



M0911030N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02/2014

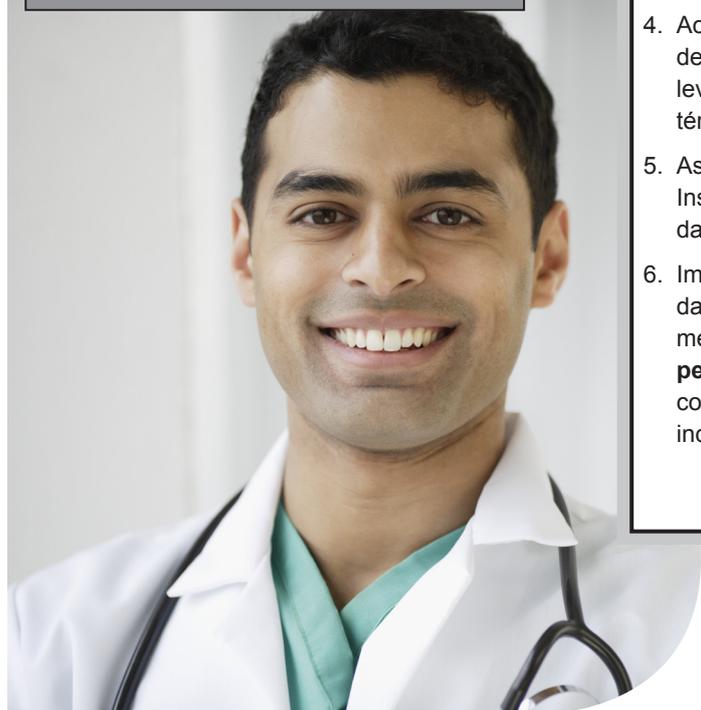
NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ
Cargo
**MÉDICO - HEMATOLOGIA E
HEMOTERAPIA**
ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Os melhores pais não têm filhos

Isabel Clemente

Depois que você se tornar pai ou mãe, ouvirá muitos pitacos na forma de criar seu filho. Você receberá algumas recomendações interessantes, da saída da maternidade até a porta da escola. Provavelmente começou a aprender, ainda na gravidez, a lidar com comentários desnecessários, mas prepare-se porque o fluxo de sugestões não solicitadas tende a piorar. E você descobrirá que existem muitas pessoas capazes de criar um filho melhor do que você. A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.

Você descobrirá uma categoria humana nascida pronta diretamente do forno de micro-ondas. Nunca foi criança. Está sempre com a cabeça quente. Não suporta a ideia de dividir um ambiente com um bebê de colo. O mundo é dos adultos, concebido por e para eles. As crianças devem se adaptar enquanto estão passando por essa fase insuportavelmente barulhenta e sem-noção da vida. Felizmente, essa fase dura pouco.

O humor deles funciona para censurar você. Na rua, no mercado, no hotel, na escola e até no ambiente de trabalho, você será patrulhado por gente assim. Talvez você tenha a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros. Ela sabe que birra de criança é resultado da sua incompetência. Tem na ponta da língua o diagnóstico para o moleque que chora e bate o pé: é mimado. Mas talvez não te diga isso. Só para os outros.

Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica. Parece conhecer seu filho melhor do que você mas, no fundo, não gosta de criança. Desobediência é falta de pulso nos pais. Falatório alto é falta de pulso dos pais. Para gente que age assim, pai é pai, mãe é mãe. Criança não tem voz nem vez. O melhor é mantê-la sob rédea curta até que cresça. Para essas pessoas, toda criança é um tirano em potencial e não merece respeito. Os filhos dela jamais dariam chilikies.

Cuidado porque, sob influência dessa blitz, é capaz de você mostrar sua pior versão, mais irritada do que o normal, mais explosiva do que gostaria, só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.

Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo. São os donos da verdade. Possuem fórmulas testadas e aprovadas por seu modo de vida. Os filhos deles nunca fizeram nada de errado, tiraram fralda e chupeta na idade certa, porque o método deles foi e ainda é o melhor, além de se aplicar a qualquer um sob quaisquer circunstâncias, você é que não enxerga isso. Desconfie.

