

Concurso Público



Médico / Área: Hemoterapia 2013

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
 - 02** Preencha os dados pessoais.
 - 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
 - 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
 - 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
 - 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de respostas.
 - 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta ou azul e faça as marcas de acordo com o modelo (●).
- A marcação da folha de respostas é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
 - 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
 - 10** Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
 - 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
 - 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

Duração desta prova: 4 horas

Nome _____

Identidade _____

Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

COMISSÃO DE PROCESSOS
SELETIVOS E TREINAMENTOS
Fone: (81) 3412-0800
Fax: (81) 3412-0808



TEXTO 1

Ética e compromisso do servidor público federal

Vivemos em uma época na qual a ética, em todas as suas dimensões, está perdendo força, e as consequências desse processo estão aí, nos insultando: guerras, terrorismo, ameaças nucleares, violência, corrupção, sofrimento etc.

Só para termos uma vaga noção do que a falta de ética causa à nossa sociedade, o Professor Marcos Gonçalves da Silva, da Faculdade Getúlio Vargas, fez um estudo e constatou que, se a conta da corrupção fosse dividida com todos os brasileiros, o custo, para cada um, corresponderia a R\$ 6.658,00 por ano, o que impede que a renda per capita do brasileiro salte de aproximadamente R\$ 7.000,00 para R\$ 9.500,00 ao ano. Estudo semelhante da Fundação Getúlio Vargas, coordenado pelo Professor Marcos Fernandes, revela que a corrupção custa para o Brasil, anualmente, 3,5 bilhões de reais. Não é por outro motivo que se diz que o Brasil tem fome de ética, mas passa fome pela falta dela... Além desses dados globais, no Brasil, o respeito para com os serviços públicos e com as instituições públicas está caminhando para um nível perigoso, para um nível de extrema desconfiança, que tem gerado até chacota para com a vida funcional do servidor público.

No estudo da Ética, costuma-se dividir a sua história em grega, cristã medieval, moderna e contemporânea. A ética grega, aflorada nos gênios de Platão, Sócrates e Aristóteles, conseguiu elevar a ética como disciplina filosófica, fazendo o mundo despertar para ela. A ética cristã vinculou a ética aos padrões da divindade, à aproximação com Deus, e teve parâmetros nas ideias de São Tomaz de Aquino e Santo Agostinho, valorizando o teocentrismo e o cristianismo. A ética moderna, por sua vez, contrapôs a vinculação da ética às divindades, aproximando-a mais da figura do homem e da sua organização social, daí a necessidade do Estado. Houve grandes filósofos e pensadores nessa fase, cujas ideias fizeram surgir a ética unitarista, a qual pregava que o bem era nada mais nada menos do que conseguir dar o máximo de felicidade para o máximo de pessoas; e também o pragmatismo, que tentou desvincular a teoria, para valorizar a prática, de modo que bom era tudo aquilo que servia de instrumento para produzir felicidade. Um modelo de Estado, portanto, começou a se formar. Finalmente, estamos na ética contemporânea, que está em ebulição, após o urbanismo e a fase pós-industrial.

Muitos já disseram e redisseram sobre o conceito de ética. Muitos já tentaram, em vão, eclodir na mente do ser humano a necessária esperança de que o mundo ético é possível, e será eficaz para se aperfeiçoar a sociedade. Muitos já tentaram amainar os famintos de felicidade, com conceitos cheios de beleza e retórica. Talvez por isso é que Álvaro Valls tenha dito que a ética é aquilo que todo mundo sabe o que é, mas que não é fácil de explicar quando alguém pergunta.

O importante, senhores, não é conceituar ética; é vivê-la com intensidade. Não é, em absoluto, se consagrar diante de um conceito que está no fundo da alma; é, sim, resgatar os sentimentos mais profundos, colocando-os a serviço da humanidade. A ética, então, é muito mais do que uma investigação daquilo que é bom; ética é, além da investigação, uma oportunidade para se encontrar a paz social, a organização da sociedade e a aproximação da felicidade. Há mais além da investigação do que é bom, e só o ser humano pode alcançar... Exatamente por isso que Clotet afirmou que a ética se ocupa do aperfeiçoamento do ser humano, pretendendo alcançá-lo; que Singer tenha insistido que a ética pode ser um conjunto de regras, princípios e maneiras de pensar que guiam as ações de um grupo. Quer dizer: a ética não só orienta, mas também guia a conduta do homem na complexa missão de postar-se diante do mundo.

Tenham em mente, então, que a ética, para o ser humano, é antes de tudo uma oportunidade dada a tal ser pensante que, ao nascer, tem pela frente dois mundos: o interior e o exterior. Este último pode ser mudado, aperfeiçoado pelo primeiro; ou, apenas, contemplado.

