



CONCURSO PÚBLICO

15. PROVA OBJETIVA

MÉDICO HEMATOLOGISTA DIARISTA

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **60** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **4** HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	A B C D E
02	A B C D E
03	A B C D E
04	A B C D E
05	A B C D E

06	A B C D E
07	A B C D E
08	A B C D E
09	A B C D E
10	A B C D E

11	A B C D E
12	A B C D E
13	A B C D E
14	A B C D E
15	A B C D E

16	A B C D E
17	A B C D E
18	A B C D E
19	A B C D E
20	A B C D E

QUESTÃO	RESPOSTA
21	A B C D E
22	A B C D E
23	A B C D E
24	A B C D E
25	A B C D E

26	A B C D E
27	A B C D E
28	A B C D E
29	A B C D E
30	A B C D E

31	A B C D E
32	A B C D E
33	A B C D E
34	A B C D E
35	A B C D E

36	A B C D E
37	A B C D E
38	A B C D E
39	A B C D E
40	A B C D E

QUESTÃO	RESPOSTA
41	A B C D E
42	A B C D E
43	A B C D E
44	A B C D E
45	A B C D E

46	A B C D E
47	A B C D E
48	A B C D E
49	A B C D E
50	A B C D E

51	A B C D E
52	A B C D E
53	A B C D E
54	A B C D E
55	A B C D E

56	A B C D E
57	A B C D E
58	A B C D E
59	A B C D E
60	A B C D E

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Considere o texto para responder às questões de números **01** a **05**.

Quem é?

Assim que marcou a data do lançamento do livro, o autor começou a se preocupar. Não andava bem de memória havia algum tempo. Para datas, conservava a antiga precisão, mas, para juntar nomes às caras, a memória falhava.

Vezes sem conta passara na rua pelo constrangimento de não se lembrar do nome de um ex-companheiro de trabalho ou de uma vizinha, por isso tinha medo de cometer algum esquecimento imperdoável na noite de autógrafos.

O pessoal da livraria tomava o cuidado de inserir na página dos autógrafos uma tira de papel com o nome de cada pessoa, mas algumas delas, confiantes, diziam que não precisava, que eram amigas, e, justamente na hora delas, pá!, o lapso.

No último lançamento, havia pedido ajuda à mulher, dona de memória visual e factual extraordinária, mas o resultado foi meio ridículo, embora tenha sido sua a ideia. Ela ficou de pé ao seu lado da mesa e se antecipava no cumprimento de cada pessoa conhecida, em voz alta, e nisso passava quase um currículo.

– Olá, Fernando, filho da dona Quinha, neto da dona Cocota! Oi, Camila, como está sua lindíssima filha, Helena, e seu charmoso marido Fábio? Boa noite, João de Freitas, nosso vizinho da Rua Bartira...

O autor não queria passar por uma dessas situações de novo. O filho, ligado em novidades eletrônicas, sugeriu um avanço tecnológico no desempenho da mãe. Argumentou:

– A ideia foi boa. O mal de vocês foi usar tecnologia antiga. Já imaginou um agente da CIA passando dicas desse jeito? Tanto aparelhinho por aí para incrementar isso!

O garoto comprou os aparelhinhos em loja de espionagem, testaram, treinaram, funcionou. Na noite do lançamento, lá estava o autor todo confiante com um aparelhinho sem fio quase invisível enfiado no ouvido, enquanto a mulher, de memória incrível, ficou meio encoberta na escada que levava ao mezanino, usando seu transmissor disfarçado no colar.

– Salve, Mário! – ele cumprimentava, alegre.

– Marçal, grande Marçal! – abria os braços.

Se alguém contava um caso ali na beira da mesa e faltava a data, ele, que nisso era bom, apartava:

– 1957! Tenho certeza.

E assim foi até que chegou uma peruaça linda e o atacou de beijinhos e “oi, meu amor”, achando que ele estava sem a esposa.

– Quem é essa?! – rugiu a mulher ao fone de ouvido.

Ele foi rápido e discreto:

– Uai, querida, se você não sabe, eu que vou saber?

Ela acabou dando risada. Uma perua a mais não ia estragar sua noite e seus dias.

(Ivan Angelo, *Veja São Paulo*, 01.09.2010. Adaptado)

01. De acordo com a leitura, é correto afirmar que o autor, personagem do texto,

- (A) temia a noite de lançamento do livro, pois sabia que sua amante poderia aparecer, mesmo sem ter sido convidada.
- (B) não recorreu à família, no lançamento do livro anterior, pois não queria confessar à mulher e ao filho que sua memória andava mal.
- (C) perdeu a venda de vários exemplares, pois ofendeu alguns conhecidos ao não se lembrar de quem eles eram.
- (D) viu-se, nos dois últimos lançamentos, em situações constrangedoras, pois suas falhas de memória o obrigaram a depender dos outros.
- (E) invejava sua esposa, pois ela, apesar da idade, possuía uma excelente memória, sobretudo para datas.

02. Ao final da história, a esposa se mostrou

- (A) ciumenta, pois acabou ridicularizando o marido e a jovem.
- (B) indiferente ao ocorrido, pois não é mais apaixonada pelo marido.
- (C) desinteressada e submissa, pois aceita as traições do marido.
- (D) grosseira, pois xingou o marido pelo fone de ouvido.
- (E) segura, pois não permitiu que a outra mulher atrapalhasse sua vida.

03. Assinale a alternativa em que o adjetivo em destaque pode ter valor equivalente a um advérbio de modo.

- (A) “Para datas, conservava a **antiga** precisão”...
- (B) ... “tinha medo de cometer algum esquecimento **imperdoável** na noite de autógrafos.”
- (C) ... “mas algumas delas, confiantes, diziam que não precisava, que eram **amigas**”...
- (D) ... “havia pedido ajuda à mulher, dona de memória visual e factual **extraordinária**”...
- (E) “– Salve, Mário! – ele cumprimentava, **alegre**.”