Homens costumam ser as principais vítimas dessas pessoas porque todo mundo sabe que pais nunca fazem nada certo mesmo. Propõem brincadeiras idiotas e nunca enxergam o risco que os filhos correm. Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer, e nada a trocar com você. Podem até saber o que é ter filho, mas jamais saberão o que é ser você, estar na sua pele e ter a sua vida.

Palavras desafinadas apenas machucam nossos ouvidos que, em sua defesa, fecham as portas da nossa compreensão. Para chegar ao coração, as palavras precisam ser leves e ligeiramente adocicadas. As carregadas de fel ou desdém descem para o fígado, a fim de serem metabolizadas e transformadas em algo melhor. Conselho, pra ter efeito, deve vir embrulhado em empatia, e não vir rolando desembalado e grosseiro do alto de uma escadaria. Ignore opinião de quem se diz melhor do que você.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/isabel-clemente/noticia/2013/10/bos-melhores-paisb-nao-tem-filhos.html>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto,

- (A) as principais vítimas dos conselheiros não-requisitados são os homens, justamente porque os homens sabem muito bem como lidar com crianças protegendo-as o tempo todo de possíveis riscos.
- (B) todos os educadores teóricos são pessoas que conhecem tanto na teoria quanto na prática a maneira correta para educar uma criança.
- (C) as pessoas que criticam a criação que os pais dão para os seus filhos têm essa atitude por gostar demais de crianças e julgá-las seres indefesos que precisam ser ouvidos.
- (D) são raras as pessoas que julgam saber mais que os outros a respeito da criação de filhos e geralmente elas se encontram apenas entre os membros da própria família.
- (E) algumas pessoas se consideram melhores que os outros na tarefa de criar filhos, mas nem todas passaram pela experiência de ser pais, o que dominam realmente é a arte de julgar.

QUESTÃO 02

Em "Nunca foi criança.", o termo destacado

- (A) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de tempo.
- (B) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de intensidade.
- (C) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de negação.
- (D) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de tempo.
- (E) pode ser considerado tanto um advérbio de tempo quanto de negação.

QUESTÃO 03

Em "...a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros.", a relação lógico-semântica estabelecida pela oração em destaque é de

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) consequência.
- (D) proporção.
- (E) conformidade.

QUESTÃO 04

Podemos inferir, pelo texto, que a expressão “mãe teórica” refere-se

- (A) a uma pessoa que tem vasta experiência, teórica e prática, em exercer a função de mãe.
- (B) a uma pessoa que tem vasto conhecimento teórico a respeito de criação de filhos, e coloca tal conhecimento em prática.
- (C) a uma pessoa que acredita ter todo conhecimento a respeito da criação de filhos, pelo menos dos filhos dos outros.
- (D) a uma pessoa que conhece tanto na prática quanto na teoria a função de mãe e a exerce com muita complacência.
- (E) a uma pessoa que só tem conhecimento prático a respeito da função de mãe, por isso mesmo sabe o que está falando.

QUESTÃO 05

Em “Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica.”, a relação lógico-semântica estabelecida no período é de

- (A) proporção.
- (B) conformidade.
- (C) finalidade.
- (D) concessão.
- (E) consequência.

QUESTÃO 06

Em “...da saída da maternidade até a porta da escola.”, o termo destacado

- (A) é um advérbio que indica inclusão.
- (B) é uma preposição que indica uma situação de posterioridade em relação a um limite próximo.
- (C) é um advérbio que indica exclusão.
- (D) é uma preposição que indica movimento, no caso, no tempo e no espaço.
- (E) é uma conjunção que indica uma situação de anterioridade em relação a um limite.

QUESTÃO 07

“A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.”

No período acima, o termo destacado pode ser substituído, sem que haja prejuízo semântico ou sintático por

- (A) portanto.
- (B) logo.
- (C) porquanto.
- (D) assim.
- (E) porém.

