



MÉDICO HEMATOLOGIA

CÓDIGO: MHE20

CADERNO: 1

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2- O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3- Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4- Você **NÃO** poderá levar o seu caderno de questões (Provas) e nem copiar o gabarito, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br> na data prevista no cronograma.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de questões (Provas), que contém **60 questões objetivas**, está completo.
- 2- Cada questão da Prova Objetiva conterá **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3- Confira **se seus dados**, o curso escolhido, indicados no **cartão de respostas**, está correto. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4- Confira atentamente se o curso e o **número do caderno** que consta neste caderno de questões é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5- Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6- Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

AGENDA

- **23/02/2014**, Provas Objetivas e Entrega de Títulos (candidatos de Nível Superior).
- **24/02/2014**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares e Disponibilização dos Exemplares das Provas Objetivas.
- **25/02/2014**, Disponibilização das Imagens dos Cartões de Respostas das Provas Objetivas.
- **26/02 e 27/02/2014**, Interposição de Recursos Administrativos quanto as questões das Provas Objetivas.
- **17/03/2014**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos Oficiais, Resultado das Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **17/03 a 21/03/2014**, Interposição de Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **25/03/2014**, Divulgação do Resultado dos Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **25/03/2014**, Resultado Definitivo das Notas das Provas Objetivas.
- **01/04/2014**, Resultado das Notas Preliminares da Avaliação de Títulos.
- **02/04 a 03/04/2014**, Interposição de Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares da Avaliação de Títulos.
- **06/04/2014**, Divulgação do Resultado Final das Notas das Provas Objetivas.
- **07/04/2014**, Resultado Final do Processo Seletivo.



INFORMAÇÕES:

- **Tel:** 21 3525-2480 das 9 às 18h
- **Internet:** <http://concursos.biorio.org.br>
- **E-mail:** fsaude2014@biorio.org.br

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO

ESTUDO DEMONSTROU PELA PRIMEIRA VEZ QUE BEBER ÁGUA EMAGRECE – Uol Saúde

Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que, como assegura a tradição popular, beber água emagrece.

Uma pesquisa clínica da universidade Charité de Berlim publicada nesta quinta-feira (29) na revista American Journal of Clinical Nutrition assegura que a ingestão de água reforça os efeitos de uma dieta de emagrecimento.

“Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica”, disse o responsável da equipe de pesquisa, Rebecca Muckelbauer.

A partir da análise de cerca de 5.000 referências de diferentes bancos de dados de artigos científicos, os especialistas puderam comprovar que beber água efetivamente acelera os processos de emagrecimento quando se está fazendo uma dieta.

O estudo destaca a conclusão de uma série de dados sobre o sucesso de uma dieta em um grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água.

As pessoas estudadas que aumentaram em um litro ao dia seu consumo de água emagreceram entre um e dois quilogramas a mais que o grupo de controle, que manteve sem alteração a quantidade de líquido que bebia.

O efeito de emagrecimento da água em combinação com uma dieta pode acontecer, segundo os cientistas, à simples sensação física de saciedade com a ingestão do líquido e à aceleração do metabolismo.

QUESTÃO 1

O título do texto nos informa, implicitamente, que:

- (A) outros estudos, com o mesmo objetivo, já haviam sido feitos, mas não haviam chegado a essa conclusão.
- (B) a tese de que beber água emagrece já era defendida por muitos, mas isso era afirmado pelos médicos, sem a pesquisa de laboratórios farmacêuticos.
- (C) o emagrecimento está ligado principalmente à ingestão de grande quantidade de água, fato só agora comprovado pela ciência.
- (D) a ciência comprovou, por meio de pesquisas, que o consumo de água auxilia no emagrecimento, fato que ainda não havia sido confirmado.
- (E) algumas pesquisas anteriores, embora sem credibilidade, já haviam demonstrado que beber água emagrece.