Bruno César da Luz Pontes. Texto disponível em: <http://www.fortium.com.br/blog/material/etica.e.Compromisso.Publico.pdf>. Acesso em 13/03/2013. Adaptado.

01. O Texto 1 aborda a questão da ética. De modo global, o autor defende que a ética:

- A) é absolutamente necessária para equilibrar a mente do ser humano, embora seja uma esperança vã de se aperfeiçoar a sociedade.
- B) apesar de contar com inúmeras definições, ainda carece de uma conceituação satisfatória, sem a qual é impossível vivê-la com intensidade.
- C) se reveste da capacidade de guiar as ações de um grupo humano apenas se estiver vinculada aos padrões da divindade.
- D) consiste em um meio pelo qual é possível se encontrar paz e organização na sociedade e, desse modo, propicia a felicidade.
- E) oportuniza ao ser humano, desde o seu nascimento, a vivência de dois mundos interdependentes: um interior e outro exterior.

02. Uma informação que contradiz as ideias presentes no Texto 1 é a de que:

- A) a corrupção, motivada pela falta de ética, prejudica inclusive a renda per capita do brasileiro.
- B) na ética moderna, é a figura humana, e não a divina, que emerge como centro das questões éticas.
- C) há quem defenda que, embora todos saibam o que é a ética, ela é de difícil explicação.
- D) para a história da ética, vivemos, atualmente, na fase chamada de "ética contemporânea".
- E) a despeito da fragilidade da ética, as instituições e os serviços públicos têm-se fortalecido no Brasil.

03. “Vivemos em uma época na qual a ética, em todas as suas dimensões, está perdendo força, e as consequências desse processo estão aí, nos insultando: guerras, terrorismo, ameaças nucleares, violência, corrupção, sofrimento etc.”. Pela formulação desse parágrafo introdutório, é correto afirmar que, segundo o autor:

- A) a falta de ética é a condição para a existência de guerras, terrorismo, ameaças nucleares, violência, corrupção, sofrimento etc.
- B) o enfraquecimento da ética é a causa das guerras, do terrorismo, de ameaças nucleares, da violência, da corrupção, do sofrimento etc.
- C) as guerras, o terrorismo, as ameaças nucleares, a violência, a corrupção, o sofrimento etc. são a finalidade do enfraquecimento da ética.
- D) as guerras, o terrorismo, as ameaças nucleares, a violência, a corrupção, o sofrimento etc. são proporcionais ao processo de perda da ética.
- E) o enfraquecimento da ética se opõe às guerras, ao terrorismo, às ameaças nucleares, à violência, à corrupção, ao sofrimento etc.

04. Assinale a única alternativa em que o termo apresentado entre parênteses é semanticamente equivalente ao termo destacado.

- A) “e as consequências desse processo estão aí, nos insultando” [1º §] (NOS INSTIGANDO).
- B) “o que impede que a renda per capita do brasileiro salte de aproximadamente R\$ 7.000,00 para R\$ 9.500,00 ao ano.” [2º §] (IMPLICA)
- C) “que tem gerado até chacota para com a vida funcional do servidor público.” [2º §] (ZOMBARIA)
- D) “o mundo ético é possível, e será eficaz para se aperfeiçoar a sociedade.” [4 §] (RECRUDESCER)
- E) “é, sim, resgatar os sentimentos mais profundos, colocando-os a serviço da humanidade.” [5 §] (DIFUNDIR)

05. Ao afirmar que “a ética, para o ser humano, é antes de tudo uma oportunidade dada a tal ser pensante que, ao nascer, tem pela frente dois mundos: o interior e o exterior. Este último pode ser mudado, aperfeiçoado pelo primeiro; ou, apenas, contemplado.”, o autor pretende destacar, na ética, seu poder de:

- A) estimular o Homem a transformar o meio em que vive.
- B) levar o Homem a resignar-se diante dos problemas.
- C) gerar conflitos entre pessoas de mundos diferentes.
- D) permitir ao Homem contemplar diferentes universos.
- E) encorajar no Homem sua capacidade de observação.

06. “A ética cristã vinculou a ética aos padrões da divindade, à aproximação com Deus”. Esse trecho autoriza o leitor a concluir que:

- A) foi a ética cristã que se encarregou de inter-relacionar a ética e os padrões divinos.
- B) com o advento da ética cristã, os padrões éticos da divindade foram, de fato, aproximados de Deus.
- C) a partir da ética cristã, os vínculos entre a ética e os padrões da divindade foram-se enfraquecendo.
- D) a aproximação com Deus obrigou a ética cristã a atrelar a ética aos padrões da divindade.
- E) conduzir o Homem a aproximar-se de Deus e a adotar os padrões da divindade é a missão da ética cristã.