04. Considere os trechos.

“Para datas, conservava a antiga precisão, **mas**, para juntar nomes às caras, a memória falhava.”

... “mas o resultado foi meio ridículo, **embora** tenha sido sua a ideia.”

... “lá estava o autor todo confiante com um aparelhinho sem fio quase invisível enfiado no ouvido, **enquanto** a mulher, de memória incrível, ficou meio encoberta na escada”...

As conjunções em destaque podem ser substituídas, correta, respectivamente e sem prejuízo para o sentido do texto, por

- (A) todavia; ainda que; ao mesmo tempo que.
- (B) todavia; visto que; à medida que.
- (C) pois; porém; à medida que.
- (D) pois; ainda que; à proporção que.
- (E) entretanto; visto que; ao mesmo tempo que.

05. Assinale a alternativa cujos pronomes substituem, correta e respectivamente, os termos em destaque na frase a seguir.

O filho comprou **os aparelhinhos** na loja de espionagem, e os três testaram **os aparelhinhos** para ver se funcionavam bem.

- (A) comprou-os ... testaram-lhes
- (B) comprou-os ... testaram-nos
- (C) comprou-lhes ... testaram-se
- (D) comprou-lhes ... testaram-lhes
- (E) comprou-lhes ... testaram-nos

06. Assinale a alternativa correta quanto à concordância.

- (A) Os convidados ao qual você se referiu chegaram pontualmente.
- (B) Deve surgir novas vagas de emprego com a abertura da primeira filial da empresa.
- (C) Houveram debates muito interessantes entre os participantes do congresso.
- (D) Conferidas, sobre a mesa, estão as notícias e os artigos de opinião.
- (E) Acabou o período de eleição, mas não acabou as responsabilidades dos eleitores.

07. Leia o texto.

Ônibus que circulam no Rio vão ter poesias brasileiras

Os ônibus do Rio de Janeiro passarão a oferecer a seus passageiros uma alternativa que pode deixar o trajeto mais agradável – e mais culto: a partir da próxima semana, 8 500 ônibus trarão estampadas em cartazes, colocados no vidro que separa o motorista dos viajantes, poesias clássicas da literatura brasileira.

“Canção do Exílio”, de Gonçalves Dias, e “Ouvir estrelas”, de Olavo Bilac, são algumas das poesias selecionadas.

“Os passageiros podem ter melhores momentos na viagem ao ter acesso a grandes obras”, afirmou o presidente da Rio Ônibus.

A escolha dos poemas não é aleatória. O acadêmico Domicio Proença Filho explicou que, além de tamanho e da representatividade literária, o critério fundamental é atrair o interesse de leitores.

Outra ideia do projeto é um concurso de poesias populares. Assim, os passageiros poderiam ver suas próprias criações circulando pela cidade.

(Gabriela Canseco, *Folha de S.Paulo*, 21.08.2010. Adaptado)

De acordo com o texto, é correto afirmar que

- (A) o critério empregado para a seleção das poesias foi a extensão do texto, isto é, os poemas devem ter poucos versos para que haja tempo para a leitura.
- (B) a leitura das poesias pretende tornar a viagem agradável e evitar as constantes cenas de violência que ocorrem dentro dos ônibus.
- (C) um dos objetivos do projeto é, aproveitando o período em que os passageiros fazem seu trajeto, suscitar o interesse pela leitura nessas pessoas.
- (D) os passageiros que já têm algum livro publicado serão convidados a expor seus poemas nos ônibus do Rio de Janeiro.
- (E) os poemas que aparecerão nos cartazes pertencem a autores nacionais e estrangeiros que vêm publicando atualmente.

08. Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, o recado a seguir.

Filho,

Esperarei você, ao meio-dia e _____, na porta do colégio, _____ de irmos ao aeroporto buscar sua avó, que ficará muito contente quando _____ você.

Portanto, _____ pontual!

Beijos, seu pai

- (A) meia ... afim ... vir ... seja
- (B) meia ... a fim ... vir ... seja
- (C) meia ... a fim ... ver ... seja
- (D) meio ... a fim ... vir ... seja
- (E) meio ... afim ... ver ... seja



(Charles M. Schulz, *Snoopy – Assim é a vida, Charlie Brown!*
Porto Alegre: L&PM Pocket, 2010)

09. No segundo quadrinho, as formas verbais **sentávamos** e **comíamos** são próprias do

- (A) pretérito perfeito, pois expressam ações que se encerraram no passado e, por isso, estão desvinculadas do presente.
- (B) pretérito perfeito, pois expressam ações que se iniciaram no passado e se repetem no presente.
- (C) pretérito imperfeito, pois expressam ações que foram habituais durante um certo tempo.
- (D) pretérito imperfeito, pois há expectativa de que ações se realizem, sendo favoráveis as condições.
- (E) futuro do pretérito, pois expressam ações que ambos desejavam empreender, mas não foi possível realizá-las.

10. Assinale a alternativa cujas preposições completam, correta e respectivamente, o texto a seguir.

A namorada _____ quem Snoopy enviará uma carta romântica vive em outra cidade. Na carta, ele comenta os momentos _____ que não se esquece. Para impressioná-la, Snoopy lhe conta uma “mentirinha de amor” _____ qual espera que a namorada acredite.