QUESTÃO 2

O título do texto – estudo demonstrou pela primeira vez que beber água emagrece – pode ser reescrito de várias formas; Avalie se as formas de reescrever essa mesma frase seguem corretamente as regras de pontuação:

- I - Pela primeira vez, estudo demonstrou que beber água emagrece.
- II - Estudo, pela primeira vez, demonstrou que beber água emagrece.
- III - Estudo demonstrou, pela primeira vez, que beber água emagrece.
- IV - Estudo demonstrou que beber água emagrece, pela primeira vez.

Estão corretas as formas:

- (A) I-II-III-IV
- (B) I-II-III, apenas
- (C) I-III-IV, apenas
- (D) II-III-IV, apenas
- (E) II-III, apenas

QUESTÃO 3

“Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que, como assegura a tradição popular, beber água emagrece”.

O conectivo abaixo que substitui adequadamente o “como” nesse segmento do texto é:

- (A) tal qual
- (B) assim como
- (C) conforme
- (D) à medida que
- (E) desde que

QUESTÃO 4

“Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica”; a forma abaixo de reescrever-se esse segmento do texto que respeita a correlação de tempos verbais é:

- (A) Embora na dietas ser normalmente recomendado que se bebesse muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (B) Mesmo que nas dietas seja normalmente recomendado que se beba muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (C) Ainda que nas dietas ser recomendado normalmente beber muita água, até agora não há nenhuma recomendação com base científica.
- (D) Conquanto nas dietas fosse normalmente recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (E) Apesar de nas dietas ser normalmente recomendado beber muita água, até agora não tem havido nenhuma recomendação com base científica.

QUESTÃO 5

O segmento do texto em que a troca de posição dos termos sublinhados modifica o sentido do texto é:

- (A) “A partir da análise de cerca de 5.000 referências de diferentes bancos de dados de artigos científicos”.
- (B) “...os especialistas puderam comprovar que beber água efetivamente acelera os processos de emagrecimento”.
- (C) “Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que beber água emagrece”.
- (D) “...como assegura a tradição popular, beber água emagrece”.
- (E) “Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água...”

QUESTÃO 6

O termo sublinhado que funciona como agente (adjunto adnominal) e não como paciente (complemento nominal) do termo anterior é:

- (A) ingestão de água
- (B) pesquisa da Universidade Charité
- (C) consumo médio de água
- (D) análise de cerca de 5000 referências
- (E) aceleração do metabolismo

QUESTÃO 7

“O estudo destaca a conclusão de uma série de dados sobre o sucesso de uma dieta em um grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água”.

Assinale a alternativa em que o comentário realizado sobre um componente desse segmento do texto é correto:

- (A) a expressão “uma série de” indica um conjunto de elementos organizados do menos para o mais importante.
- (B) o conectivo “sobre” indica uma noção de “lugar”.
- (C) o pronome relativo “que” tem “dieta” por antecedente.
- (D) o vocábulo “conclusão” indica um pensamento obrigatoriamente correto.
- (E) o vocábulo “idosos” representa uma designação politicamente correta de “velhos”.

QUESTÃO 8

Segundo o texto, a ingestão de água emagrece:

- (A) desde que acompanhada de controle médico.
- (B) sobretudo em pacientes da terceira idade.
- (C) já que traz a sensação de saciedade.
- (D) caso não esteja acompanhada de uma dieta.
- (E) apesar de já haver uma pesquisa que o comprova.

QUESTÃO 9

“A partir da análise de cerca de 5.000 referências...”; assinale a alternativa que indica corretamente o significado da expressão sublinhada:

- (A) quantidade rigorosamente precisa
- (B) quantidade aproximada para menos
- (C) quantidade aproximada para mais
- (D) quantidade aproximada para mais ou menos
- (E) quantidade intencionalmente exagerada.

QUESTÃO 10

Considerando que o texto aborda uma pesquisa científica, indique a etapa dessa pesquisa que NÃO foi corretamente identificada:

- (A) hipótese: beber água emagrece
- (B) metodologia: comparar grupos de idosos que aumentaram seu consumo médio de água com outros que não o fizeram.
- (C) método empregado: dedutivo, pois partem de um caso geral para casos particulares.
- (D) análise: os estudos mostraram maior emagrecimento no grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água.
- (E) conclusão: os idosos perdem mais peso quando aumentam seu consumo médio de água e estão fazendo dieta.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS**QUESTÃO 11**

Avalie se, de acordo com a Lei 8080/90, são objetivos do Sistema Único de Saúde:

- I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º desta lei.
- III - A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- IV - O fomento, no âmbito do ensino superior de graduação e de pós-graduação, de práticas político-pedagógicas capazes de transformar a concepção dos profissionais da área de saúde em relação aos cuidados em saúde.