07. Considerando as normas da concordância, analise os enunciados apresentados a seguir.

- 1) Discussões sobre a ética tinham que ser priorizadas no país, embora haja outras questões relevantes.
- 2) ‘Mais importante que discutir ética é praticá-la’, diz os que entendem do assunto.
- 3) Diversos estudos tem comprovado que a falta de ética custa muito caro ao povo brasileiro.
- 4) Atitudes éticas por parte de nossos governantes devem, obrigatoriamente, serem aplaudidas.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 3, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, apenas.

08. Analise os enunciados abaixo, no que respeita à conjugação dos verbos.

- 1) A falta de ética ocasionou séria briga entre os magistrados, na qual ninguém interviu.
- 2) Denuncie, sempre que você vir atitudes antiéticas dos políticos.
- 3) Os eleitores requereram dos candidatos, antes de tudo, um comportamento ético e comprometido.
- 4) Nas últimas eleições, alguns candidatos proporam coisas absurdas aos possíveis eleitores.

Estão de acordo com as regras da norma culta:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1 e 4, apenas.

09. Assinale a alternativa na qual o sinal indicativo de crase foi utilizado corretamente.

- A) Quando se trata de ética, cabe à toda a população vigiar os governantes.
- B) Ao longo da História, nem sempre à ética foi percebida da mesma maneira.
- C) Dizem que a moral, ao contrário da ética, é variável, à depender da cultura de cada povo.
- D) Precisamos admitir que a ética é indispensável à sobrevivência das sociedades.
- E) Tolerância, respeito e ética constituem à base para a construção de relacionamentos duradouros.

TEXTO 2



Disponível em: <http://www.cnbne2.org.br/2013/01/campanha-tem-gente-com-sede-de.html>. Acesso em 08/05/2013.

10. Com o Texto 2, seu autor pretende, privilegiadamente:

- A) expor aos leitores as cruéis diferenças existentes entre o interior de Pernambuco e seu litoral.
- B) criticar o governo estadual pela indiferença em relação aos nordestinos que sofrem com a seca.
- C) convencer os leitores a se envolverem em uma campanha em prol de vítimas da seca.
- D) conclamar todos os pernambucanos que sofrem com a estiagem a lutarem por seus direitos.
- E) fazer propaganda de uma instituição bancária, utilizando, para isso, uma situação trágica.

Conhecimentos Específicos

11. O envio e a utilização de todo plasma congelado excedente do uso terapêutico existente em qualquer serviço de hemoterapia público ou privado, com vistas ao atendimento de interesse nacional, como a produção de hemoderivados, devem ser realizados mediante a concessão de autorização pelos órgãos que compõem o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados (SINASAN). É correto afirmar que essa determinação faz parte da:

- A) RDC/ANVISA N° 57, da RDC/ANVISA N° 153 e da Portaria/MS N° 1353.
- B) RDC/ANVISA N° 57 e da RDC/ANVISA N° 153.
- C) RDC/ANVISA N° 57 e da Portaria/MS N° 1535.
- D) RDC/ANVISA N° 57, da RDC/ANVISA N° 153 e da Portaria/MS N° 1535.
- E) RDC/ANVISA N° 57 e da Portaria/MS N° 1353.

12. Sobre o gerenciamento administrativo em Serviços de Hemoterapia, é correto afirmar que:

- A) os serviços de hemoterapia, independentemente de seu nível de complexidade, devem estar sob responsabilidade técnica de profissional médico de qualquer especialidade, não sendo necessária a qualificação por órgão competente.
- B) todas as atividades desenvolvidas pelo serviço de hemoterapia devem ser registradas e documentadas, não sendo necessária a identificação do profissional que realizou o procedimento.
- C) uma vez indicada, a transfusão de sangue e componentes nunca necessita de aprovação pela equipe médica do serviço de hemoterapia.
- D) as instituições de assistência à saúde que realizem intervenções cirúrgicas de grande porte ou atendimentos de urgência e emergência, mesmo que efetuem mais de 60 (sessenta) transfusões por mês, não necessitam contar com uma Agência Transfusional.
- E) o serviço de hemoterapia deve implementar programa de capacitação e educação continuada envolvendo todos os profissionais, inclusive os colaboradores de empresas contratadas (terceirizadas), no gerenciamento de resíduos de serviços de saúde (RSS).