QUESTÃO 08

Em “Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo.”, o termo destacado

- (A) introduz uma certeza em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (B) introduz uma afirmação em relação ao período do qual

ele é termo introdutório.

- (C) introduz uma negação em relação ao período do qual ele é termo introdutório
- (D) introduz uma dúvida em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (E) introduz uma noção de temporalidade em relação ao período do qual ele é termo introdutório.

QUESTÃO 09

Em “Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer...”, o termo destacado significa, EXCETO

- (A) orgulho.
- (B) altivez.
- (C) modéstia.
- (D) embófia.
- (E) páfia.

QUESTÃO 10

Em “...só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.”, o sinal indicativo de crase foi utilizado

- (A) para atender à regência do substantivo “resposta”, que tem função de objeto direto na oração.
- (B) para atender à regência do verbo “dar”, que é um verbo transitivo direto.
- (C) por tratar-se de uma locução adverbial de base feminina.
- (D) por tratar-se de uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) por tratar-se de uma locução prepositiva de base feminina.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Júlia gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros”.

- (A) Júlia não gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros.
- (B) Júlia gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (C) Júlia não gosta de gatos se, e somente se Júnior não gostar de cachorros.
- (D) Júlia não gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (E) Júlia não gosta de gatos e Júnior não gosta de cachorros.

QUESTÃO 12

As esposas de Valdir, José e Amaro dirigem um carro branco, um preto e um azul não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Cristina, outra Maria e a outra Regina. A esposa de Valdir se chama Cristina. A esposa de Amaro dirige um carro azul. A esposa de José não se chama Maria e não dirige um carro branco. Os nomes das esposas que dirigem os carros branco, preto e azul são respectivamente:

- (A) Cristina, Regina e Maria.
- (B) Cristina, Maria e Regina.
- (C) Maria, Cristina e Regina.
- (D) Maria, Regina e Maria.
- (E) Regina, Cristina e Maria.

QUESTÃO 13

Paulinho tinha uma coleção com 120 figurinhas. Ele deu $\frac{2}{5}$ de suas figurinhas para um de seus irmãos, e depois deu $\frac{1}{6}$ para seu outro irmão. Sendo assim, com quantas figurinhas Paulinho ficou?

- (A) 12
- (B) 48
- (C) 54
- (D) 60
- (E) 72

QUESTÃO 14

De acordo com a questão anterior, qual é a porcentagem de figurinhas que Paulinho deu a seus dois irmãos?

- (A) 25%.
- (B) 30%.
- (C) 50%.
- (D) 55%.
- (E) 60%.

QUESTÃO 15

Observe a sequência a seguir:
101; 103; 105; 107;...

Qual é o décimo termo desta sequência?

- (A) 121.
- (B) 119.
- (C) 117.
- (D) 111.
- (E) 109.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

De acordo com a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, é INCORRETO afirmar que

- (A) é necessária a realização de licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (B) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (C) no âmbito dos contratos previstos no art. 6º, os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino ou instituição congênera que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (D) a EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.

- (E) o regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos.

QUESTÃO 17

De acordo com o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social Da Empresa Brasileira De Serviços Hospitalares S.A, é INCORRETO afirmar que

- (A) o órgão de orientação superior da EBSEERH é o Conselho de Administração, composto por nove membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (B) a EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (C) o Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (D) conselho Consultivo é órgão permanente da EBSEERH que tem as finalidades de consulta, controle social e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração.
- (E) a estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão estabelecidas pela Diretoria Executiva, mediante proposta do Conselho Fiscal.

QUESTÃO 18

De acordo com o disposto no art. 4º do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, o prazo de duração da EBSEERH é

- (A) de 30 anos, prorrogável por igual período.
- (B) indeterminado.
- (C) de 5 anos, prorrogável.
- (D) de 15 anos, improrrogável.
- (E) de 10 anos, renovável por igual tempo.

