



# M543

Governo do Estado do Pará  
Secretaria Executiva de Estado de Saúde Pública - SESP

## MÉDICO-HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA

### INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
  - Um *caderno de questões* contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha da Prova Objetiva;
  - Um *cartão de respostas* personalizado para a Prova Objetiva;
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que o nome do cargo/especialidade - área de atuação ou cargo informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo/especialidade - área de atuação ou cargo informado em seu *cartão de respostas*.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no *caderno de questões* se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do *cartão de respostas*.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea a).
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, entregar o seu *cartão de respostas*, e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu *caderno de questões* ao final da prova, desde que o candidato permaneça em sua sala até este momento (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea d).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no *cartão de respostas* (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea e).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o *cartão de respostas* devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no *cartão de respostas*. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no *cartão de respostas* a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O *cartão de respostas* **NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no *cartão de respostas* é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



### CRONOGRAMA PREVISTO

Atividade	Data	Local
Divulgação dos gabaritos das Provas Objetivas	05/06/2006	<a href="http://www.nce.ufrj.br/concursos">www.nce.ufrj.br/concursos</a>
Interposição de recursos contra os gabaritos das Provas Objetivas	06 e 07/06/2006	<a href="http://www.nce.ufrj.br/concursos">www.nce.ufrj.br/concursos</a> ou fax até as 17 horas
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os gabaritos das Provas Objetivas	19/06/2006	<a href="http://www.nce.ufrj.br/concursos">www.nce.ufrj.br/concursos</a>

Demais atividades consultar o Manual do Candidato ou o endereço eletrônico [www.nce.ufrj.br/concursos](http://www.nce.ufrj.br/concursos)

# LÍNGUA PORTUGUESA

## Por que o Budismo encanta o Ocidente?

Frei Betto

O budismo faz tanto sucesso no Ocidente porque possui características que correspondem às tendências da pós-modernidade neoliberal. Num mundo em que muitas religiões se sustentam em estruturas autoritárias e apresentam desvios fundamentalistas, o budismo apresenta-se como uma não-religião, uma filosofia de vida que não possui hierarquias, estruturas nem códigos canônicos. No budismo não há a idéia de Deus, nem de pecado. Centrado no indivíduo e baseado na prática da yoga e da meditação, o budismo não exige compromissos sociais de seus adeptos, nem submissão a uma comunidade ou crença em verdades reveladas. Há, contudo, muitos budistas engajados em lutas sociais e políticas.

Nessa cultura do elixir da eterna juventude, em que o envelhecimento e morte são encarados, não como destinos, mas como fatalidades, o budismo oferece a crença na reencarnação. Acreditar que será possível viver outras vidas além dessa é sempre consolo e esperança para quem se deixa seduzir pela idéia da imortalidade e não se sente plenamente realizado nessa existência.

Outro aspecto do budismo que o torna tão palatável no Ocidente é a sua adequação a qualquer tendência religiosa. Pode-se ser católico ou protestante e abraçar o budismo como disciplina mental e espiritual, sem conflitos. Mesclar diferentes tradições religiosas é uma tendência crescente para quem respira a ideologia pós-moderna do individualismo exacerbado, segundo a qual cada um de nós pode ser seu próprio papa ou pastor, sem necessidade de referências objetivas.

Como método espiritual, o budismo é de grande riqueza, pois nos ensina a lidar, sem angústia, com o sofrimento; a limpar a mente de inquietações; a adotar atitudes éticas; a esvaziar o coração de vaidades e ambições desmedidas; a ir ao encontro do mais íntimo de nós mesmos, lá onde habita aquele Outro que funda a nossa verdadeira identidade.

01 - Considerando a pergunta presente no título do texto – *Por que o Budismo encanta o Ocidente?* – pode-se dizer que o texto:

- (A) evita respondê-la de forma direta;
- (B) indica várias razões que a respondem;
- (C) não a responde por tratar-se de tema polêmico;
- (D) mostra somente probabilidades de respostas;
- (E) em lugar de respondê-la, propõe outras perguntas.