13. Sobre o gerenciamento administrativo e o regulamento sanitário em Serviços de Hemoterapia, é correto afirmar que:

- A) a revisão e a correção dos Procedimentos Operacionais Padrão (POP) devem ser realizadas a cada 2 (dois) anos.
- B) a disponibilização dos Procedimentos Operacionais Padrão (POP) a todos os profissionais técnicos e administrativos substitui a obrigatoriedade de capacitação e de educação continuada nos serviços de hemoterapia.
- C) o serviço de hemoterapia deve estabelecer um programa laboratorial de controle de qualidade interno e participar de programa laboratorial de controle de qualidade externo (proficiência).
- D) o serviço de saúde que não dispõe de uma agência transfusional deve constituir um comitê transfusional.
- E) todos os serviços de hemoterapia devem solicitar licença sanitária inicial para o desenvolvimento de quaisquer atividades do ciclo produtivo do sangue, não necessitando de renovação anual.

14. Mãe O positivo, com pesquisa de anticorpos irregulares negativa e recém-nascido A negativo, com teste de Coombs direto positivo e identificação de anti-A imune ao eluato. Na necessidade de exsanguíneo transfusão, estão indicados:

- A) concentrado de hemácias A positivo e plasma fresco A positivo ou AB positivo.
- B) concentrado de hemácias O negativo e plasma fresco A negativo ou AB negativo.
- C) concentrado de hemácias A negativo e plasma fresco A negativo ou O negativo.
- D) concentrado de hemácias O positivo e plasma fresco A positivo ou AB positivo.
- E) concentrado de hemácias O negativo e plasma fresco A negativo ou O negativo.

15. Todas as atividades desenvolvidas pelo serviço de hemoterapia e todos os registros obrigatórios definidos pela legislação em hemoterapia devem ser arquivados:

- A) por período mínimo de 10 anos.
- B) por período mínimo de 15 anos.
- C) por período mínimo de 20 anos.
- D) por período mínimo de 25 anos.
- E) por tempo indeterminado.

16. É causa de inaptidão temporária para a doação de sangue:

- A) esplenectomia devido a trauma.
- B) gastrectomia total.
- C) antecedente de hepatite viral após os 11 (onze) anos de idade, sem comprovação de infecção aguda de hepatite A à época do diagnóstico clínico.
- D) elefantíase (filariose).
- E) tuberculose extrapulmonar.

17. É causa de inaptidão definitiva para a doação de sangue:

- A) alcoolismo crônico.
- B) uso de *piercing*, tatuagem ou maquiagem definitiva.
- C) brucelose.
- D) tuberculose pulmonar.
- E) blastomicose pulmonar.

18. Sobre a doação de sangue, analise as proposições abaixo.

- 1) Na etiqueta de toda bolsa de hemocomponente é grafado o nome do doador, para que o paciente e/ou familiares possam identificá-lo e agradecer pelo seu gesto.
- 2) A doação de sangue deve ser voluntária, anônima e altruísta, não devendo o doador receber qualquer remuneração ou benefício, direta ou indiretamente.
- 3) Para a seleção de doadores de sangue, não são necessárias medidas e critérios que visem à proteção do receptor, uma vez que amostras de sangue do doador são testadas para descartar doenças transmissíveis pelo sangue.

Está(ão) correta(s).

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2, apenas.
- C) 1, 2 e 3.
- D) 2 e 3, apenas.
- E) 3, apenas.

19. Anualmente, a frequência máxima admitida para doações de sangue, em circunstâncias normais, é de 4 (quatro) doações com intervalo de 3 (três) meses para homens, e de 3 (três) doações com intervalo de 4 (quatro) meses para mulheres. Assinale a alternativa que justifica essa normatização.

- A) Anualmente, mesmo com padrão fisiológico da menstruação, a mulher perde o volume de sangue correspondente a uma doação.
- B) A volemia do homem é maior do que a da mulher.
- C) Por fazer mais regime, a mulher apresenta maior índice de anemia e desnutrição.
- D) A mulher tem menos tempo para ir doar sangue.
- E) A perda de ferro da menstruação (padrão fisiológico) durante o ano equivale à perda de ferro de uma doação de sangue.

20. Ao término da doação de sangue, qual o diagnóstico para o indivíduo que se apresenta pálido, com sudorese, extremidades frias, bradicardia e lipotímia?

- A) choque cardiogênico.
- B) choque hipovolêmico.
- C) anafilaxia.
- D) reação vasovagal.
- E) hipoglicemia.