QUESTÃO 19

De acordo com o art. 6º do Regimento Interno da EBSEERH, a Diretoria Executiva é composta, dentre outros, pelos seguintes órgãos, EXCETO

- (A) Diretoria de Atenção à Saúde e Gestão de Contratos.
- (B) Diretoria de Logística e Infraestrutura Hospitalar.
- (C) Diretoria Administrativa Financeira.
- (D) Auditoria Interna.
- (E) Diretoria de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação.

QUESTÃO 20

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. Nos termos do §2º do art. 19º do Regimento Interno da EBSERH, o mandato dos membros do Conselho Fiscal será de ___ anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.

- (A) três
- (B) cinco
- (C) dois
- (D) dez
- (E) quatro

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

De acordo com a Constituição Federal, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público e dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- (B) as receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- (C) a proposta de orçamento da seguridade social será elaborada de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela saúde, previdência social e assistência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias, assegurada a cada área a gestão de seus recursos.
- (D) a lei poderá instituir outras fontes destinadas a garantir a manutenção ou expansão da seguridade social.
- (E) nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.

QUESTÃO 22

De acordo com o art. 200 da Constituição Federal que trata das atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), **EXCETO**

- (A) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (B) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) colaborar na proteção do meio ambiente, nele não compreendido o do trabalho.
- (D) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (E) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

QUESTÃO 23

De acordo com o art. 6º, inciso I, da Lei Orgânica da Saúde Lei nº 8.080/1990, **NÃO** estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações

- (A) de vigilância sanitária.
- (B) de vigilância epidemiológica.
- (C) de saúde do trabalhador.
- (D) de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- (E) referentes à fiscalização e à inspeção de alimentos, água e bebidas para animais domésticos e domesticados.

QUESTÃO 24

De acordo com o art. 4º da Lei nº 8.142/1990, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). Para receberem os investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar, dentre outros, com:

- I. Fundo de Saúde.
- II. Contrapartida de recursos para saúde no respectivo orçamento.
- III. Conselho de Saúde, com composição paritária.
- IV. Seguro de Saúde.

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

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa considerada **INCORRETA**. De acordo com o art. 5º do Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, para a instituição da Região de Saúde, esta deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- (A) urgência e emergência.
- (B) atenção secundária.
- (C) atenção psicossocial.
- (D) atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (E) vigilância em saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Acerca da fisiopatogenia da deficiência de vitamina B12, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A vitamina B12 é um cofator para apenas duas enzimas: metionina-sintase e L-metilmalonil-coenzima A-mutase.
- (B) A dissincronia de maturação núcleo-citoplasmática gera a macrocitose e a polisegmentação nuclear dos granulócitos vistas no sangue periférico.
- (C) A vitamina B12 é necessária para a mielinização do sistema nervoso central (SNC).
- (D) A gravidade da neuropatia é diretamente proporcional à severidade da anemia megaloblástica.
- (E) Deficiência grave de vitamina B12 pode causar trombose, até mesmo no SNC.

QUESTÃO 27

Ainda sobre a deficiência de vitamina B12, assinale a alternativa correta.

- (A) A anemia megaloblástica é habitualmente irreversível.
- (B) Gastrite autoimune é causa mais comum da deficiência grave.
- (C) Nível sérico baixo de ácido metilmalônico é o parâmetro laboratorial mais específico da carência.
- (D) A reposição da vitamina B12 é feita até a melhora da anemia perniciosa e por no máximo 1 ano.
- (E) A reposição parenteral é sempre mais eficaz do que a reposição oral.

QUESTÃO 28

Ainda em relação à deficiência de vitamina B12, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O termo “anemia perniciosa” se refere a um distúrbio autoimune que resulta em falta de B12.
- (B) O déficit absorptivo de vitamina B12 geralmente decorre de uma menor quantidade de fator intrínseco.
- (C) Outras desordens autoimunes podem se associar à anemia perniciosa, como o diabetes tipo 1.
- (D) Na anemia perniciosa também pode haver deficiência na absorção de ferro.
- (E) A anemia perniciosa, é mais comum nos descendentes de asiáticos do que de africanos.