Estão corretos os objetivos:

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

QUESTÃO 12

Avalie se as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) obedecem, dentre outros aos seguintes princípios:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- IV - participação da comunidade.

Estão corretos:

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

QUESTÃO 13

Em relação à assistência terapêutica e à incorporação de tecnologia em saúde, de acordo com a lei 8080/90, NÃO é correto afirmar que:

- (A) A assistência terapêutica integral inclui a dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde (próteses, órteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos), cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado ou, na falta do protocolo, em conformidade com o disposto na própria lei 8080/90.
- (B) A assistência terapêutica integral inclui a oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.
- (C) Protocolo clínico e diretriz terapêutica é um documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravamento à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.
- (D) Os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas não devem estabelecer os medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravamento à saúde de que tratam.
- (E) Os medicamentos ou produtos da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia são aqueles avaliados quanto à sua eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade para as diferentes fases evolutivas da doença ou do agravamento à saúde de que trata o protocolo.

QUESTÃO 14

De acordo com a Lei 8142/90, o Sistema Único de Saúde - SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- (A) a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (B) o Comitê Gestor e a Secretaria Executiva.
- (C) o Conselho Administrativo e o Comitê Gestor.
- (D) o Congresso de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (E) o Congresso de Saúde e a Conferência Permanente.

QUESTÃO 15

Um dos fundamentos da Atenção Básica é "Ter território _____ sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação _____ e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território, sempre em consonância com o princípio da _____".

(PNAB, 2012, Anexo 1)

As lacunas ficam corretamente preenchidas por:

- (A) associado / centralizado / impessoalidade.
- (B) adstrito / descentralizada / equidade.
- (C) limitado / centralizada / paridade.
- (D) adstrito / centralizada / hierarquização.
- (E) limitado / hierarquizada e centralizada / equidade.

QUESTÃO 16

Avalie se as atribuições comuns a todos os profissionais das Equipes de Atenção Básica incluem:

- I - Realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local.
- II - Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- III - Participar do acolhimento dos usuários realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde, procedendo à primeira avaliação (classificação de risco, avaliação de vulnerabilidade, coleta de informações e sinais clínicos) e identificação das necessidades de intervenções de cuidado, proporcionando atendimento humanizado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
- IV - Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.

Estão corretas as atribuições:

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

QUESTÃO 17

Os seguintes itens são necessários à Estratégia Saúde da Família, EXCETO UM, que está ERRADO. Assinale-o.

- (A) Existência de equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família) composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- (B) Como parte da equipe multiprofissional, podem ser acrescentados profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.
- (C) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- (D) Recomenda-se que o número de pessoas por equipe considere o grau de vulnerabilidade das famílias daquele território, sendo que, quanto maior o grau de vulnerabilidade, maior deverá ser a quantidade de pessoas por equipe.
- (E) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000, respeitando critérios de equidade para essa definição.

QUESTÃO 18

Avalie se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas a respeito da Estratégia Saúde da Família:

- I - Visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- II - É considerada pelo Ministério da Saúde e pelos gestores estaduais e municipais, representados respectivamente pelo Conass e Conasems, como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades.
- III - Propicia uma importante relação custo-efetividade.

As afirmativas I, II e III são respectivamente:

- (A) F, V e V.
- (B) V, F e F.
- (C) V, V e V.
- (D) V, F e V.
- (E) F, V e F.