- (A) a ... de ... na
- (B) a ... em ... com
- (C) à ... por ... na
- (D) à ... de ... da
- (E) para ... em ... com

11. Em julho de 2010, em reunião da Organização dos Estados Americanos, um embaixador afirmou que guerrilheiros atuantes em seu país seriam recebidos em um país vizinho. Isso afetou as relações diplomáticas dos dois países, normalizadas em agosto. Trata-se

- (A) da Colômbia e da Venezuela.
- (B) do Paraguai e do Chile.
- (C) da Bolívia e do Brasil.
- (D) da Argentina e do Uruguai.
- (E) do Peru e do Equador.

12. Nas reuniões de setembro e outubro de 2010, o Copom (Comitê de Política Monetária do Banco Central) decidiu, por unanimidade, que a taxa básica de juros, a Selic,

- (A) seria mantida em 10,75% até o final do ano.
- (B) cairia 0,5% ao mês até o final do ano.
- (C) manterá a tendência de queda em 2011.
- (D) aumentaria 0,5% ao mês até o final do ano.
- (E) será mantida em 8,75% durante 2011.

13. O governo cubano surpreendeu analistas ontem ao anunciar que planeja _____ até o primeiro trimestre de 2011 e incentivar a iniciativa privada. (...)

O anúncio é considerado a medida mais radical do presidente Raúl Castro para reestruturar a economia socialista cubana.

(O Estado de S.Paulo, 14.09.2010. Adaptado)

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) privatizar todas as empresas estatais
- (B) extinguir o sistema de previdência governamental
- (C) conceder plena liberdade de organização sindical
- (D) fechar cooperativas de trabalho
- (E) demitir milhares de funcionários públicos

14. A disputa por clientela e espaço bancário está fazendo com que inimigos históricos se unam para tentar barrar a concorrência, sobretudo o avanço dos grupos estrangeiros no país. (...)

Os dois maiores bancos de varejo do país, que sempre foram rivais pela liderança do mercado, se uniram em quatro frentes: cartão de crédito, compartilhamento de terminais eletrônicos, seguro odontológico e investimentos na África do Sul.

(Folha de S.Paulo, 22.09.2010)

Esses “inimigos históricos” são o

- (A) HSBC e o Banco Safra.
- (B) Itaú e o ABN Amro.
- (C) Banco do Brasil e o Bradesco.
- (D) Santander e o Banespa.
- (E) Unibanco e o Banco Real.

15. Pouco mais de um ano depois do anúncio, a Petrobras levantou ontem R\$ 120,36 bilhões (US\$ 70 bilhões) (...).
Com valor de mercado alçado para US\$ 270 bilhões, a engenharia financeira transforma a estatal na segunda maior petrolífera do mundo, atrás apenas da ExxonMobil.

(Folha de S.Paulo, 24.09.2010)

Essa capitalização

- (A) resultou dos lucros da venda do petróleo do pré-sal.
 - (B) dependeu essencialmente de empréstimos externos.
 - (C) diminuiu muito a participação do Estado na empresa.
 - (D) foi feita com a venda de ações no mercado de capitais.
 - (E) beneficiou principalmente os acionistas minoritários.
16. O neurocientista brasileiro Miguel Nicolelis, codiretor do Centro de Neuroengenharia da Universidade Duke, nos Estados Unidos, foi distinguido novamente pelos Institutos Nacionais de Saúde (NIH).
Nicolelis foi anunciado nesta quinta-feira (30) como um dos escolhidos para receber o NIH Director's Transformative R01 Award em 2010, que concederá cerca de US\$ 4 milhões para aplicação no desenvolvimento de _____.
Há apenas dois meses, Nicolelis foi um dos contemplados do Director's Pioneer Award, outro programa de apoio a pesquisas dos NIH.

(<http://portalexame.abril.com.br/tecnologia/ciencias/noticia>, 01.10.2010. Adaptado)

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) um exame cerebral que possa detectar, com antecedência, as alterações responsáveis pelo aparecimento do Alzheimer
 - (B) uma pesquisa genética, com avaliações neurológicas, a fim de entender as mutações relacionadas a formas de câncer
 - (C) um dispositivo, com estímulos elétricos na medula, para melhorar habilidades motoras afetadas pelo Parkinson
 - (D) uma pesquisa com células-tronco embrionárias, com o objetivo de aperfeiçoar a técnica de transplantes de membros
 - (E) um equipamento robótico que permita avaliar os primeiros sintomas de paralisia cerebral em bebês prematuros
17. Primeiro, o atentado a bomba que se supõe ter sido praticado pelas Farc, dias depois da posse. Depois, um segundo atentado (...) atingiu o Oleoduto Transandino e causou grave problema ambiental pelo derrame de óleo nos rios Sucio e Guamuez.
Por fim, a Corte Constitucional rejeitou o acordo pelo qual (...) cedeu aos EUA o uso de bases militares.

(Folha de S.Paulo, 19.08.2010)

Esses fatos ocorreram no início do governo de Juan Manuel Santos, presidente

- (A) da Bolívia.
- (B) do Chile.
- (C) do Equador.
- (D) do Peru.
- (E) da Colômbia.

18. O presidente da França, Nicolas Sarkozy, deve vencer neste mês a queda de braço com a oposição (...) e concretizar uma de suas grandes ambições políticas (...).

Mas, até obter a chancela do Senado para seu projeto, já aprovado na Assembleia Nacional, ainda vai enfrentar a resistência da opinião pública.

(O Estado de S.Paulo, 03.10.2010)

Aprovado também pelo Senado, esse projeto, que gerou vários protestos no país, refere-se

- (A) ao abandono do euro como moeda nacional, com a saída da França da União Europeia.
- (B) à reforma da previdência social, com o aumento da idade mínima para aposentadoria.
- (C) a mudanças na legislação trabalhista, com o aumento da jornada, mas não dos salários.
- (D) à política imigrantista liberal, com o fim das restrições à entrada de africanos e asiáticos.
- (E) ao aumento de taxas e impostos, com o objetivo de diminuir o elevado déficit público.