02 - A alternativa abaixo que mostra, segundo o texto, uma oposição INADEQUADA entre o budismo e outras religiões é:

- (A) centrado no indivíduo X não exige compromissos sociais;
- (B) estruturas autoritárias X não possui hierarquias;
- (C) crença em verdades reveladas X não-religião;
- (D) morte encarada como destino X a crença na reencarnação;
- (E) desvios fundamentalistas X mesclar diferentes tradições.

03 - “pós-modernidade neoliberal”; em vocábulos como *neoliberal*, *neocapitalismo* etc. o elemento NEO indica algo:

- (A) que se repete de forma exagerada;
- (B) que é completamente novo na história das idéias;
- (C) que se opõe ao tradicional;
- (D) que se reapresenta com novos aspectos;
- (E) que propõe algo revolucionário.

04 - Para o entendimento de um texto é indispensável conhecermos o significado dos vocábulos nele presentes; a alternativa em que o significado do vocábulo destacado está ERRADAMENTE indicado é:

- (A) “apresentam desvios fundamentalistas” – que serve de fundamento, de base;
- (B) “muitos budistas engajados em lutas sociais” – que participam;
- (C) “que o torna tão palatável no Ocidente” – aceito;
- (D) “Mesclar diferentes tradições religiosas” – misturar;
- (E) “não possui hierarquias” – escala de autoridade num grupo.

05 - “No budismo não há a idéia de Deus, nem de pecado”; uma forma de reescrever-se essa mesma frase que altera o seu sentido original é:

- (A) Não há, no budismo, a idéia de Deus, nem de pecado;
- (B) A idéia de Deus e a de pecado não existem no budismo;
- (C) No budismo, as idéias de Deus e de pecado não existem;
- (D) No budismo não há a idéia de pecado e nem a de Deus;
- (E) As idéias de pecado além de Deus não existem no budismo.

06 - A alternativa abaixo em que ocorre a presença de um só adjetivo que se refere a um só substantivo é:

- (A) “hierarquias, estruturas nem códigos canônicos”;
- (B) “lutas sociais e políticas”;
- (C) “disciplina mental e espiritual”;
- (D) “diferentes tradições religiosas”;
- (E) “vaidades e ambições desmedidas”.

07 – “Há, contudo, muitos budistas engajados em lutas sociais e políticas”; uma conjunção adversativa, como a que está sublinhada nesse segmento do texto, opõe idéias. As idéias opostas nesse caso são:

- (A) budistas X não-budistas;
- (B) engajados X indiferentes;
- (C) individualismo X lutas sociais;
- (D) lutas sociais X lutas políticas;
- (E) pacifismo X conflitos sociais e políticos.

08 – A palavra *engajado* aparece comumente grafada erradamente com um N a mais: *enganjado*; o vocábulo abaixo cuja grafia está correta é:

- (A) mortandela;
- (B) mendingo;
- (C) contença;
- (D) prenseça;
- (E) ingnorante.

09 - No último parágrafo do texto aparecem casos de utilização de ponto-e-vírgula(;); a regra que justifica esse emprego é:

- (A) separar blocos de orações que se opõem pelo sentido;
- (B) separar orações coordenadas, quando pelo menos uma delas já tem elementos separados por vírgula;
- (C) indicar ordem inversa de termos;
- (D) destacar elementos sumamente importantes no texto;
- (E) separar orações coordenadas não unidas por conjunção.

10 - A alternativa em que o valor semântico do conectivo destacado está corretamente indicado é:

- (A) “O budismo faz tanto sucesso no Ocidente porque possui características...” – consequência;
- (B) “a ideologia pós-moderna do individualismo exacerbado segundo a qual cada um de nós...” – posterioridade;
- (C) “o budismo é de grande riqueza, pois nos ensina a lidar...” – conclusão;
- (D) “se sustentam em estruturas autoritárias e apresentam desvios...” – alternância;
- (E) “são encarados não como destinos, mas como fatalidades” – conformidade.