QUESTÃO 19

Em relação aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), NÃO é correto afirmar que:

- (A) foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- (B) São constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das equipes de Saúde da Família, das equipes de atenção básica para populações específicas.
- (C) Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes e/ou Academia da Saúde, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços, além de outras redes como SUAS, redes sociais e comunitárias.
- (D) Fazem parte da atenção básica e se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais e de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- (E) A responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as equipes de Saúde da Família/equipes de atenção básica para populações específicas prevê a revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes de atenção básica, atuando no fortalecimento de seus princípios e no papel de coordenação do cuidado nas Redes de Atenção à Saúde.

QUESTÃO 20

O Programa Saúde na Escola (PSE) visa à atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e jovens do ensino público básico, no âmbito das escolas e Unidades Básicas de Saúde. Avalie se as seguintes ações, a serem realizadas pelas equipes de saúde da atenção básica e educação, de forma integrada, estão corretas:

- I - Avaliação clínica e psicossocial que objetivam identificar necessidades de saúde e garantir a atenção integral a elas na Rede de Atenção à Saúde.
- II - Promoção e prevenção que articulem práticas de formação, educativas e de saúde, visando à promoção da alimentação saudável, à promoção de práticas corporais e atividades físicas nas escolas, à educação para a saúde sexual e reprodutiva, à prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas, à promoção da cultura de paz e prevenção das violências, à promoção da saúde ambiental e desenvolvimento sustentável.
- III - Educação permanente para qualificação da atuação dos profissionais da educação e da saúde e formação de jovens.

Está(ao) correta(s) a(s) ação(ões):

- (A) I, II e III.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II, apenas.
- (E) I, apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

As principais manifestações clínicas da anemia falciforme variam em relação à faixa etária do paciente. Nos primeiros 3 anos de vida, predominam:

- (A) insuficiência cardíaca e renal.
- (B) retinopatia e úlceras de perna.
- (C) sepse por germes encapsulados e seqüestro esplênico.
- (D) acidente vascular encefálico e osteonecrose.
- (E) crises álgicas e síndrome torácica aguda.

QUESTÃO 22

Paciente feminina, 40 anos, deu entrada na emergência com quadro de crise convulsiva.

Exames laboratoriais evidenciam: leucócitos $10.000/\text{mm}^3$ com 10% de bastões; Hb 6,3g/dL; Contagem de plaquetas de $24.000/\text{mm}^3$; aumento de escórias nitrogenadas e bilirrubina indireta. TC de Crânio normal.

Você suspeita de púrpura trombocitopênia trombótica e indica início imediato de:

- (A) pulsoterapia com metilprednisolona.
- (B) Rituximab.
- (C) Plasmaférese.
- (D) concentrado de plaquetas.
- (E) Imunoglobulina.

QUESTÃO 23

São causas de anemia hemolítica associada a alteração neurológica, EXCETO:

- (A) doença de Wilson.
- (B) malária.
- (C) lupus eritematoso sistêmico.
- (D) hipotireoidismo.
- (E) hepatopatia avançada.

QUESTÃO 24

Podem causar anemia hemolítica microangiopática, EXCETO:

- (A) síndrome hemolítico-urêmica.
- (B) sepse grave com coagulação intravascular disseminada.
- (C) tratamento com ciclosporina.
- (D) neoplasia maligna metastática.
- (E) insuficiência cardíaca congestiva.

QUESTÃO 25

Sobre as hemofilias, é correto afirmar:

- (A) pacientes com hemofilia A grave têm maior tendência a sangramento do que pacientes com hemofilia B grave.
- (B) apesar de característico das hemofilias, o surgimento de hemartroses é raro.
- (C) a doença é rara em meninas.
- (D) dor e restrição à movimentação do quadril são sinais sugestivos de hematoma do músculo psoas.
- (E) uma das principais complicações tardias é artropatia crônica.

QUESTÃO 26

A trombocitopenia, definida com uma contagem de plaquetas $< 100.000/\text{mm}^3$ é frequente na gestação. A principal causa de trombocitopenia nessa situação é:

- (A) trombocitopenia dilucional.
- (B) púrpura trombocitopênica imunológica.
- (C) síndrome HELLP.
- (D) embolia amniótica com coagulação intravascular disseminada.
- (E) deficiência de vitamina B12.

