



# POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Diretoria Geral de Pessoal  
Centro de Recrutamento e Seleção de Praças



## CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010

### PROVA

CATEGORIA PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
MÉDICA	HEMOTERAPIA

#### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES:

- Você receberá do fiscal o seguinte material:
  - 01 (UM) **CADERNO DE PROVAS** contendo 55 (CINQUENTA E CINCO) questões, sendo 50 (CINQUENTA) **OBJETIVAS** e 05 (CINCO) **DISCURSIVAS**, e 04 (QUATRO) páginas para serem utilizadas como rascunho.
  - 01 (UM) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado à marcação das respostas da prova **OBJETIVA**.
- Verifique se esse material está em ordem; caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas corretas deve ser feita de modo a cobri-las completamente.  
*Exemplo:* 25. (A) (■) (C) (D)
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta para marcar as respostas **OBJETIVAS** no **CARTÃO-RESPOSTA** e para responder às questões **DISCURSIVAS**.
- O preenchimento do **CARTÃO-RESPOSTA** com rasuras implicará a perda da questão correspondente; logo, **EVITE RASURAS**.
- Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o dobrar, amassar ou manchar.
- Tenha muito cuidado com o **CADERNO DE PROVAS**, para não o danificar, rasgar ou descaracterizar.
- Para cada uma das questões **OBJETIVAS**, são apresentadas 04 (QUATRO) opções, classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar 01 (UMA) resposta. A marcação em mais de uma opção implicará a perda da questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.
- As questões **DISCURSIVAS** devem ser respondidas no espaço a elas reservado. Não serão corrigidas ou consideradas quaisquer anotações ou respostas que estejam em lugares não destinados para a solução da questão.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE PROVAS** devidamente assinados.
- O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTA PROVA É DE 5 (CINCO) HORAS.

### ATENÇÃO

**O NÃO PREENCHIMENTO CORRETO DO CARTÃO-RESPOSTA IMPLICARÁ A PERDA DA QUESTÃO CORRESPONDENTE.**

*Boa Sorte!*

Nome do Candidato:

<hr/> <p>Assinatura do Candidato</p>	
--------------------------------------	--



**POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**Diretoria Geral de Pessoal**

**Centro de Recrutamento e Seleção de Praças**



**CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO  
INGRESSO DE NOVOS OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA  
MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO / 2010**

**PROVA**

**CATEGORIA PROFISSIONAL**

**ESPECIALIDADE**

**MÉDICA**

**HEMOTERAPIA**

**OBJETIVAS**

**Questão 01**

De acordo com a RDC 153 de 14 de junho de 2004, o sangue total e seus componentes não podem ser transfundidos antes da obtenção de resultados finais não reagentes, nos testes de detecção para

- (A) hepatites B e C; HIV-1 e HIV-2; HTLV-I e HTLV-II; CMV; *Trypanosoma cruzi*.
- (B) hepatites B e C; HIV-1 e HIV-2; HTLV-I e HTLV-II; *Trypanosoma cruzi*; *Treponema pallidum*.
- (C) hepatites B e C; HIV-1 e HIV-2; HTLV-I e HTLV-II; CMV; *Parvoviridae linear*.
- (D) hepatites B e C; HIV-1 e HIV-2; HTLV-I e HTLV-II; HPV-8; *Trypanosoma cruzi*.

**Questão 02**

Para prevenir a doença enxerto *versus* hospedeiro secundária à transfusão sanguínea, o hemocomponente deverá sofrer

- (A) leucorredução.
- (B) lavagem.
- (C) tratamento com violeta de genciana.
- (D) irradiação.

**Questão 03**

A globulina anti-humana do tipo poliespecífica para uso de rotina deve conter obrigatoriamente

- (A) anti-IgG e anti-C3a.
- (B) anti-IgM e anti-C3b.
- (C) anti-IgG e anti-C3c.
- (D) anti-IgG e anti-C3d.