QUESTÃO 29

Ainda acerca da deficiência de vitamina B12, assinale a alternativa correta.

- (A) Em lactentes, ocorre associada ao aleitamento exclusivo feito por mães carentes em B12.
- (B) Manifestações comuns desta deficiência em crianças incluem hipertonia e/ou tremores.
- (C) Em adultos, os sintomas neurológicos menos comuns são as parestesias simétricas.
- (D) Pode haver anemia macrocítica, que sempre precede a neuropatia.
- (E) Na anemia megaloblástica, a medula óssea é geralmente hipocelular e displásica.

QUESTÃO 30

Em relação ao diagnóstico de deficiência de vitamina B12, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O primeiro teste para verificar a carência de B12 é habitualmente a dosagem sérica da mesma.
- (B) Embora níveis séricos < 100pg/mL sejam clinicamente relevantes, são pouco observados.
- (C) Devido às limitações dos testes disponíveis, valores normais ou altos de B12 não excluem a carência.
- (D) Níveis séricos de homocisteína estão aumentados na maioria dos pacientes com deficiência de B12.
- (E) Ao contrário dos níveis séricos de B12, os níveis de metilmalonato não sofrem influência da reposição.

QUESTÃO 31

Costuma cursar com hemácias em alvo no sangue periférico (SP), EXCETO

- (A) betatalassemia menor (minor).
- (B) hemoglobinopatia SC.
- (C) anemia falciforme.
- (D) status pós-esplenectomia.
- (E) hepatopatia etílica crônica.

QUESTÃO 32

Acerca dos ponteados basofílicos em eritrócitos (inclusões vistas em SP), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) São grumos de material endoplasmático (RNA).
- (B) Quando únicos, são chamados de corpos de Howell-Jolly.
- (C) Formam-se durante a secagem do esfregaço do SP.
- (D) Comuns nas anemias hemolíticas, inclusive nas talassemias.
- (E) Podem ocorrer na deficiência congênita de pirimidino-5'-nucleotidase.

QUESTÃO 33

Sobre a anomalia de May-Hegglin, assinale a alternativa correta.

- (A) Há trombocitopenia e inclusões leucocitárias semelhantes aos corpos de Dohle.
- (B) As plaquetas nesta anomalia costumam ser muito pequenas (microplaquetas).
- (C) Albinismo óculo-cutâneo e infecções recorrentes são as manifestações clínicas.
- (D) Ocorre nas mucopolissacaridoses do tipo Hunter, Morquio e Sanfilipo.
- (E) O diagnóstico é feito pelo teste do “nitrobluetetrazólio” (NBT).

QUESTÃO 34

A respeito de paciente com hemoglobina (Hb) de 6g/dL, hematócrito (Ht) de 18% e contagem de reticulócitos de 4,5%, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A resposta da medula óssea não é adequada.
- (B) A anemia é do tipo hipoproliferativa.
- (C) A contagem corrigida dos reticulócitos é de 1,8%.
- (D) A contagem corrigida dos reticulócitos é de 2,8%.
- (E) Anemia aplásica (aplástica) é uma possibilidade.

QUESTÃO 35

Acerca do diagnóstico laboratorial da deficiência de ferro, assinale a alternativa correta.

- (A) A concentração do ferro circulante tem um ritmo circadiano, sendo mais baixa de manhã, entre 7 e 10 horas, atingindo os maiores valores perto das 21 horas.
- (B) O receptor solúvel da transferrina tem sido apontado como um bom indicador do estado funcional do ferro, porém sofre as mesmas influências sistêmicas a que estão sujeitos o ferro sérico e a ferritina.
- (C) A capacidade total de ligação do ferro à transferrina (TIBC) é uma medida indireta da transferrina circulante.
- (D) Para a obtenção do valor de TIBC a partir da transferrina sérica deve-se multiplicar o resultado da dosagem da transferrina por 45.
- (E) A especificidade da saturação da transferrina é limitada, porque tanto o ferro como o TIBC têm seus valores aumentados na inflamação.