- 21.** Sobre o preparo e a conservação de concentrados de hemácias, é correto afirmar que:
- A) devem ter hematócrito entre 65% e 80% quando preparados com ou sem solução aditiva.
 - B) têm validade de 35 dias, quando produzidos com solução aditiva, e de 42 dias, quando a solução anticoagulante preservadora é o CPDA-1.
 - C) devem ser descartados, se não forem utilizados em até 24 horas após a produção em circuito aberto.
 - D) quando lavados, são indicados na prevenção de CMV (citomegalovírus).
 - E) em situações especiais, podem ser congelados e armazenados em câmaras frias próprias para banco de sangue, sob temperatura de -30°C .
- 22.** Sobre o preparo e a conservação de concentrados de plaquetas obtidos de sangue total, é correto afirmar que:
- A) devem conter no mínimo $5,5 \times 10^{10}$ plaquetas por bolsa, suspensas em 40 a 70 ml de plasma.
 - B) devem conter no mínimo $5,5 \times 10^{10}$ plaquetas por bolsa, suspensas em 100 ml de plasma.
 - C) devem conter no mínimo $3,0 \times 10^{11}$ plaquetas por bolsa, suspensas em 40 a 70 ml de plasma.
 - D) devem conter no mínimo $3,0 \times 10^{11}$ plaquetas por bolsa, suspensas em 100 ml de plasma.
 - E) a validade de 3 (três) ou de 5 (cinco) dias não depende do plastificante da bolsa de conservação.
- 23.** Sobre o preparo e a utilização de componentes plasmáticos, é correto afirmar que:
- A) o crioprecipitado é a fração de plasma solúvel em frio e contém glicoproteínas de alto peso molecular, principalmente fator VIII, fator de von Willebrand, fator XIII e fibrinogênio.
 - B) em situação de emergência transfusional, o plasma fresco pode ser descongelado em banho-maria a 40°C .
 - C) por estar totalmente congelado somente até 8 (oito) horas após a coleta, o plasma fresco congelado não contém os fatores lábeis de coagulação.
 - D) o plasma fresco congelado de 24 horas (PFC24) pode ser utilizado em pacientes para fins terapêuticos.
 - E) o plasma fresco congelado (PFC) deve ter volume mínimo de 100 ml por unidade.
- 24.** Os concentrados de hemácias são armazenados sob temperatura de:
- A) 24°C .
 - B) $4 \pm 2^{\circ}\text{C}$.
 - C) -18 a -30°C .
 - D) $10 \pm 2^{\circ}\text{C}$.
 - E) $22 \pm 2^{\circ}\text{C}$.
- 25.** Os concentrados de plaquetas são armazenados sob temperatura de:
- A) 24°C .
 - B) $4 \pm 2^{\circ}\text{C}$.
 - C) -18 a -30°C .
 - D) $10 \pm 2^{\circ}\text{C}$.
 - E) $22 \pm 2^{\circ}\text{C}$.
- 26.** Sobre os componentes celulares desleucocitados e/ou irradiados, assinale a alternativa correta.
- A) O concentrado de hemácias produzido de sangue total doado pelo pai para transfusão no filho recém-nascido, isogrupo, sem doença hemolítica perinatal, não necessita ser irradiado.
 - B) O concentrado de hemácias pode ser irradiado em qualquer dia após a data da coleta, estendendo o prazo original de armazenamento por 28 (vinte e oito) dias.
 - C) O prazo para a transfusão intrauterina ou transfusão neonatal maciça de concentrado de hemácias irradiadas é de, no máximo, 5 (cinco) dias após a data da irradiação.
 - D) Os produtos celulares irradiados têm como objetivo reduzir o risco de reação transfusional alérgica grave por sensibilização aos leucócitos.
 - E) Quando irradiados, os componentes plaquetários mantêm as suas datas de validade originais.
- 27.** Sobre os procedimentos do ciclo do sangue, é correto afirmar que:
- A) os componentes plaquetários devem ser transfundidos, no máximo, até 24 horas depois de saírem do agitador contínuo de plaquetas, preconizando-se a agitação antes do uso.
 - B) as unidades de concentrado de hemácias devem ser transportadas à temperatura de $4 \pm 2^{\circ}\text{C}$.
 - C) as hemácias rejuvenescidas são aquelas tratadas por método que não restabeleça os níveis normais de 2,3-DPG e ATP, para permitir a transfusão dentro de 24 horas após serem lavadas.
 - D) a validade do concentrado de hemácias congeladas é de 1 (um) ano, a contar da data da doação do sangue, e não da data do congelamento.
 - E) após o descongelamento, e na impossibilidade de transfusão imediata, a conduta mais correta é o recongelamento e o armazenamento do plasma fresco e do crioprecipitado.
- 28.** Em relação à reação entre antígeno e anticorpo em imuno-hematologia eritrocitária, é correto afirmar que:
- A) a união antígeno-anticorpo nunca é exotérmica.
 - B) na reação de um anticorpo "frio" com seu antígeno, a fixação do anticorpo sobre o antígeno é mínima, em baixas temperaturas.
 - C) a reação de um anticorpo "quente" com seu antígeno é pouco exotérmica.
 - D) a dissociação antígeno-anticorpo não ocorre pelo calor, nem por modificação do pH.
 - E) a técnica de eluição não pode ser feita por modificação da força iônica.