QUESTÃO 27

São causas de anemia hipoproliferativa (com baixa contagem de reticulócitos), EXCETO:

- (A) insuficiência renal crônica.
- (B) deficiência de ferro.
- (C) esferocitose hereditária.
- (D) aplasia eritroide pura.
- (E) anemia diseritropoética congênita.

QUESTÃO 28

São características da anemia perniciosa:

- (A) neutrófilos plurisegmentados e hemólise extravascular.
- (B) macroalócitos e medula óssea hipocelular.
- (C) deficiência de fator intrínseco e alteração neurológica.
- (D) macrocitose e trombocitose acentuada.
- (E) alto risco de evolução para leucemia mieloide aguda e manifestações hemorrágicas.

QUESTÃO 29

A enzimopatia que mais frequentemente causa hemólise é a deficiência de:

- (A) glicose 6-fosfato desidrogenase.
- (B) piruvato quinase.
- (C) glutatona redutase.
- (D) fosfogliceroquinase.
- (E) glutatoina sintetase.

QUESTÃO 30

Em relação à Doença de Gaucher é correto afirmar que:

- (A) a presença de esplenomegalia é infrequente.
- (B) manifestações hemorrágicas são comuns.
- (C) não existe tratamento específico.
- (D) possui padrão de herança autossômico dominante.
- (E) é causada pela deficiência de alfa-Galactosidase.

QUESTÃO 31

São fatores hereditários que aumentam o risco de eventos trombóticos, EXCETO:

- (A) deficiência de antitrombina III.
- (B) deficiência de proteína C.
- (C) presença do Fator V de Leiden.
- (D) hipofibrinogenemia.
- (E) mutação FII20120A do gen da protrombina.

QUESTÃO 32

Paciente 65 anos, obeso, hipertenso. Deu entrada na Emergência com quadro de dor precordial típica. Realizado, eletrocardiograma evidenciou supradesnível do segmento ST em parede anterior. Não há Serviço de Hemodinâmica no hospital e você indica tratamento com trombólise química. São consideradas contraindicações absolutas para esse tratamento, EXCETO:

- (A) sangramento ativo.
- (B) neoplasia intracraniana.
- (C) história de acidente vascular encefálico nos últimos 3 meses.
- (D) neurocirurgia nos últimos 3 meses.
- (E) traumatismo craniano nos últimos 3 meses.

QUESTÃO 33

Paciente de 48 anos submetido a transplante renal há cerca de 6 meses. Imunossupressão com corticoide e ciclosporina. Vem apresentando anemia progressiva, com necessidade transfusional e episódios febris ocasionais. Não tem adenomegalias ou visceromegalias palpáveis. Sem exteriorização de sangramento. Função renal normal. Realizado aspirado de medula óssea que evidenciou hipoplasia acentuada do setor eritroide com a presença de proeritroblastos gigantes. O diagnóstico é:

- (A) hemólise microangiopática secundária a ciclosporina.
- (B) infecção por Parvovírus B19.
- (C) deficiência de eritropoetina.
- (D) anemia ferropriva por sangramento oculto.
- (E) anemia hemolítica auto-imune.

QUESTÃO 34

Você é chamado para avaliar um paciente em pré-operatório de cirurgia de catarata que apresenta PTTa alargado. Dos exames a seguir, o que permite inferir a presença de um inibidor de fator da coagulação é:

- (A) teste da mistura.
- (B) dosagem de fator VIII.
- (C) FAN.
- (D) dosagem de fibrinogênio.
- (E) tempo de trombina.

QUESTÃO 35

Paciente masculino, 20 anos, diagnóstico recente de Anemia Aplásica Severa, com necessidade transfusional. Tem 1 irmão HLA não compatível. O tratamento de primeira linha para o paciente descrito é:

- (A) transplante de células-tronco hematopoéticas com doador não aparentado HLA compatível.
- (B) tratamento com prednisona em doses imunossupressoras.
- (C) imunossupressão com timoglobulina e ciclosporina.
- (D) danazol.
- (E) eritropoetina associada a G-CSF.