11 - A alternativa que mostra uma correspondência ERRADA entre substantivo e verbo correspondente é:

- (A) submissão / submeter;
- (B) autoridade / autorizar;
- (C) tendência / tender;
- (D) mente / mentalizar;
- (E) providência / provir.

12 - “Num mundo em que muitas religiões se sustentam em estruturas autoritárias...”; a frase abaixo em que o emprego do pronome relativo *que* precedido de preposição está ERRADO é:

- (A) Esse é um pensamento de que todos discordam;
- (B) A crença em que todos se baseiam é falsa;
- (C) O budismo é uma não-religião sobre que todos discutem;
- (D) Tais crenças são aquelas de que todos apreciam;
- (E) Essas são as lutas a que todos se dedicam.

13 - Pela estrutura e conteúdo, a melhor definição para esse tipo de texto é:

- (A) narrativo didático, pois ensina e mostra diferentes aspectos em ordem cronológica;
- (B) expositivo preditivo, pois antecipa situações futuras das relações entre as crenças;
- (C) argumentativo polêmico, pois apresenta idéias que defendem uma posição contra outras possíveis;
- (D) descritivo informativo, pois informa características novas sobre o budismo, que são de interesse geral;
- (E) dissertativo normativo, pois visa dar normas de conduta aos leitores.

14 - O texto apresenta em relação ao budismo uma idéia:

- (A) de crença não adaptada ao mundo moderno;
- (B) de não-religião, não compreendida pelo Ocidente;
- (C) de uma religião antiga, oposta ao Catolicismo dominante;
- (D) de um posicionamento mais liberal e menos opressivo;
- (E) de uma atividade política contrária a revoluções.

15 - A qualidade do ser humano que NÃO aparece citada como presente na filosofia budista, segundo o último parágrafo do texto é:

- (A) tranqüilidade;
- (B) honestidade;
- (C) simplicidade;
- (D) previdência;
- (E) conformismo.

## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

16 - A Constituição Federal de 1988 na seção II (da saúde) preconiza em relação à iniciativa privada que:

- (A) a assistência à saúde é vedada à iniciativa privada;
- (B) as instituições privadas com fins lucrativos integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único de saúde;
- (C) as entidades filantrópicas têm preferência sobre as instituições privadas na participação de forma complementar do SUS;
- (D) a legislação complementar dispõe sobre os casos em que a comercialização de órgãos, tecidos, sangue e seus derivados é permitida;
- (E) a destinação de recursos públicos para subvenções às instituições privadas com fins lucrativos é prevista quando o sistema público não dispuser de leitos.

17 - De acordo com o artigo 200 da Constituição Federal:

- (A) ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde é competência exclusiva das universidades;
- (B) é competência das empresas executar as ações de vigilância sanitária e da saúde do trabalhador;
- (C) é competência do SUS participar da fiscalização da produção, guarda e utilização de produtos radioativos;
- (D) é competência da indústria farmacêutica controlar e fiscalizar a produção de medicamentos e imunobiológicos;
- (E) é competência do SUS, mediante contribuição, a cobertura dos eventos de invalidez, morte, velhice e reclusão.

18 - A lei orgânica da saúde estabelece que:

- (A) a direção do SUS deve ser exercida, em todas as esferas de governo, pelo ministério da saúde;
- (B) à direção nacional do SUS compete promover a descentralização, para os municípios, dos serviços e das ações de saúde;
- (C) à direção municipal do SUS compete definir e coordenar as redes integradas de assistência de alta complexidade no nível municipal;
- (D) a política de recursos humanos na área da saúde visa a organização de um sistema de formação em todos os níveis de ensino;
- (E) a integralidade da assistência é garantida mediante a oferta do programa de saúde da família e de unidades básicas de saúde.