19. O governo do país decretou ontem estado de emergência em três condados após o vazamento de lama tóxica de uma fábrica de alumínio ter inundado diversas cidades.

Ao menos quatro pessoas morreram e 120 se feriram com o rompimento de um reservatório da fábrica Timfoldgyar, em Ajka (...).

Muitos dos feridos tiveram queimaduras quando a lama penetrou em suas roupas. Outros estão sob observação, pois queimaduras químicas causadas pela lama podem demorar dias para aparecer.

(Folha de S.Paulo, 06.10.2010. Adaptado)

Esse acidente, classificado como "catástrofe ecológica", ocorreu na

- (A) Eslováquia.
 - (B) Áustria.
 - (C) República Tcheca.
 - (D) Hungria.
 - (E) Rússia.
20. Anunciado em outubro de 2010, o Prêmio Nobel de Medicina ou Fisiologia foi concedido ao britânico Robert Edwards, responsável

- (A) pela identificação do vírus da imunodeficiência.
- (B) pela técnica da fertilização *in vitro*.
- (C) pelas pesquisas com células-tronco em animais.
- (D) pela descoberta da estrutura do DNA.
- (E) pela invenção da ressonância magnética nuclear.

POLÍTICA DE SAÚDE

21. A Constituição Federal estabelece que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, tendo como uma de suas diretrizes o atendimento integral com
- (A) prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
 - (B) prioridade para as atividades de assistência, sem prejuízo das de prevenção.
 - (C) igual ênfase para as ações assistenciais e de prevenção.
 - (D) exclusividade para as ações de prevenção.
 - (E) exclusividade para as ações de assistência.
22. No que se refere à participação das instituições privadas no Sistema Único de Saúde, a Constituição Federal estabelece que
- (A) não é permitida sua participação.
 - (B) elas podem participar de forma complementar, mediante contrato de direito público ou convênio.
 - (C) elas podem participar de forma suplementar, não importando se de capital nacional ou estrangeiro.
 - (D) não se deve fazer distinção entre as entidades filantrópicas, as sem fins lucrativos e as instituições privadas com fins lucrativos, desde que atuem segundo suas diretrizes.
 - (E) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções a todas as instituições que participem do Sistema Único de Saúde.
23. Considere as seguintes ações de saúde:
- I. formação de consciência sanitária individual nas primeiras idades, por meio do ensino fundamental;
 - II. campanhas orientadoras, alertando a população sobre os efeitos nocivos à saúde, representados pelo tabagismo;
 - III. programas de prevenção à saúde mental.
- Em Diadema, deve(m) ser promovida(s) por determinação de sua Lei Orgânica, dentre outras, a(s) ação(ões) contida(s) em
- (A) III, apenas.
 - (B) II e III, apenas.
 - (C) I e II, apenas.
 - (D) I e III, apenas.
 - (E) I, II e III.
24. De acordo com a Lei Orgânica do Município de Diadema, é correto afirmar que, neste município,
- (A) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios e subvenções a instituições privadas com fins lucrativos.
 - (B) a inspeção médica nos estabelecimentos de ensino municipal não tem caráter obrigatório.
 - (C) fazem parte das obrigações do gestor municipal de saúde o planejamento e execução das ações de vigilância à saúde dos portadores de necessidades especiais.
 - (D) a formulação da política e da execução das ações de saneamento básico é de competência exclusiva do governo estadual, com a participação do governo federal, provendo recursos por meio da Fundação Nacional de Saúde.
 - (E) não é obrigatória a apresentação de atestado de vacina contra moléstia infecto-contagiosa no ato da matrícula nos estabelecimentos de ensino municipal.
25. O *Bolsa Família* é um programa de transferência direta de renda que beneficia famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza. De acordo com sua regulamentação, é obrigação dos municípios onde a bolsa é concedida implantar a Vigilância Alimentar e Nutricional, que proverá as informações sobre o acompanhamento dessas famílias. É correto afirmar que a Vigilância Alimentar e Nutricional
- (A) deve ser desenvolvida no âmbito do Sistema Único de Saúde.
 - (B) deve ter como eixo principal a prevenção da obesidade que, cada vez mais, está presente em populações de baixa renda, em decorrência da ingestão de alimentos altamente calóricos e de baixo aporte proteico.
 - (C) é uma questão ligada à área da assistência social, não sendo campo de atuação do Sistema Único de Saúde.
 - (D) deve estar vinculada ao Sistema Único de Saúde apenas nos aspectos das patologias associadas à questão nutricional, com ênfase no combate à desnutrição infantil.
 - (E) restringe-se à orientação sobre cuidados higiênicos a serem adotados no preparo e no consumo dos alimentos.
26. Considere uma doença cujo tratamento não apresenta efeitos colaterais relevantes e cujo diagnóstico precoce melhora de forma significativa seu prognóstico. Ao se escolher um teste para sua confirmação diagnóstica, deve-se priorizar
- (A) sua especificidade e sua sensibilidade, igualmente.
 - (B) sua especificidade.
 - (C) sua sensibilidade.
 - (D) seu baixo custo.
 - (E) seu poder de impacto epidemiológico.