QUESTÃO 36

Ainda acerca do diagnóstico laboratorial da deficiência de ferro, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Embora grandes quantidades de ferritina estejam estocadas nos tecidos do fígado e baço, somente pequenas quantidades estão presentes no soro.
- (B) A ferritina circulante é essencialmente livre de ferro.
- (C) A importância da determinação da ferritina sérica é que a sua quantificação representa uma medida precisa do ferro total do compartimento de estoque.
- (D) Um (1) µg/L de ferritina sérica corresponde a 80-100mg de ferro em estoque em um indivíduo adulto.
- (E) A deficiência de vitamina C pode reduzir as concentrações de ferritina e ferro séricos, sendo talvez a única condição em que a ferritina está reduzida na ausência de deficiência de ferro.

QUESTÃO 37

Ainda acerca do diagnóstico laboratorial da deficiência de ferro, assinale a alternativa correta.

- (A) Anemia com microcitose e hipercromia é característica de distúrbios na fase de hemoglobinização.
- (B) Embora a dosagem de Hb seja amplamente utilizada no diagnóstico das anemias, trata-se de uma medida de baixa sensibilidade e especificidade quando usada isoladamente.
- (C) Sinais de deficiência na formação da Hb não podem ser observados nos eritrócitos circulantes através da análise microscópica do esfregaço sanguíneo.
- (D) A síntese de apoferritina está diminuída em condições inflamatórias, infecciosas e malignidade.
- (E) A anisocitose é a alteração morfológica dos eritrócitos mais precocemente evidenciada e tipicamente é acompanhada de esquizocitose.

QUESTÃO 38

São compatíveis com o diagnóstico de anemia ferropênica ou ferropenia, EXCETO

- (A) zincoprotoporfirina eritrocitária elevada.
- (B) ferritina sérica baixa.

- (C) relação receptor solúvel da transferrina/log da ferritina aumentada.
- (D) TIBC aumentada.
- (E) transferrina sérica diminuída.

QUESTÃO 39

Em relação às doenças falciformes, assinale a alternativa correta.

- (A) As manifestações clínicas das doenças falciformes derivam diretamente da anormalidade molecular representada pela presença da hemoglobina S (HbS).
- (B) As hemoglobinas A (HbA) e fetal (HbF), mesmo em concentrações baixas, formam estruturas organizadas dentro das hemácias, quer quando oxigenadas ou desoxigenadas.
- (C) A deformação mais conhecida é provocada por feixes de polímeros de Hb que se organizam perpendicularmente, dando à hemácia uma forma alongada conhecida por "hemácia em foice".
- (D) Para que as moléculas de HbS se agreguem, é necessário que, além de oxigenadas, estejam em elevada concentração.
- (E) A falcização grosseira de grande porcentagem das hemácias em um vaso é mais a causa da vaso-obstrução do que a sua consequência propriamente dita.

QUESTÃO 40

Ainda em relação às doenças falciformes, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As doenças falciformes caracterizam-se por manifestações inflamatórias crônicas.
- (B) A adesão de eritrócitos ao endotélio vascular é provavelmente o mecanismo primário pelo qual as alterações moleculares que ocorrem na hemácia são transmitidas aos tecidos.
- (C) A interação de eritrócitos falciformes com a laminina via receptor de BCAM/LU (*basal cell adhesion molecule*) é um dos fenômenos de adesão mais bem caracterizado na anemia falciforme.
- (D) As plaquetas ativadas dos pacientes com doença falciforme expressam menor quantidade de P-selectina (CD62p), que favorece a ligação com o endotélio e com neutrófilos via PSGL-1 e de αvβ3 (CD61), receptor de vitronectina.
- (E) Durante quadros inflamatórios agudos, como síndrome da angústia respiratória do adulto (SARA), coagulação intravascular disseminada e sepse, os níveis plasmáticos de endotelina-1 estão elevados, assim como nos pacientes com doença falciforme.