QUESTÃO 36

Todas as patologias abaixo podem estar relacionadas à Anemia Aplásica, EXCETO:

- (A) anemia de Fanconi.
- (B) hemoglobinúria paroxística noturna.
- (C) fasciíte eosinofílica.
- (D) síndrome de Schwachman-Diamond.
- (E) púrpura trombocitopênica trombótica.

QUESTÃO 37

A imunossupressão relacionada ao transplante alogênico de células-tronco hematopoéticas e ao tratamento de suas complicações está associada a um elevado risco de reativação do vírus CMV. Fora desse contexto, a seguinte droga ou esquema terapêutico utilizado no tratamento de neoplasias hematológicas pode elevar significativamente esse risco:

- (A) indução de Leucemia Mielóide Aguda com esquema 7 + 3.
- (B) alemtuzumab.
- (C) esquemas contendo Rituximab associado a quimioterapia (ex: R-CHOP).
- (D) esquemas de tratamento de 2a linha para linfomas agressivos (ex: ICE, DHAP).
- (E) dasatinibe.

QUESTÃO 38

A seguinte reação adversa é prevenida com a irradiação de um hemocomponente:

- (A) reação febril não hemolítica.
- (B) aloimunização.
- (C) doença do enxerto versus hospedeiro transfusional.
- (D) bacteremia.
- (E) transmissão de CMV.

QUESTÃO 39

São características da Síndrome 5q-, EXCETO:

- (A) predomínio no sexo feminino.
- (B) altas taxas de progressão para leucemia mieloide aguda.
- (C) anemia.
- (D) trombocitose.
- (E) presença de micromegacariócitos mononucleares na medula óssea.

QUESTÃO 40

Tratamento de escolha da Síndrome 5q-:

- (A) agentes hipometilantes.
- (B) imunossupressão.
- (C) fatores de crescimento.
- (D) lenalidomida.
- (E) transplante alogênico de células tronco hematopoéticas.

ATENÇÃO:

O caso a seguir refere-se às duas próximas questões.

Paciente feminina, 23 anos, previamente hígida, vem notando hematomas aparentemente espontâneos em membros inferiores há cerca de 3 semanas. Refere também aumento importante do fluxo menstrual e gengivorragia. Na última semana passou a apresentar cansaço aos médios esforços.

Seu hemograma evidencia: Leucometria de $8.000/\text{mm}^3$; Hb 7,8g/d; contagem de Plaquetas $25.000/\text{mm}^3$. Função renal, hepática e eletrólitos normais. TAP e PTTa alargados. Ao avaliar a hematoscopia, você observa presença de células blásticas hipergranulares, algumas contendo múltiplos bastonetes de Auer.

QUESTÃO 41

A medida inicial mais importante é:

- (A) suporte transfusional e início de ATRA.
- (B) início de quimioterapia com antraciclina.
- (C) confirmar o diagnóstico através da imunofenotipagem do sangue periférico.
- (D) iniciar dexametasona.
- (E) mielograma com análise citogenética.

QUESTÃO 42

Em relação à estratificação do risco desta paciente é correto afirmar que:

- (A) é de baixo risco.
- (B) é de risco intermediário.
- (C) é de alto risco.
- (D) é de muito alto risco.
- (E) não é possível estratificar o risco com as informações disponíveis.

QUESTÃO 43

São considerados fatores de mau prognóstico na leucemia Llinfoblástica aguda do adulto, EXCETO:

- (A) blastos com morfologia L2.
- (B) idade avançada.
- (C) fenótipo T com leucometria acima de $100.000/\text{mm}^3$.
- (D) t(9;22).
- (E) tempo para atingir remissão hematológica superior a 4 semanas.

QUESTÃO 44

Em relação a policitemia vera, é correto afirmar:

- (A) a mutação do JAK2V617F está presente em cerca de 70% dos casos.
- (B) leucocitose e trombocitose são infrequentes.
- (C) hipertensão arterial associada eleva o risco de trombose.
- (D) o AAS em dose baixa só está indicado para pacientes de alto risco.
- (E) o risco de evolução para leucemia mieloide aguda é menor que na trombocitemia essencial.