29. É correto afirmar que, nas reações transfusionais imunes:

- A) as reações entre anticorpos e seus antígenos correspondentes não variam conforme o tipo do anticorpo e/ou do antígeno, e seguem os princípios gerais de especificidade, reversibilidade, equilíbrio e termodinâmica.
- B) as forças de ligação entre o anticorpo e o antígeno são não covalentes, instáveis e reversíveis.
- C) a ativação do complemento não libera substâncias de atividade inflamatória.
- D) em certos acidentes transfusionais por incompatibilidades no sistema ABO, Lewis e Kidd, a hemólise é intravascular e ocorre através da ativação do complemento de C1 a C9.
- E) nos acidentes transfusionais por incompatibilidades no sistema ABO e RH, a hemólise é extravascular e ocorre através da ativação do complemento de C1 a C9.

30. Sobre o sistema RH, assinale a alternativa correta.

- A) De acordo com a especificidade e do ponto de vista prático, a frequência dos anticorpos Rh em ordem decrescente é: anti-D, anti-E, anti-c, anti-e, anti-C.
- B) Os autoanticorpos anti-Rh podem apresentar especificidades comuns, e o mais frequente deles é o anti-c.
- C) As hemácias com antígeno D de fraca expressão são consideradas Rh positivas, mas não provocam aloimunização transfusional nem materno-fetal.
- D) As hemácias com antígeno D de fraca expressão são consideradas Rh negativas.
- E) O antígeno G não está presente nas hemácias dos indivíduos D positivos e/ou C positivos.

31. Sobre os sistemas de grupos sanguíneos eritrocitários, é correto afirmar que:

- A) anti-f é um anticorpo do Sistema RH, frequentemente encontrado com anti-c ou anti-e, podendo causar reação transfusional leve, tardia ou hemoglobinúria, e também doença hemolítica perinatal (DHPN) leve.
- B) anti-Fy^a e anti-Fy^b causam reação transfusional imediata ou tardia, mas não causam doença hemolítica perinatal (DHPN).
- C) anti-Di^a e anti-Di^b não causam doença hemolítica perinatal (DHPN).
- D) os antígenos Duffy não têm função de receptor de merozoítas de *Plasmodium vivax* em humanos, nem de *P. knowlesi*, um parasita de macacos capaz de infectar o homem.
- E) os antígenos do sistema MNS não mostram efeito de dose.

32. Em relação à aloimunização eritrocitária e a reações imunes à transfusão de eritrócitos, assinale a alternativa correta.

- A) O sistema Kell é complexo e imunogênico, podendo ser responsável por reações transfusionais severas, mas não por doença hemolítica perinatal (DHPN).
- B) O antígeno K parece ser 2,5 a 3 vezes mais imunogênico que os antígenos c e E, respectivamente, e 20 vezes mais imunogênico que qualquer outro antígeno eritrocitário, exceto o antígeno D.
- C) Os anticorpos anti-Fy^a e anti-Fy^b são geralmente da classe IgG, estimulados por gestação ou transfusão, reativos pelo teste da antiglobulina e não fixam complemento.
- D) A destruição extravascular das hemácias é mediada por anticorpos das classes IgG e IgM, e pela ativação do complemento.
- E) A destruição intravascular das hemácias é mediada por anticorpos das classes IgG e/ou complemento, pela interação com macrófagos no sistema retículo-endotelial.

33. Sobre os testes pré-transfusionais e de compatibilidade, assinale a alternativa correta.

- A) Os testes pré-transfusionais para a transfusão de todos os hemocomponentes incluem a tipagem ABO e fator RhD, e a pesquisa de anticorpos irregulares em amostra de sangue do receptor, e a retipagem ABO e fator RhD do hemocomponente.
- B) Os testes pré-transfusionais para a transfusão de concentrado de hemácias incluem a tipagem ABO e fator RhD, e a pesquisa de anticorpos irregulares em amostra de sangue do receptor, a retipagem ABO e fator RhD do hemocomponente e a prova de compatibilidade entre as hemácias do receptor e o soro ou plasma do doador.
- C) As transfusões de plasma e de crioprecipitado não necessitam de provas de compatibilidade e devem ser ABO compatíveis com as hemácias do receptor.
- D) A prova de compatibilidade é sempre dispensada, quando a pesquisa de anticorpos irregulares do receptor é negativa e o hemocomponente selecionado é O negativo, conhecido como "tipo de sangue de doador universal".
- E) O concentrado de hemácias cuja prova de compatibilidade apresenta resultado positivo na fase do teste a 37°C pode ser transfundido, uma vez que os anticorpos que reagem *in vitro* próximo à temperatura corporal são clinicamente insignificantes.