QUESTÃO 41

Ainda sobre as doenças falciformes, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A principal causa da anemia nesses pacientes é a menor sobrevivência das hemácias.
- (B) Devido ao aumento da concentração intracelular de 2,3-difosfoglicerato (2,3-DPG), que facilita a liberação de O₂ nos tecidos, os sintomas de anemia são em geral muito pronunciados.
- (C) As crises aplásicas (aplasticas) são mais frequentes nos primeiros anos de vida.

- (D) A topografia da crise de dor mais frequentemente relatada abrange membros inferiores e superiores.
- (E) A dor da dactilite (síndrome mão-pé) corresponde a um processo inflamatório florido, iniciado por necrose da medula óssea nas porções distais dos membros.

QUESTÃO 42

Ainda acerca das doenças falciformes, assinale a alternativa correta.

- (A) Genótipos que produzem uma menor concentração de HbS ou uma elevação de HbF, que interage com as moléculas de HbS, dificultam a polimerização da Hb e a falcização das hemácias.
- (B) A hemoglobina C (HbC) não é capaz de participar da formação de polímeros com HbS.
- (C) Os haplótipos da região dos genes de globina β têm um papel importante na determinação da gravidade da doença, em parte por influenciar o nível de HbF.
- (D) A retinopatia falciforme é uma manifestação tipicamente precoce.
- (E) A síndrome torácica aguda é precedida ou acompanhada de dor em 10%-25% dos pacientes quando ocorre até a idade de 10 anos, e em pelo menos 50% dos pacientes após essa idade.

QUESTÃO 43

Acerca da contracepção na doença falciforme, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A contracepção hormonal na doença falciforme é considerada atualmente uma forma segura de diminuir o risco de uma gestação indesejada e/ou de planejar a prole das pacientes acometidas pela doença.
- (B) Considerando-se o emprego de contraceptivos orais combinados de baixa dose (< 35 μ g de etinilestradiol), a doença falciforme é considerada no nível 2 de risco segundo a classificação proposta pela Organização Mundial da Saúde (OMS).
- (C) A contracepção através do uso intramuscular trimestral de acetato de medroxiprogesterona de liberação lenta tem sido utilizada por mulheres com doença falciforme, sendo considerado um método bastante apropriado e seguro.
- (D) O acetato de medroxiprogesterona é considerado o método contraceptivo hormonal de primeira linha.
- (E) Se optado pelo uso do DIU (dispositivos intrauterino), deve-se dar preferência aos de cobre, que têm boa tolerabilidade e não acarretam risco de provocar aumento do sangramento vaginal, como pode ocorrer com o emprego de DIUs com progestógeno.

QUESTÃO 44

Em relação à gravidez e a doença falciforme, assinale a alternativa correta.

- (A) A gestação na doença falciforme representa uma situação de risco materno-fetal, independente do genótipo (SS, SC ou S- β -Talassemia).
- (B) Parece haver um curso clínico mais grave nas gestantes SC, se comparadas com as SS.
- (C) As gestantes com anemia falciforme estão sob maior risco de desenvolver parto prematuro, sendo que 3% a 5% evoluem para o parto antes de completar 36 semanas de gestação.

- (D) As complicações ocorrem com maior frequência no primeiro trimestre da gestação, tanto nas pacientes SS quanto nas SC.
- (E) Nas crises dolorosas, os anti-inflamatórios não-esteroidais (AINE) são as drogas de escolha, sendo a morfina reservada para os episódios mais severos.

QUESTÃO 45

Ainda em relação à gravidez e à doença falciforme, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O uso de transfusões profiláticas em gestantes com doença falciforme não é usualmente recomendado.
- (B) Indicações para transfusão em gestantes com doença falciforme podem incluir toxemia, sepse, insuficiência renal, anemia grave (queda da hemoglobina acima de 20% em relação ao nível basal) ou síndrome torácica aguda.
- (C) O parto pode ser realizado por via vaginal, com a operação cesareana sendo reservada para os casos em que haja indicação obstétrica para tal.
- (D) O uso de hidroxiureia deve ser continuado durante toda a gestação, apesar dos possíveis efeitos teratogênicos.
- (E) A causa mais comum de morbidade na gestação da doença falciforme são as crises dolorosas.