QUESTÃO 45

Em relação ao Linfoma Difuso de Grandes Células B, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- (A) R-CHOP é o tratamento de primeira linha.
- (B) o transplante autólogo de células tronco hematopoéticas é a melhor opção terapêutica para pacientes em 1a recaída quimiossensível.
- (C) pacientes com SIDA têm incidência aumentada desse linfoma.
- (D) pacientes com fenótipo de células B ativadas têm pior prognóstico.
- (E) acomete principalmente pacientes na 3a e 4a década de vida.

QUESTÃO 46

A leucemia/linfoma de células T do adulto é uma neoplasia relacionada ao vírus HTLV. Uma de suas formas mais agressivas é a variante leucêmica, que tem como uma de suas principais características:

- (A) apresentar excelentes resultados ao tratamento quimioterápico convencional.
- (B) a presença frequente de hipocalcemia ao diagnóstico.
- (C) a raridade do acometimento cutâneo.
- (D) a presença de células linfóides com núcleo em forma de flor ("flower cells") no sangue periférico.
- (E) ser muito mais comum na população pediátrica

QUESTÃO 47

Paciente masculino, 40 anos, sem co-morbidades. Diagnóstico de leucemia mieloide aguda. Iniciada quimioterapia de indução com Citarabina e Daunorrubicina (esquema 7 + 3). Evoluiu com recuperação medular no 21º dia de quimioterapia. Mielograma mostrou remissão hematológica. Resultado da análise citogenética e molecular feita ao diagnóstico evidenciando cariótipo normal e positividade para FLT3/ITD. A melhor estratégia pós-indução para esse paciente é:

- (A) transplante autólogo de células tronco hematopoéticas.
- (B) intensificação com ciclos de citarabina em altas doses.
- (C) transplante alogênico de células tronco hematopoéticas.
- (D) re-indução com esquema 7 + 3.
- (E) manutenção com quimioterapia oral.

QUESTÃO 48

A aspergilose invasiva é uma das principais infecções fúngicas que acometem pacientes portadores de leucemias agudas, estando associada a elevadas taxas de letalidade, principalmente se houver atraso no início do tratamento. Portanto, é muito importante reconhecer os fatores de risco para essa infecção. Entre as opções abaixo, NÃO é considerado fator de risco para aspergilose invasiva:

- (A) neutropenia grave e prolongada.
- (B) uso de corticosteróides em doses altas e por tempo prolongado.
- (C) presença de obras no hospital ou seus arredores.
- (D) mucosite grave.
- (E) doença do enxerto contra hospedeiro crônica cortico-refratária.

QUESTÃO 49

Paciente feminina, 23 anos. Surgimento de linfonodomegalia cervical direita há cerca de 4 meses, com crescimento progressivo. Nega febre, emagrecimento ou sudorese noturna. Refere prurido intenso há cerca de 1 mês. Exame físico evidencia apenas a linfonodomegalia descrita, sem outros achados dignos de nota. Realizou PET TC que mostrou aumento do metabolismo glicolítico apenas em região cervical esquerda e em mediastino, onde havia lesão de cerca de 5cm. Biópsia de linfonodo cervical diagnosticou linfoma de Hodgkin clássico, subtipo esclerose nodular. Biópsia de medula óssea sem infiltração neoplásica. O estadiamento Ann Arbor dessa paciente é:

- (A) IIA
- (B) IIB
- (C) IIIAX
- (D) IIIB
- (E) IV

QUESTÃO 50

O Linfoma Folicular é um dos subtipos de linfoma mais frequentes em nosso meio e caracteriza-se por:

- (A) ser diagnosticado, na maioria das vezes, em estágio inicial.
- (B) necessidade de tratamento imediato em todos os casos.
- (C) expressão aumentada da proteína anti-apoptótica BCL2.
- (D) não expressar CD20.
- (E) acometer homens com muito maior frequência que mulheres.