34. Selecione o concentrado de hemácias para paciente AB com necessidade transfusional de emergência, na falta de hemocomponente isogrupo e em ordem de prioridade.

- A) O, A, B.
- B) O, B, A.
- C) A, B, O.
- D) A, O, B.
- E) B, O, A.

35. Em caso de mãe O negativo, com pesquisa de anticorpos irregulares negativa, e RN (recém-nascido) A positivo, com teste de Coombs direto positivo e identificação de anti-A imune ao eluato, para selecionar o concentrado de hemácias em caso de necessidade transfusional do RN, assinale a alternativa correta.
- A) A + com até 3 dias de coleta.
 - B) A + com até 5 dias de coleta.
 - C) O - com até 3 dias de coleta.
 - D) O + com até 3 dias de coleta.
 - E) O + com até 5 dias de coleta.
36. Paciente de 30 anos, do sexo feminino, tem diagnóstico de S β Talassemia. Tipagem sanguínea: AB positivo. Anticorpos irregulares: anti-E, anti-K, anti-G, anti-Le^a. Fenotipagem eritrocitária: C-, E-, K-. Na seleção do concentrado de hemácias para a próxima necessidade transfusional, assinale a alternativa correta.
- A) CH AB positivo, C-, E-, K-, G-, com prova cruzada compatível e teste de hemólise negativo.
 - B) CH AB positivo, C-, E-, K-, G-, Le^a-, com prova cruzada compatível e teste de hemólise negativo.
 - C) CH AB negativo, C-, E-, K-, G-, Le^a-, com prova cruzada compatível e teste de hemólise negativo.
 - D) CH AB positivo, C-, E-, K-, Le^a-, com prova cruzada compatível e teste de hemólise negativo.
 - E) CH AB negativo, C-, E-, K-, com prova cruzada compatível e teste de hemólise negativo.
37. Transfusão maciça define-se como:
- A) paciente que tiver recebido uma quantidade de sangue total ou concentrado de hemácias superior a 10 (dez) unidades em período inferior a 12 horas.
 - B) paciente que tiver recebido uma quantidade de sangue total ou concentrado de hemácias superior a 10 (dez) unidades em período inferior a 24 horas.
 - C) paciente que tiver recebido uma quantidade de plasma fresco superior a 10 (dez) unidades em período inferior a 12 horas.
 - D) paciente que tiver recebido uma quantidade de plasma fresco superior a 10 (dez) unidades em período inferior a 24 horas.
 - E) Paciente que tiver recebido uma quantidade de plasma fresco e de concentrado de plaquetas superior a 10 (dez) unidades em período inferior a 12 horas.
38. Criança com 14 Kg de peso corporal e portadora de anemia falciforme está internada devido a uma pneumonia. Apresenta-se icterica (+), com frequência cardíaca de 120 bpm e hemoglobina de 5,8 g/dl. O volume de concentrado de hemácias a ser prescrito é de:
- A) 1 ml/Kg de peso corporal.
 - B) 2,5 ml/Kg de peso corporal.
 - C) 3 ml/Kg de peso corporal.
 - D) 5 a 15 ml/Kg de peso corporal.
 - E) 20 ml/Kg de peso corporal.
39. Criança do sexo feminino, com 20 Kg de peso corporal, é portadora de Anemia de Fanconi. Após episódio de queda da própria altura, chega ao Serviço de Urgência com sangramento dentário pelo trauma, sem melhora com o uso de antifibrinolítico. Apresenta hemoglobina de 7,5 g/dl e contagem de plaquetas igual a 5.000/mm³. A dose de concentrado de plaquetas a ser prescrita é de:
- A) 1 unidade randômica.
 - B) 2 unidades randômicas.
 - C) 4 unidades randômicas.
 - D) 6 unidades randômicas.
 - E) 1 unidade de concentrado de plaquetas de aférese.
40. Paciente de 48 anos, com 60 Kg de peso corporal e em tratamento de leucemia mieloide aguda do tipo promielocítica, apresenta-se com hemorragia digestiva alta em atividade e dosagem de fibrinogênio de 75 mg/dl. A quantidade de crioprecipitado a ser transfundida é de:
- A) 1 dose.
 - B) 6 doses.
 - C) 10 doses.
 - D) 6 unidades.
 - E) 10 unidades.
41. Paciente múltipara, portadora de anti-IgA, apresenta hemoglobina de 6,0 g/dl, frequência cardíaca de 120 bpm e frequência respiratória de 28 rpm. É correto afirmar que está indicada a transfusão de concentrado de hemácias:
- A) desleucocitadas.
 - B) lavadas.
 - C) aquecidas.
 - D) irradiadas.
 - E) fenotipadas.
42. Para a transfusão de componentes celulares em recém-nascido de baixo peso (igual ou inferior a 1.200 gramas) e/ou prematuros (inferior a 28 semanas) estão indicados produtos:
- A) rejuvenescidos.
 - B) lavados.
 - C) aquecidos.
 - D) irradiados.
 - E) fenotipados.
43. Paciente do sexo masculino, com 40 anos de idade e portador de anemia hemolítica autoimune com altos títulos de anticorpo hemolítico frio com reação a 37°C, está internado devido a uma pneumonia. Sem história transfusional prévia, cursa com febre e necessidade transfusional. Neste caso, pode ser indicado concentrado de hemácias:
- A) desleucocitado e aquecido.
 - B) irradiado e aquecido.
 - C) fenotipado e irradiado.
 - D) fenotipado e lavado.
 - E) desleucocitado e fenotipado.