27. Considere dois grupos populacionais hipotéticos constituídos de 1 000 (mil) pessoas cada um, que, observados ao longo de um período de tempo, apresentaram o seguinte quadro:

GRUPO	A	B
N.º de pessoas que contraíram o agravo X no período de estudo	20	40
N.º de pessoas que morreram por causa do agravo X no período de estudo	10	10

É correto afirmar que

- (A) os dados apresentados não permitem calcular o coeficiente de incidência do agravo X nesse período de tempo.
- (B) o coeficiente de prevalência do agravo X é maior no grupo A.
- (C) o coeficiente de mortalidade proporcional do agravo X é menor no grupo B.
- (D) o coeficiente de letalidade do agravo X é maior no grupo A.
- (E) o agravo X trata-se, provavelmente, de doença infecto-contagiosa.
28. De acordo com o conceito de Atenção Básica à Saúde, estabelecido pelo Ministério da Saúde, assinale a opção que, correta e respectivamente, completa as lacunas da seguinte frase.
- “A Atenção Básica é um conjunto de ações, de caráter _____, situadas _____ de atenção dos sistemas de saúde, voltadas para a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o tratamento e a reabilitação.”
- (A) individual ... em todos os níveis
- (B) coletivo ... em todos os níveis
- (C) individual ou coletivo ... em todos os níveis
- (D) individual ou coletivo ... no primeiro nível
- (E) coletivo ... no primeiro nível
29. No Brasil, inclusive no Estado de São Paulo, a notificação compulsória de casos de sífilis
- (A) não é exigida.
- (B) é exigida apenas para as adquiridas.
- (C) é exigida apenas para as congênicas.
- (D) é exigida apenas para as que acometem gestantes.
- (E) é exigida para as adquiridas, congênicas e em gestantes.
30. Dentre outros, são de notificação compulsória imediata os casos suspeitos ou confirmados de
- (A) malária, peste e poliomielite.
- (B) doença de Chagas aguda, cólera e botulismo.
- (C) rubéola, sarampo e tétano.
- (D) paralisia flácida aguda, leishmaniose visceral e cólera.
- (E) poliomielite, tularemia e leptospirose.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A doação de sangue é essencial para a manutenção de estoques adequados para o atendimento hospitalar de rotina ou de urgência, com o objetivo de aumentar o número de doadores. É estratégia adequada:
- (A) promover um concurso de “doador do ano”, com prêmios em espécie.
- (B) realizar campanhas de doação em local de trabalho com grande número de empregados, com garantia de folgas em dobro para os doadores.
- (C) promover campanhas na grande imprensa, com foco na atitude altruísta do doador.
- (D) promover campanha dentro do hospital, oferecendo, como incentivo, redução no valor da diária hospitalar.
- (E) promover campanha no hospital, oferecendo a garantia de que o familiar do doador terá prioridade sobre outros pacientes, independente da urgência da transfusão.
32. É candidato considerado apto à doação:
- (A) Mulher de 66 anos de idade, última doação há 8 meses, a primeira de sua vida, hematócrito de 38%, diabetes compensado com dieta, FC = 100, PA = 110 x 80, 56 kg.
- (B) Homem de 61 anos de idade, última doação há 3 meses, a anterior há dois anos, hematócrito de 45%, sem comorbidades, FC = 100, PA = 120 x 80, 70 kg.
- (C) Mulher de 35 anos de idade, em uso de AAS devido à cefaleia crônica, 48 Kg, hematócrito de 36%, FC = 110, PA = 120 x 80.
- (D) Mulher de 17 anos de idade, ansiosa, pois a mãe está doente, PA = 100 x 50, refere que deseja ajudar de qualquer forma.
- (E) Homem de 64 anos de idade, última doação há 7 meses, a primeira de sua vida, hematócrito de 37%, sem comorbidades, FC = 100, PA = 120 x 80, 98 kg.
33. O serviço de hemoterapia de um hospital-escola é convidado a participar de um estudo de prevalência de sorologia positiva para rubéola (IgG) em mulheres jovens doadoras de sangue. Você é o diretor do serviço e tem grande interesse no estudo. O volume de sangue necessário para o exame é pequeno, serão necessários 30 mL para os exames obrigatórios e para o exame do estudo. Nesse caso,
- (A) não é permitido o uso de material do doador para estudos de prevalência e você é obrigado a recusar a participação nesse estudo.
- (B) é necessário um termo de consentimento específico para o estudo, além do termo usual da doação a ser assinado pelo doador após a explicação dos objetivos do estudo e esclarecimento de dúvidas.
- (C) como o volume de sangue a ser colhido não ultrapassa o permitido pela legislação e o estudo não traz qualquer prejuízo para o doador, não é necessária a aplicação de termo de consentimento específico para tal.
- (D) a positividade da sorologia vai implicar uma taxa de rejeição de doadores muito superior ao normal e, portanto, o estudo é inaceitável do ponto de vista ético.
- (E) como a sorologia será um resultado adicional aos exames regulares, com evidente vantagem para o doador, não é necessária a aplicação de termo de consentimento para esse estudo.

34. Com relação ao sistema Rh, é correto afirmar que
- (A) o locus do Rh está localizado no braço longo do cromossomo 7 e codifica a proteína Kell.
 - (B) o locus do Rh contém 3 genes homólogos: D, C e E.
 - (C) a doença hemolítica do recém-nascido foi descrita em 1939 e pode ser determinada por anticorpos anti-antígenos do sistema Rh.
 - (D) o polimorfismo do antígeno RhD é causado pela presença dos genes D e d.
 - (E) uma pessoa D+ não produz anticorpos anti-D.

35. Observe o quadro apresentado a seguir.

1. Anemia hemolítica autoimune	a. anticorpos quentes anti Rh
2. doença hemolítica do recém-nascido	b. infecção pelo vírus <i>epstein baar</i>
3. hiperesplenismo	c. incompatibilidade ABO
4. anemia hemolítica autoimune	d. reação febril não hemolítica
5. anticorpos antileucocitários	e. hemólise extravascular

Assinale a alternativa que contém a associação correta.

