria = 3.650.000 mm³

Reticulócitos = 1,6%

Leucometria = 8.000 mm³

(Seg. = 58% Bast = 3% Eos. = 1% Linf = 33% Mon. = 5%)

Plaquetometria = 5.000 mm³

Esfregaço periférico mostrou hemácias normocrômicas e normocíticas. Os leucócitos pareciam normais e não foram visualizadas formas blásticas.

TAP = 12 segundos N = 13 segundos

TTPA = 37 segundos N = 35 segundos

Pesquisa de sangue oculto nas fezes negativo (em várias amostras)

Pesquisa de Células LE negativa

FAN = negativo ASLO = negativo

Raio X de Tórax com configuração cardíaca normal e campos pulmonares livres de infiltrações.

Mielograma revelou eritropoiese normal, granulopoiese com diferencial normal e discreta eosinofilia, linfopoiese normal. Os megacariócitos estavam aumentados em número, a maioria agranular.

A hipótese diagnóstica para este caso mais provável é:

- a. () Aplasia Medular
- b. () Leucemia Linfoblástica Aguda
- c. () Tromboastenia de Glanzmann
- d. (X) Púrpura Trombocitopênica Idiopática
- e. () Púrpura Trombocitopênica Trombótica

13. Amostras de sangue total de recém-nascidos são coletadas por punção do calcanhar em papel de filtro –“Teste do Pezinho”–, instituído pelo Ministério da Saúde, através do Programa Nacional de triagem Neonatal (Portaria GM/MS nº822).

Assinale, dentre as doenças abaixo, aquela que **não** é diagnosticada por meio do Teste do Pezinho – triagem.

- a. () Fibrose Cística
- b. () Fenilcetonúria
- c. (X) Doença de Gaucher
- d. () Hipotireoidismo Congênito
- e. () Anemia Falciforme e outras hemoglobinopatias

14. Um menino, moreno, de 13 anos de idade, foi consultar por queixar-se de dor abdominal intensa e hematoma em fossa ilíaca esquerda, devido à queda na escadaria da escola. Em sua anamnese, detectou-se história de uma hemorragia cerebral aos três anos de idade. Desde então, teve vários episódios de hemartrose envolvendo as articulações, resultando em restrição parcial dos movimentos.

O exame físico revelou mucosas coradas, anictéricas, Pressão Arterial de 130/90 mmHg, com um pulso de 112/minuto. O abdome apresentava-se com hematoma em fossa ilíaca esquerda e à palpação havia resistência voluntária neste local.

Exames Laboratoriais:

Hemograma: Hb = 12,3g/dl Htc = 36%

Leucócitos = 12000/mm³

(Seg. = 60% Bast = 3% Eos. = 3% Linf = 32% Mon. = 2%).

Plaquetas = 390.000mm³

TAP = 14 seg Controle = 13 seg

TTPA = 76 seg Controle = 35 seg

RX de Tórax não mostrou anormalidades.

RX de Abdome evidenciou aumento de partes moles em fossa ilíaca esquerda, compatível com hematoma subcutâneo.

O diagnóstico mais provável neste caso é:

- a. (X) Hemofilia
- b. () Doença de Glanzmann
- c. () Doença de Von Willebrand
- d. () Deficiência de Fator X
- e. () Deficiência de Fator XIII.

15. O diagnóstico de Mieloma Múltiplo firma-se diante da presença dos seguintes elementos:

- a. () Aumento de células plasmáticas na medula óssea, cálcio sérico elevado e lesões osteolíticas.
- b. () Eletroforese de proteínas séricas com hipergamaglobulinemia monoclonal, adenomegalias e esplenomegalia.
- c. () Proteinúria de Bence-Jones positiva, cálcio sérico aumentado, Rx com lesões osteoblásticas.
- d. () Anemia, Rx com lesões osteolíticas e insuficiência renal aguda.
- e. (X) Infiltração da medula óssea por plasmoblastos, Rx com lesões osteolíticas e eletroforese de proteínas séricas com pico monoclonal.

16. Mulher de 65 anos de idade queixa-se de tonturas, cefaléias freqüentes e diplopia ocasional. Antecedentes mórbitos negativos para doenças e vícios. Htc. 60%, leucócitos $3.300/\text{mm}^3$ e plaquetas $480.000/\text{mm}^3$. Esplenomegalia volumosa.

Assinale o diagnóstico mais provável:

- a. () Mielofibrose.
- b. (X) Policitemia Vera.
- c. () Síndrome Mielodisplásica.
- d. () Leucemia Mielóide Crônica.
- e. () Trombocitose essencial.

17. Sobre o metabolismo do ferro, assinale a alternativa **incorreta**.

- a. (X) A carne vermelha é rica em ferro sob a forma férrica.
- b. () O ferro é transportado principalmente pela transferrina e estocado sob a forma de ferritina e/ou hemossiderina.
- c. () A absorção do ferro se faz principalmente ao nível duodeno, até a porção média do jejuno.
- d. () A deficiência de ferro é o segundo problema de saúde pública do mundo, ultrapassado somente pela deficiência protéico-calórica.
- e. () A maior quantidade de ferro distribuída no organismo encontra-se nas hemácias, sob a forma de hemoglobina.

18. Considere um paciente na 5ª década de vida, apresentando anemia, esplenomegalia, leucocitose com basofilia, hiperuricemia, fosfatase alcalina dos leucócitos diminuída com cromossoma Philadelphia positivo (T-9-22) e hiperplasticidade granulocítica da medula óssea.

O diagnóstico provável é:

- a. () Síndrome mielodisplásico
- b. (X) Leucemia mielóide crônica
- c. () Leucemia mieloblástica aguda
- d. () Leucemia linfoblástica aguda
- e. () Leucemia monocítica aguda

19. Considere uma paciente do sexo feminino, 19 anos, apresentando amenorréia há 5 meses, queixando-se de fraqueza e anorexia progressiva, agravando-se com icterícia. Apresenta também colúria intermitente. A ultra-sonografia, além de constatar feto viável, demonstra esplenomegalia. O diagnóstico de uma síndrome anêmica hemolítica é aventado.

Para confirmar tal suspeita, qual a melhor investigação laboratorial?

- a. () Hemograma, Tipagem ABO/Rh, Reticulócitos, LDH
- b. () Hemograma, Bilirrubinemia, Haptoglobina, LDH
- c. () Hemograma, Reticulócitos, Bilirrubinemia, Haptoglobina
- d. () Hemograma, Reticulócitos, Bilirrubinemia, Tipagem ABO/Rh.
- e. (X) Hemograma, Reticulócitos, Bilirrubinemia, Teste de Coombs

20. Em relação aos Linfomas, é **correto** afirmar que:

- a. () No estadiamento III, a doença está limitada aos gânglios retroperitoneais, com comprometimento hepático.
- b. () Os linfomas não Hodgkin apresentam bom prognóstico, independente de sua classificação histopatológica.
- c. () A quimioterapia é utilizada em todos os estádios da doença.
- d. (X) O vírus Epstein-Baar está relacionado com a etiopatogenia do linfoma de Burkitt.
- e. () O linfoma de Hodgkin apresenta classificação histológica bem definida, com freqüente quadro leucêmico.

Rascunho

Rascunho

Rascunho



Secretaria Municipal de Saúde

Av. Professor Henrique da Silva Fontes, 6100
88036-700 • Florianópolis • SC
<http://www.pmf.sc.gov.br/saude>



FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3233-0737
<http://www.fepese.ufsc.br>