19 - A lei nº 8142/90 estabelece que:

- (A) a representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, das centrais de trabalhadores e da federação brasileira de hospitais;
- (B) a representação dos usuários nos conselhos de saúde será majoritária em relação aos demais segmentos;
- (C) os representantes dos prestadores de serviço compõem o conselho de saúde em caráter temporário;
- (D) os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura exclusiva da rede hospitalar de alta complexidade;
- (E) a Conferência Nacional de Saúde, instância colegiada do SUS, se reúne para propor as diretrizes da política de saúde.

20 - No programa de saúde da família, o membro da equipe que tem como atribuição específica realizar o mapeamento de sua área e cadastrar as famílias, identificando as que estão expostas à situações de risco é o:

- (A) auxiliar de enfermagem;
- (B) enfermeiro;
- (C) assistente social;
- (D) agente comunitário de saúde;
- (E) sanitaria.

21 - O Conselho Tutelar é normatizado no título V do Estatuto da Criança e do Adolescente. Sobre ele são feitas as seguintes afirmativas:

- I – O conselho tutelar é o órgão jurisdicional e temporário encarregado de julgar os casos de não cumprimento dos direitos da criança e do adolescente.
- II – É atribuição do conselho tutelar determinar que o pai agressor seja afastado da moradia comum, em caso de abuso sexual.
- III – a escolha dos membros do conselho tutelar é realizada sob a responsabilidade do conselho municipal dos direitos da criança e do adolescente.

A(s) afirmativa(s) correta(s) é(são):

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

22 - De acordo com a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – NOBSUS 96:

- (A) a transferência regular e automática fundo a fundo (Fundo Nacional de Saúde aos fundos estaduais e municipais) ocorrerá mediante convênio ou instrumento congênere;
- (B) o Piso Assistencial Básico (PAB) consiste em um montante de recursos financeiros destinado ao custeio de procedimentos e ações de assistência básica, de responsabilidade tipicamente municipal;
- (C) a transferência total do PAB não poderá ser suspensa ainda que em caso de não-alimentação, pela SMS junto à SES, dos bancos de dados de interesse nacional;
- (D) o Incentivo ao Programa de Saúde da Família (PSF) sofrerá acréscimo de 3% sobre o valor do PAB para cada 5% da população coberta, até atingir 100% da população do município;
- (E) a definição do elenco de procedimentos custeados pelo PAB deve observar o perfil de serviços disponíveis na maioria dos estados, mantendo seus valores até que a atenção integral à saúde esteja plenamente organizada em todo o país.

23 - A Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2001 tem por finalidade:

- (A) ampliar as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica e definir o processo de regionalização da assistência;
- (B) ampliar as responsabilidades dos Estados na Atenção Hospitalar e definir o processo de regionalização da assistência;
- (C) ampliar as responsabilidades do nível federal na Atenção Hospitalar e definir o processo de centralização da assistência hospitalar de alta complexidade;
- (D) instituir a estratégia de saúde da família no nível estadual;
- (E) desestimular os consórcios intermunicipais de saúde.

## **CONHECIMENTOS GERAIS**

### **ÁREA MÉDICA**

24 - O antidepressivo com maior efeito sedativo é:

- (A) fluoxetina;
- (B) mirtazapina;
- (C) sertralina;
- (D) escitalopram;
- (E) citalopram.

25 - A droga a seguir que pode provocar elevação de T4 é:

- (A) ácido nicotínico;
- (B) fenobarbital;
- (C) clofibrato;
- (D) sertralina,
- (E) fluorouracil.

26 - A principal causa de desenvolvimento de delírio no pós-operatório é o uso de:

- (A) propranolol;
- (B) soro fisiológico;
- (C) cateter urinário;
- (D) potássio;
- (E) soro glicosado.

27 - É um opiáceo:

- (A) codeína;
- (B) carbamazepina;
- (C) piroxan;
- (D) ibuprofen;
- (E) naproxen.

28 - O melhor exame para avaliação de doentes com incontinência fecal é:

- (A) colonoscopia;
- (B) retossigmoidoscopia
- (C) ressonância magnética;
- (D) cintilografia;
- (E) ultra-som endo-anal.