- (A) 1-a, 2-b, 3-d, 4-c, 5-e
 - (B) 1-c, 2-a, 3-e, 4-b, 5-d
 - (C) 1-b, 2-d, 3-c, 4-e, 5-a
 - (D) 1-b, 2-a, 3-e, 4-c, 5-d
 - (E) 1-d, 2-e, 3-c, 4-a, 5-b
36. Paciente de 36 anos de idade apresentou hemorragia digestiva alta por úlcera duodenal, com instabilidade hemodinâmica. Durante a transfusão da segunda unidade de concentrado de hemácias, a paciente apresentou temperatura em elevação, 37,5 °C aos 10 minutos e 37,8 °C aos 20 minutos, sem qualquer alteração hemodinâmica ou demais sintomas. A conduta adequada é
- (A) reduzir a velocidade de infusão e observar. Pode se tratar de elevação de temperatura mediada por leucócitos.
 - (B) suspender imediatamente a transfusão por se tratar de reação hemolítica por incompatibilidade ABO.
 - (C) suspender imediatamente a transfusão por se tratar de incompatibilidade de Rh.
 - (D) manter a transfusão na mesma velocidade e não medir novamente a temperatura.
 - (E) iniciar imediatamente antibioticoterapia por se tratar de septicemia decorrente da transfusão.

37. São sintomas e sinais de reação hemolítica transfusional aguda e seu mecanismo, respectivamente,
- (A) febre, icterícia, hipotensão, insuficiência renal; reação mediada pelo complemento.
 - (B) calafrios, dor lombar, febre, sangramento em local de punção; reação mediada pelo complemento.
 - (C) febre, calafrios, petéquias, hipotensão; anticorpos quentes antileucocitários.
 - (D) febre, náuseas e vômitos, calafrios, insuficiência renal aguda; coagulação intravascular disseminada.
 - (E) tosse seca, dispneia, urticária, febre; reação mediada pelo complemento.

38. Paciente de 72 anos de idade, portadora de câncer de mama metastático, apresenta anemia sintomática durante o tratamento com quimioterapia sistêmica. A paciente tem hipertensão arterial sistêmica controlada com dieta hipossódica e função cardíaca e renal normais. A opção de seu médico é transfundir a paciente com uma unidade de concentrado de hemácias. A paciente refere ter recebido transfusão de sangue anteriormente, sem intercorrências. Após 30 minutos do início da infusão, ela queixa-se de prurido e dispneia leve. Ao examiná-la, você observa que a paciente apresenta lesões urticariformes em tronco e membros superiores e edema periorbital. Ao auscultá-la, você percebe sibilos expiratórios e a temperatura é normal. Nesse caso,

- (A) provavelmente trata-se de contaminação bacteriana da bolsa de sangue, deve ser interrompida a transfusão e iniciada antibioticoterapia endovenosa de amplo espectro.
- (B) pode tratar-se de reação de hipersensibilidade por anticorpos anti IgA, a transfusão deve ser interrompida imediatamente e administrados corticosteroides, anti-histamínicos e, se necessário, epinefrina.
- (C) trata-se de anemia hemolítica por incompatibilidade de Rh e deve ser programada plasmáfereze.
- (D) a hipótese mais provável é de reação de hipersensibilidade por anticorpos anti IgA e deve ser realizada plasmáfereze o mais rápido possível.
- (E) a velocidade de infusão deve ser reduzida e a paciente medicada com corticosteroides e anti-histamínicos.

39. Paciente de 55 anos de idade, sexo masculino, cerca de 60 kg, chegou ao pronto-socorro após acidente automobilístico, em choque hipovolêmico e é encaminhado imediatamente para o centro cirúrgico. Encontra-se em choque hemorrágico e necessita de transfusão com a máxima urgência, segundo o pedido assinado pelo cirurgião. Nessa situação, é correto

- (A) verificar se o paciente já tem registro no serviço de hemoterapia e, em caso de ter tipagem pregressa, enviar sangue compatível com essas informações.
- (B) liberar a transfusão de qualquer bolsa apenas após a conclusão da tipagem e da prova cruzada completa.
- (C) liberar a transfusão de plasma O Rh(D) negativo imediatamente e a de hemácias apenas após a realização da prova cruzada completa.
- (D) em pacientes do sexo feminino, o ideal é liberar a transfusão de sangue O Rh(D) positivo até a conclusão da prova cruzada e tipagem.
- (E) até a conclusão de todas as provas transfusionais, liberar sangue O Rh(D) negativo.