- 44.** Em relação às causas de refratariedade à transfusão de concentrado de plaquetas, é correto afirmar que:
- A) a idade do paciente contribui para a refratariedade plaquetária.
 - B) somente ocorre por sensibilização ao sistema HLA.
 - C) não ocorre por anticorpos do sistema ABO.
 - D) somente ocorre por anticorpos específicos antiplaquetários.
 - E) antígenos Le^a, Le^b, I, i, P, Pk e Cromer são encontrados nas plaquetas, sem evidência de estarem implicados na refratariedade.
- 45.** Qual patologia está incluída na categoria I de indicação de plasmaférese terapêutica?
- A) Encefalomielite aguda disseminada.
 - B) Crioglobulinemia severa/sintomática.
 - C) Lúpus Eritematoso Sistêmico severo.
 - D) Síndrome miastênica de Lambert-Eaton.
 - E) Púrpura pós-transfusional.
- 46.** A hemovigilância tem como objetivo o direcionamento de ações para ampliar e aprimorar a segurança nas transfusões, com ênfase:
- A) na investigação das doenças transmissíveis pelo sangue.
 - B) no agir profissional da equipe de médicos e enfermeiros.
 - C) nos incidentes transfusionais.
 - D) na capacitação em imuno-hematologia.
 - E) na qualidade da produção dos hemocomponentes.
- 47.** Faz parte das reações transfusionais tardias.
- A) Hemólise não imune.
 - B) Reação febril não hemolítica.
 - C) Púrpura pós-transfusional.
 - D) Reação hipotensiva.
 - E) Reação alérgica.
- 48.** Atualmente, o maior risco de mortalidade relacionada à transfusão é devido a:
- A) Hepatites e SIDA.
 - B) Reação hemolítica não imune e anafilaxia.
 - C) Sepse e CIVD (coagulação intravascular disseminada).
 - D) TRALI e reação hemolítica aguda.
 - E) Embolia gasosa e hemodiluição em trauma.
- 49.** Em ordem decrescente de frequência, os anticorpos mais implicados na reação transfusional hemolítica tardia são os dirigidos contra os antígenos dos sistemas:
- A) Kell, RH, Duffy, Kidd, MNS.
 - B) RH, Duffy, Kell, Kidd, MNS.
 - C) MNS, Kell, RH, Duffy, Kidd.
 - D) Kell, RH, Kidd, MNS, Duffy.
 - E) RH, Kidd, Duffy, Kell, MNS.
- 50.** Sobre sobrecarga volêmica relacionada à transfusão, podemos afirmar que:
- A) indivíduos maiores de 60 anos, em unidade de terapia intensiva, não são mais suscetíveis.
 - B) não ocorre em crianças em UTI de neonatologia.
 - C) anemia com hemoglobina menor que 5,0 g/dl não leva a risco de sobrecarga volêmica.
 - D) o principal diagnóstico diferencial é a Lesão Pulmonar Aguda Relaciona à Transfusão (TRALI).
 - E) transfundir concentrado de hemácias em 6 horas é a melhor medida preventiva.