29 - A droga mais bem indicada no tratamento da síndrome de abstinência do álcool é:

- (A) meto-clopramida;
- (B) benzodiazepínico;
- (C) tiamina;
- (D) histamina;
- (E) fenitoina.

30 - É uma droga de ação bloqueadora da aldosterona:

- (A) hidroclorotiazida;
- (B) clortolidona;
- (C) atenolol;
- (D) espironolactona;
- (E) furosemida.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Em relação as características de um neutrófilo normal, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) é o leucócito predominante do sangue periférico;
- (B) é um fagócito;
- (C) tem núcleo lobular segmentado, sendo também chamado de segmentado e\ou polimorfonuclear;
- (D) apresenta citoplasma acidofílico com presença de grânulos finos;
- (E) apresenta citoplasma basofílico com grânulos finos.

32. É causa de neutropenia em sangue periférico:

- (A) reação leucemóide
- (B) anemia aplástica
- (C) síndrome mielodisplásica
- (D) hiperesplenismo
- (E) deficiência de folato

33. Entre a possível causa de monocitose, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) Síndrome Mielodisplásica;
- (B) Leucemia Mielóide Aguda;
- (C) Síndrome de Wiskott Aldrich;
- (D) Histiocitose;
- (E) Tuberculose.

34. Entre as características das anemias das doenças crônicas temos, **EXCETO**:

- (A) ferro sérico diminuído;
- (B) diminuição dos reservatórios de Ferro medular;
- (C) hemácias no sangue periférico normais ou hipocrômicas – microcíticas;
- (D) saturação da transferrina diminuída;
- (E) hemoglobina corpuscular média diminuído ou normal.

35. Considere cada Anemia abaixo relacionada individualmente. Hemácias microcíticas e hipocrômicas **NÃO** podem ser encontradas na seguinte anemia.

- (A) anemia ferropriva;
- (B) na forma leve de talassemia;
- (C) anemia sideroblástica congênita;
- (D) anemia megaloblástica;
- (E) anemia da doença crônica.

36. O teste diagnóstico melhor estabelecido e utilizado como parâmetro de resposta na LMC (Leucemia Mielóide Crônica), para a avaliação de resposta nas diferentes modalidades terapêuticas existentes, é:

- (A) o citogenético;
- (B) o PCR qualitativo;
- (C) o *FISH* (hibridização in situ, citogenética molecular);
- (D) a Hibridização por Southern Blot;
- (E) o PCR quantitativo, PCR em tempo real.

37. As doenças mieloproliferativas crônicas (DMPC) constituem um grupo heterogêneo de alterações clonais malignas. Em um paciente com leucocitose e suspeita de DMPC com resultado citogenético negativo para a presença do cromossomo Ph e negativo para o PCR para o gene BCR-ABL, a principal doença que **NÃO** deve ser pensada como diagnóstico diferencial é:

- (A) Leucemia Mielomonocítica Crônica(LMMC);
- (B) Policitemia Vera (PV);
- (C) Trombocitemia Essencial(TE);
- (D) Mielofibrose Idiopática (MI);
- (E) Hemoglobinúria Paroxística Noturna (HPN).

38. O gene de fusão resultado da t(15;17) encontrado na Leucemia Promielocítica (LMA - M3) é:

- (A) PML-RARA;
- (B) BCR-ABL;
- (C) PBX1-E2A;
- (D) AML1-ETO;
- (E) MLL-AF4.

39. A classificação FAB para a Mielodisplasia (SMD) inclui cinco categorias. A que **NÃO** está incluída na classificação FAB mas incluída na classificação atual da Organização Mundial da Saúde (OMS) é:

- (A) anemia refratária;
- (B) SMD associada com deleção isolada de 5q: del (5q);
- (C) anemia refratária com sideroblastos em anel;
- (D) anemia refratária com excesso de blastos;
- (E) leucemia mielomonocítica crônica.