QUESTÃO 46

Sobre a anemia aplásica (aplástica), assinale a alternativa correta.

- (A) Os procedimentos para diferenciação diagnóstica devem considerar doenças infecciosas como calazar, tuberculose miliar, doenças fúngicas disseminadas, sepse, malária e SIDA.
- (B) O prognóstico para os pacientes portadores de anemias aplásicas graves tem piorado nos últimos anos.
- (C) O transplante de medula óssea (TMO) é tratamento de primeira linha apenas para pacientes com mais de 40 anos de idade e doador HLA compatível.
- (D) O uso de imunossupressores tem sido considerado como o tratamento de escolha para os pacientes que não possuem doador HLA compatível ou com 40 anos de idade ou menos.
- (E) O tratamento propõe a utilização de três drogas (ATG/ALG, corticoide e ciclosporina), com taxa de resposta de 20% a 30% em 6 meses.

QUESTÃO 47

Ainda sobre a anemia aplásica (aplástica), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A primeira linha de imunossupressão é a timoglobulina de cavalo (h-ATG) associada à ciclosporina.
- (B) A posologia inicial ideal da ciclosporina é de 12-15 mg/kg/dia, via oral, 12/12 horas.
- (C) Hemocomponentes celulares transfundidos devem ser irradiados de forma sistemática com 2500 rads.
- (D) É importante iniciar empiricamente o uso de antibióticos de amplo espectro quando febre for detectada.
- (E) Considera-se resposta terapêutica parcial: ausência de necessidade de transfusão de hemocomponentes, Hb > 11g/dL, neutrófilos > 1.500/mm³, plaquetas > 100.000/mm³.

QUESTÃO 48

Acerca do mieloma múltiplo (MM), assinale a alternativa correta.

- (A) O MM representa 10% de todos os cânceres e 23% das neoplasias hematológicas.
- (B) Anemia está presente em 33% dos pacientes com MM, já ao diagnóstico.
- (C) Disfunção renal acomete 20-40% dos pacientes, mas hipercalcemia é incomum.
- (D) A imunofixação de proteínas não é o exame “padrão ouro” para confirmar o diagnóstico de MM.
- (E) Lesões ósseas estão presentes em apenas 20% dos pacientes ao diagnóstico de MM.

QUESTÃO 49

Conforme as diretrizes para diagnóstico e manejo do mieloma múltiplo (MM) da Associação Brasileira de Hematologia e Hemoterapia e Terapia Celular e da Associação Médica Brasileira, de 2012, quando há suspeita de MM, os seguintes exames devem ser feitos inicialmente, EXCETO

- (A) hemograma completo, com avaliação morfológica do sangue periférico (SP).
- (B) radiografia do esqueleto.
- (C) cálcio sérico.
- (D) creatinina sérica.
- (E) eletroforese de proteínas, sérica e urinária.

QUESTÃO 50

Baseado nas diretrizes para diagnóstico e manejo do MM da Associação Brasileira de Hematologia e Hemoterapia e Terapia Celular e da Associação Médica Brasileira, de 2012, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O tratamento do MM só deve ser iniciado em pacientes sintomáticos (critérios CRAB).
- (B) O tratamento com bortezomib, dexametasona e ciclofosfamida tem melhores resultados quando comparado com o esquema sem ciclofosfamida, com toxicidade equivalente.
- (C) A associação de talidomida ao esquema melfalano/prednisona reduz a sobrevida de pacientes com MM em estágios iniciais.
- (D) O uso de talidomida, com ou sem dexametasona, é útil como terapia de manutenção em pacientes que não tiveram boa resposta (parcial ou completa) ao transplante de células tronco hematopoéticas.
- (E) Lenalidomida, talidomida e bortezomib, em diferentes combinações, são opções terapêuticas no tratamento de pacientes com MM refratário ou recorrente.