40. Com relação à transfusão maciça, é correto afirmar que
- (A) a coagulação intravascular disseminada é um evento raro. Quando ocorre é principalmente secundário à hemólise intravascular.
 - (B) a fibrinólise sistêmica é evento sem importância clínica. Não está associada a sangramento.
 - (C) a substituição de mais de um volume sanguíneo pode causar distúrbios da coagulação secundários à diluição ou ao consumo.
 - (D) não está associada à disfunção plaquetária.
 - (E) o cálcio sérico deve ser monitorado devido ao risco de hipercalcemia.
41. As unidades de concentrados de hemácias
- (A) podem ser aquecidas em banho-maria estéril com T° de 37-38 °C.
 - (B) podem ser novamente armazenadas, após uma hora, à temperatura ambiente, se não apresentarem alterações à inspeção visual.
 - (C) devem ser transfundidas em até 60 minutos à temperatura ambiente.
 - (D) devem ficar, no máximo, 30 minutos à temperatura ambiente antes da transfusão.
 - (E) podem ser administradas rotineiramente com soro em paralelo.
42. Paciente portador de sarcoma pleomórfico é internado devido à neutropenia febril de foco não identificado. Durante a internação, desenvolve plaquetopenia severa, sangramento em mucosa oral, persiste febril, hipotenso e tem história de ter recebido, em ciclos anteriores, transfusões de plaquetas randômicas por três ocasiões. Antes da última transfusão, apresentava plaquetas = 18 000/mm³. Você é chamado para avaliar o paciente, que apresenta exsistaxis leve e constata que o exame colhido 12 horas após a transfusão revela plaquetas = 22 000/mm³. Nesse caso,
- (A) é provável que o paciente apresente refratariedade às plaquetas, mediada por anticorpos anti HLA e a próxima transfusão deve ser por aférese e HLA compatível.
 - (B) o paciente deve receber doses elevadas de corticosteroides antes da próxima transfusão para controle da plaquetopenia.
 - (C) o paciente pode apresentar plaquetopenia decorrente de septicemia, coagulação intravascular disseminada ou por aloimunização. São necessários mais exames para a avaliação do caso.
 - (D) é provável que o paciente tenha desenvolvido plaquetopenia secundária à heparina e deve receber transfusão de plaquetas por aférese.
 - (E) o incremento de plaquetas é adequado para paciente com sangramento ativo e septicemia.
43. O concentrado de hemácias
- (A) pode ser armazenado a 4 ± 2 °C por até 45 dias se preservados em CDPA1/2.
 - (B) deve ter hematócrito de 40 – 75%.
 - (C) pode ser armazenado a 4 ± 2 °C por até 35 dias se preservados em CDPA1/2.
 - (D) tem volume esperado de 300 ± 50 mL.
 - (E) deve ser obrigatoriamente leucodepletado.
44. No caso de doador que tenha recebido vacina(s), o tempo de não aptidão após a sua aplicação é de
- (A) caxumba/rubéola/sarampo: 3 semanas.
 - (B) tétano: um ano.
 - (C) febre amarela: 3 semanas.
 - (D) caxumba/rubéola/sarampo: 2 semanas.
 - (E) hepatite B recombinante: 4 semanas.
45. São causas de inaptidão definitiva para a doação de sangue
- (A) carcinoma *in situ* da cérvix uterina, doença renal crônica, hanseníase.
 - (B) carcinoma basocelular de pele, hepatite viral após os 10 anos de idade, malária.
 - (C) acupuntura feita por médico, antecedente de câncer, epilepsia na vida adulta.
 - (D) piercing, hemodiálise, alcoolismo crônico.
 - (E) hepatite viral por HBV, hepatite viral após os 10 anos de idade, antecedente de AVC.
46. Para a transfusão de plaquetas,
- (A) não é necessário produto negativo para CMV em receptor de transplante de medula óssea que seja CMV negativo.
 - (B) é desejável a compatibilidade ABO, mas não obrigatório.
 - (C) podem ser aceitos doadores em uso de AAS em baixas doses.
 - (D) plaquetas lavadas têm meia vida de 72 horas e menor risco de hipersensibilidade.
 - (E) não deve ser indicada em plaquetopenia imune, inclusive quando há sangramento grave.
47. São contraindicações para o uso do plasma fresco congelado:
- (A) choque hipovolêmico (expansão plasmática) e exsanguíneo transfusão.
 - (B) transfusão de sangue maciça, choque hipovolêmico.
 - (C) púrpura trombótica trombocitopênica, exsanguíneo transfusão.
 - (D) coagulação intravascular disseminada, transfusão maciça.
 - (E) síndrome hemolítico urêmica, plaquetopenia imune.
48. São indicações para o uso de crioprecipitado de plasma, na indisponibilidade de fator específico,
- (A) hemofilia A, expansão plasmática.
 - (B) doença de von Willebrand, uremia sem sangramento.
 - (C) CIVD com fibrinogênio > 2 e < 3, transfusão maciça.
 - (D) CIVD com fibrinogênio < 100 mg/dL, hemofilia A.
 - (E) síndrome hemolítico urêmica, transplante de medula óssea.