40. Em relação ao Mieloma Múltiplo (MM), **NÃO** é correto afirmar:

- (A) é uma doença clonal decorrente da expansão de células B terminalmente diferenciadas (plasmáticas), que pode ou não ser precedido de gamopatia monoclonal de significado incerto(MGUS);
- (B) um dos critérios diagnósticos utilizados para diferenciar o MM da MGUS é o percentual de células plasmáticas na medula óssea (plasmocitose na medula óssea). A MGUS é definida quando a infiltração de células plasmáticas da medula óssea é menor que 10%;
- (C) a presença de plasmocitoma em biópsia de tecido é um dos critérios principais (major) para o diagnóstico de mieloma múltiplo;
- (D) a presença de deleção no cromossomo 13 (monossomia do 13) pode ser considerado um fator prognóstico adverso no MM;
- (E) a presença de lesões líticas dos ossos é um dos critérios principais (major) para o diagnóstico de mieloma múltiplo

41. A doença linfoproliferativa crônica que **NÃO** é considerada no diagnóstico diferencial da Leucemia Linfóide Crônica (LLC) é:

- (A) leucemia Pró – linfocítica;
- (B) linfoma Não Hodgkin (LNH) leucemizado do tipo Manto;
- (C) LNH leucemizado esplênico de zona marginal;
- (D) linfoma de Hodgkin leucemizado;
- (E) leucemia de células cabeludas.

42. O exame de biologia molecular que **NÃO** é utilizado na hematologia é:

- (A) detecção do gene BCR-ABL para estratificação de risco de risco na Leucemia Linfóide Aguda (LLA);
- (B) seqüenciamento do gene VH para avaliação do estado mutacional na Leucemia Linfóide Crônica (LLC);
- (C) citometria de fluxo para detecção de CD38 e ZAP70 na Leucemia Linfóide Crônica;
- (D) PCR com primers fluorescentes para amplificação de regiões repetitivas ( microsatélites/ STRs) seguido de eletroforese capilar para avaliação da “pega” pós transplante alogênico;
- (E) detecção da InV16 por PCR no diagnóstico da Leucemia Mielóide Aguda do tipo M4.

43. A formação dos elementos do sangue se dá a partir de uma célula tronco hematopoética indiferenciada e acontece de modo contínuo. O processo de diferenciação B, na medula óssea, a partir de um precursor linfóide imaturo até a formação de uma célula B madura com Imunoglobulina ( Ig) de superfície ( IgM) envolve perdas e ganhos de antígenos que caracterizam os vários estágios de diferenciação. Em relação à expressão de antígenos B que caracteriza os diferentes estágios de diferenciação assim como a função fisiológica das células B, é correto afirmar:

- (A) CD34, CD19, CD10, Igc, IgM; imunidade celular;
- (B) CD34, CD19, CD10, Igc, IgM; imunidade humoral;
- (C) CD34, CD13, CD117, Igc, IgM; imunidade humoral;
- (D) CD34, CD13, CD117, Igc, IgM; imunidade celular;
- (E) CD34, Tdt, CD7, Igc, IgM; imunidade humoral.

44. O hematócrito é a proporção de glóbulos vermelhos no volume total de sangue. Considerando esta assertiva assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) o hematócrito é um reflexo da concentração de glóbulos vermelhos;
- (B) em um paciente jovem com sangramento profuso decorrente de uma facada o hematócrito pode ser normal ou mesmo aumentado;
- (C) em um paciente jovem com sangramento profuso decorrente de uma facada o volume globular médio está diminuído;
- (D) em uma mulher jovem grávida de 8 meses, hipertensa e com retenção de líquido, o hematócrito está sempre aumentado;
- (E) um ciclista, com hematócrito de 60 ao início de uma corrida, tendo sofrido desidratação durante a mesma, pode alcançar uma elevação de hematócrito compatível com a morte.