QUESTÃO 51

São indicações de início de tratamento em pacientes com mieloma múltiplo, EXCETO:

- (A) anemia, com Hb < 9g/dL.
- (B) insuficiência renal.
- (C) múltiplas lesões ósseas líticas.
- (D) dosagem IgG > 4g/dL.
- (E) hipercalemia.

QUESTÃO 52

São fatores de prognóstico desfavorável em pacientes com leucemia linfocítica crônica, EXCETO:

- (A) del 17p
- (B) positividade para CD38
- (C) IgVH mutado
- (D) positividade para ZAP 70
- (E) del(11q22.3)

QUESTÃO 53

A leucemia linfoblástica aguda apresenta todas as características abaixo, EXCETO:

- (A) trata-se da neoplasia mais comum da infância.
- (B) os tratamentos atuais levam a elevadas taxas de cura na população pediátrica.
- (C) a presença da t(9;22) está associada a mau prognóstico apenas em adultos.
- (D) propensão a infiltrar sistema nervoso central e testículos.
- (E) os casos com cromossomo Ph devem ser tratados inicialmente com inibidor de tirosina quinase associado a quimioterapia.

QUESTÃO 54

Em relação ao Linfoma de Burkitt, assinale a afirmativa correta:

- (A) a célula de origem deste linfoma é o linfócito T helper.
- (B) o transplante autólogo de células-tronco hematopoéticas deve ser realizado em 1ª remissão.
- (C) caracteriza-se pela t(11;14), com expressão desregulada do c-myc.
- (D) pode apresentar, ao diagnóstico, aumento de LDH e sinais de lise tumoral espontânea.
- (E) o principal sítio de acometimento é o mediastino.

QUESTÃO 55

Em relação ao linfoma primário de sistema nervoso central, é correto afirmar que:

- (A) linfoma difuso de grandes células B é a histologia mais frequente.
- (B) a radioterapia associada ao uso de corticóide é o tratamento de escolha.
- (C) em pacientes com SIDA, a associação do linfoma com o vírus EBV é pouco frequente.
- (D) pacientes jovens não se beneficiam de quimioterapia baseada em altas doses de metotrexate e citarabina.
- (E) a utilização de rituximab intratecal é considerada prática padrão no tratamento.

QUESTÃO 56

O transplante alogênico aparentado NÃO está indicado em:

- (A) pacientes jovens com anemia aplásica.
- (B) leucemia linfoblástica aguda em 2ª remissão.
- (C) leucemia mielóide aguda com cariótipo complexo.
- (D) leucemia promielocítica aguda em 2ª remissão molecular.
- (E) pacientes jovens com mielodisplasia de alto risco.

QUESTÃO 57

São consideradas alterações citogenéticas e moleculares favoráveis na leucemia mieloide aguda, EXCETO:

- (A) t(8;21)
- (B) cariótipo normal com NPM1 mutado
- (C) inv(16)
- (D) t(15;17)
- (E) t(3;3)

ATENÇÃO:

o caso a seguir refere-se às duas próximas questões.

Paciente masculino, 65 anos com diagnóstico de micose fungoide. Apresenta máculas e placas rasas eritematosas de diversos tamanhos, acometendo a região torácica anterior, todo o dorso e ambos os braços. Não apresenta lesões tumorais. Não há linfonodomegalias ou visceromegalias palpáveis. Tomografias de tórax, abdome e pelve são normais. Biópsia de medula óssea sem infiltração neoplásica. Não apresenta co-morbidades importantes. Em relação ao caso descrito e aos linfomas cutâneos em geral responda:

QUESTÃO 58

O estadiamento desse paciente é:

- (A) IA
- (B) IB
- (C) IIA
- (D) IIB
- (E) III

QUESTÃO 59

Entre as opções a seguir, a melhor terapia inicial é:

- (A) corticosteroide tópico de alta potência.
- (B) fotoférese.
- (C) PUVA.
- (D) metotrexate oral.
- (E) poliquimioterapia venosa.

QUESTÃO 60

O seguinte marcador imunohistoquímico é usualmente negativo nos quadros de Micose Fungoide:

- (A) CD2
- (B) CD3
- (C) CD4
- (D) CD5
- (E) CD7