49. Em paciente portador de timoma e hipogamaglobulinemia, com infecções de repetição,
- não está indicada imunoglobulina intravenosa e o paciente deve receber antibioticoterapia profilática.
 - a imunoglobulina intravenosa está indicada na dose de 0,4g/kg/dia/5 dias/mês.
 - está indicada a transfusão de concentrado de leucócitos, mensal.
 - a imunoglobulina intravenosa é contraindicada devido ao risco de reação alérgica à IgA.
 - está indicado o uso de imunoglobulina intravenosa, a dose usual é de 0,2 – 0,4 g/kg/dia/mês.
50. Paciente de 47 anos de idade, com diagnóstico de câncer de mama, desenvolve quadro de dispneia e hipoxia 2 horas após a transfusão de concentrado de plaquetas, indicado por plaquetopenia induzida por quimioterapia sistêmica adjuvante. A paciente apresentou neutropenia com duração de cerca de 24 horas, revertida. Raio X de tórax revela infiltrado pulmonar bilateral. Apresenta febre (38 °C) e hipotensão e hemoculturas com parcial negativo. Nesse caso,
- a hipótese de doença de enxerto *versus* hospedeiro é a mais provável e o tratamento é sintomático.
 - deve-se tratar de infecção pulmonar bacteriana e antibioticoterapia de amplo espectro é necessária.
 - provavelmente trata-se de contaminação bacteriana das plaquetas e deve ser introduzida antibioticoterapia de largo espectro.
 - pode se tratar de TRALI e a paciente deve receber plaquetas irradiadas no futuro.
 - a hipótese de TRALI é provável e o tratamento é suporte ventilatório.
51. A alternativa, em caso de emergência, para componentes sanguíneos negativos para CMV é
- transfusão de componentes irradiados.
 - transfusão de componentes leucodepletados.
 - utilização exclusivamente de concentrado de hemácias.
 - não há alternativa aceitável.
 - transfusão de componentes HLA compatíveis.
52. Não é indicação para a transfusão de componentes irradiados
- transfusão intrauterina.
 - choque hemorrágico não responsivo à solução salina endovenosa.
 - receptores de transplante halogênico de medula óssea.
 - crianças com imunodeficiência congênita.
 - portador de doença de Hodgkin.
53. Paciente de 45 anos de idade, testemunha de Jeová, sofre queda com fraturas na coluna e na bacia, instáveis, e é indicada cirurgia. Paciente recusa-se terminantemente a receber transfusão heteróloga. Nesse caso,
- devido ao risco hemorrágico, a cirurgia não deve ser oferecida à paciente e apenas devem ser realizados procedimentos conservadores.
 - a cirurgia deve ser realizada e, se houver transfusão, não informar a paciente.
 - a cirurgia deve ser realizada e, mesmo em caso de risco iminente de vida, o médico não deve transfundir qualquer componente sanguíneo.
 - a paciente deve ser transferida para uma das unidades do SUS específica para tratamento de pacientes com restrições para transfusão.
 - a transfusão autóloga com resgate intraoperatório de hemácias é uma alternativa, quando disponível.
54. Em pacientes portadores de hemofilia A, é correto afirmar que
- um valor normal de tempo de tromboplastina parcial ativado exclui esse diagnóstico.
 - pacientes com doença com fator >0,05 U/mL geralmente apresentam sangramento durante o primeiro ano de vida.
 - não está descrito tendência familiar para o desenvolvimento de inibidores.
 - a presença de inibidores de fator VIII deve ser suspeitada quando há aumento da frequência de sangramento e pode ser permanente ou temporária.
 - um paciente com hemofilia A tem sangramentos muito mais frequentes que o paciente com hemofilia B.
55. Assinale a associação correta entre produto e indicação em sangramento ativo.
- Desmopressina – hemofilia A e doença de von Willebrand.
 - Ácido tranexânico – hematúria decorrente de plaquetopenia.
 - Plasma fresco congelado – expansão volêmica.
 - Plaquetas randômicas – plaquetopenia (>20000<50000/mm³) imune.
 - Fator VIII recombinante – insuficiência hepática.
56. Em hospitais secundários, dentro da agência transfusional, durante a preparação de componentes sanguíneos,
- se houver abertura do circuito durante o processo de transferência de componentes de uma bolsa satélite para outra, o componente pode ser utilizado dentro de, no máximo, uma hora.
 - na ausência de fluxo laminar, a manipulação de circuitos abertos pode ser realizada em centro cirúrgico, com paramantação do manipulador.
 - os componentes crioprecipitados podem ser recongelados se não ocorreu descongelamento completo da bolsa.
 - é permitida a transferência de componente de uma bolsa satélite para outra apenas em circuito fechado.
 - os concentrados de hemácias não utilizados em 30 dias podem ser encaminhados para criopreservação.

57. São componentes eritrocitários, e suas principais características, respectivamente,
- (A) hemácias lavadas – menor quantidade de plasma, leucócitos e plaquetas em quantidades variáveis.
 - (B) concentrados de hemácias – hematócrito entre 45% a 80%.
 - (C) hemácias pobres em leucócitos – $< 1 \times 10^{10}$ leucócitos no componente final.
 - (D) hemácias congeladas – recuperação de, pelo menos, 50% dos glóbulos vermelhos originalmente presentes na unidade, no momento do uso.
 - (E) hemácias desleucocitadas – retirada de mais de 80% dos leucócitos originalmente presentes.
58. É indicação prevista na RDC 343 para irradiação de componentes sanguíneos para prevenção de doença do enxerto *versus* hospedeiro
- (A) transfusão em prematuros com peso inferior a 1 200 g.
 - (B) receptor parente de terceiro grau do doador.
 - (C) paciente testemunha de Jeová.
 - (D) exsanguíneo transfusão em recém-nascido de termo.
 - (E) potenciais candidatos a transplante de medula óssea.
59. São testes obrigatórios para doenças transmissíveis, para a liberação de sangue total e componentes
- (A) sorologias para hepatite B e C, exame hematoscópico para malária em região com transmissão ativa.
 - (B) sorologias para doença de Chagas e sífilis e exame hematoscópico para malária em região endêmica sem transmissão ativa.
 - (C) sorologia para citomegalovírus e sorologia para hepatite B.
 - (D) sorologia para malária em região não endêmica se o exame realizado no *pool* de doadores for positivo.
 - (E) sorologias para hepatite A, hepatite B e hepatite C.
60. Paciente de 35 anos de idade, portador de leucemia aguda, com indicação de transplante alogênico de medula óssea. Com relação à escolha do doador, é correto afirmar que
- (A) é contraindicada a doação de medula óssea em doador com idade < 17 anos.
 - (B) a quantidade de células no sangue de cordão necessária para o sucesso é $> 5 \times 10^7$ /kg do receptor.
 - (C) a melhor escolha de doador é gêmeo idêntico (se existente), ou doador relacionado HLA-compatível (um haplotipo idêntico) ou sangue de cordão umbilical de doador relacionado HLA-compatível.
 - (D) a compatibilidade 9/10 de doador não relacionado tem chance de sucesso semelhante ao doador gêmeo idêntico.
 - (E) a identificação de doador HLA compatível não reduz a possibilidade de ocorrência de enxerto *versus* hospedeiro.