45. Para ser um doador de medula óssea (MO) é preciso ter entre 18 e 55 anos e estar em bom estado de saúde. Caso uma pessoa decida-se pela doação, uma amostra teste é coletada e encaminhada para um centro de referência para avaliação de seu padrão de histocompatibilidade. O tipo de amostra a ser coletado e o nome do registro de referência (público) para o qual a amostra do pretenso doador será encaminhada, são respectivamente:

- (A) Medula Óssea e REREME;
- (B) Sangue Periférico e REREME;
- (C) Medula Óssea e REDOME;
- (D) Sangue Periférico e REDOME;
- (E) Medula Óssea e Hospital das Clínicas de Curitiba.

46. Em relação à coleta e o armazenamento do sangue e de seus componentes, **NÃO** é correto afirmar:

- (A) hemácias, plasma e plaquetas são os três grandes componentes primários de um fracionamento de sangue;
- (B) para o armazenamento de hemácias a conservação da viabilidade é o fator mais importante a ser considerado;
- (C) a viabilidade das hemácias varia de acordo com a solução anticoagulante utilizada;
- (D) a depleção de ATP é progressiva durante o armazenamento de hemácias e é minimizada pela utilização na coleta de soluções do tipo CPDA (citrato fosfato dextrose adenina);
- (E) a depleção de ATP é progressiva durante o armazenamento de hemácias e é minimizada pela utilização da heparina como anticoagulante.

47. Pacientes submetidos a terapias mielosupressivas podem requerer longos cursos de transfusão de plaquetas. Em relação à transfusão de plaquetas, **NÃO** é correto afirmar:

- (A) a aloimunização é o fator limitante individual mais importante de refratariedade na transfusão de plaquetas;
- (B) refratariedade é, em um paciente clinicamente estável, a falha na obtenção de um aumento esperado na contagem de plaquetas após a transfusão, ou um incremento, pós transfusão, de menos de 5000 plaquetas /ul em cada uma de duas transfusões seqüenciais;
- (C) diagnóstico de refratariedade à transfusão deve ser feito após uma transfusão ABO compatível, com plaquetas conservadas por menos de 72 horas;
- (D) em geral os pacientes com anemia aplástica apresentam taxas de aloimunização maiores do que os de leucemia aguda;
- (E) a destruição imunológica de plaquetas transfundidas pode se dar por alloanticorpo, autoanticorpo ou complexo-imune.

48. Entre os distúrbios de coagulação hereditários que envolvem genes autossômicos dominantes ou recessivos, **NÃO** se inclui:

- (A) doença de Von Willebrand;
- (B) deficiência de Fibrinogênio;
- (C) deficiência do Fator XI;
- (D) deficiência do Fator II (Protrombina);
- (E) hemofilia A.

49. Sobre os distúrbios da coagulação que apresentam tempo de protrombina normal (TP) e tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPA) aumentado, **NÃO** está correto:

- (A) deficiência de fator VIII;
- (B) deficiência de fator IX;
- (C) deficiência de fator XI;
- (D) deficiência de fator VII;
- (E) deficiência de fator XII.

50. Das doenças abaixo relacionadas assinale aquela que **NÃO** apresenta um risco maior de trombose venosa:

- (A) Policitemia Vera (PV);
- (B) Trombocitemia essencial (TE);
- (C) Hemoglobinúria Paroxística Noturna (HPN);
- (D) Leucemia Mielóide Aguda (M3);
- (E) Leucemia Linfóide Aguda (LLA).



## **INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

**Núcleo de Computação Eletrônica**  
**Divisão de Concursos**

**Endereço:** Prédio do CCMN, Bloco C  
Ilha do Fundão - Cidade Universitária - Rio de Janeiro/RJ

**Caixa Postal:** 2324 - CEP 20010-974

**Central de Atendimento:** 0800 7273333 ou (21) 2598-3333

**Informações:** Dias úteis, de 9 h às 17 h (horário de Brasília)

**Site:** [www.nce.ufrj.br/concursos](http://www.nce.ufrj.br/concursos)