**Questão 04**

Em relação aos antígenos do sistema de histogrupos sanguíneos ABO no ser humano, é correto afirmar que

- (A) os antígenos ABO estão presentes nas hemácias do embrião a partir da nona-décima semana de gestação, apresentando expressão eritrocitária máxima a partir dos dois anos de vida.
- (B) os antígenos ABO estão presentes nas hemácias do embrião a partir da quinta-sexta semana de gestação, apresentando expressão eritrocitária máxima a partir do nascimento.
- (C) os antígenos ABO estão presentes nas hemácias do embrião a partir da quinta-sexta semana de gestação, apresentando expressão eritrocitária máxima a partir dos dezoito meses de vida.
- (D) os antígenos ABO estão presentes nas hemácias do embrião a partir da nona-décima semana de gestação, apresentando expressão eritrocitária máxima a partir dos seis meses de vida.

**Questão 05**

Em relação à transfusão autóloga pré-operatória, NÃO é correto afirmar:

- (A) São contraindicações absolutas a insuficiência cardíaca descompensada, a angina pectoris instável e a presença de infecção ativa ou tratamento antimicrobiano.
- (B) Não há limites de idade para as doações autólogas.
- (C) O intervalo entre cada doação autóloga pode ser inferior a sete dias.
- (D) No sangue autólogo, obtido de um doador-paciente, devem ser realizadas a detecção de anticorpos irregulares e as provas para doenças transmissíveis. O doador-paciente

e o seu médico devem ser notificados sobre qualquer anormalidade.

### Questão 06

Assinale a afirmativa INCORRETA.

- (A) É obrigatória a investigação de hemoglobina S e de outras hemoglobinas anormais nos doadores de sangue. Os componentes eritrocitários de doadores com pesquisa de hemoglobina S positiva devem conter esta informação no seu rótulo, mas não precisam ser descartados. Esses componentes não devem ser deleucocitados.
- (B) O sangue total e o concentrado de hemácias irradiado podem ser utilizados até, no máximo, 28 dias após a data da irradiação, desde que a validade original do componente seja respeitada. Os concentrados de plaquetas e os concentrados de granulócitos irradiados mantêm as suas datas de validade original.
- (C) Quanto ao tipo, a transfusão pode ser classificada em: "Programada", para determinado dia e hora; "Não urgente", a se realizar dentro das 24 horas; "Urgente", a realizar dentro das 3 horas ou "De extrema urgência", quando o retardo na administração da transfusão pode acarretar risco para a vida do paciente.
- (D) A liberação de sangue total ou concentrado de hemácias sem provas de compatibilidade pode ser feita, desde que o quadro clínico do paciente justifique a extrema urgência, isto é, quando o retardo no início da transfusão puder levar o paciente ao óbito. Nesse caso, as provas pré-transfusionais não necessitam ser realizadas até o final, se a transfusão já tiver sido completada.

### Questão 07

Em relação ao sistema de grupo sanguíneo Lewis entre europeus e seus descendentes, NÃO é correto afirmar:

- (A) Indivíduos não secretores de ABH são portadores do fenótipo eritrocitário Le(a+b-).
- (B) Indivíduos secretores de ABH são portadores do fenótipo eritrocitário Le(a-b+).

- (C) O fenótipo eritrocitário Le(a-b-) tanto pode ser encontrado em indivíduos secretores como não secretores de ABH.
- (D) O fenótipo eritrocitário Le(a-b-) é observado apenas em indivíduos não secretores de ABH.

### Questão 08

A triagem sorológica dos hemocomponentes diminui o risco de acidentes transfusionais. Em relação aos procedimentos empregados, assinale a afirmativa correta.

- (A) O hemocomponente que apresentar reatividade para anti-Hb<sub>c</sub>Ag da classe IgG associado à reatividade do anti-Hb<sub>s</sub>Ag poderá ser liberado para uso transfusional.
- (B) Os testes de triagem sorológica devem ser realizados em duplicata. Caso reagente, o teste deverá ser repetido.
- (C) A técnica de hibridização é mandatória para confirmação de reatividade para anti-HCV.
- (D) Os testes sorológicos para detecção de agentes infecciosos devem possuir as características de elevada sensibilidade e especificidade, produzindo resultados rápidos e seguros.

### Questão 09

Qual o fenótipo ABO do indivíduo que apresenta os seguintes resultados?

Classificação direta					Classificação reversa				Saliva
Reagentes anti-					Hemácias				
-A	-B	-A <sub>1</sub> B	-A <sub>1</sub>	-H	A <sub>1</sub>	A <sub>2</sub>	B	O	
4	0	4	2	3	0	0	4	0	secretor de A e H

0, ausência de aglutinação;

2-4, diferentes intensidades de aglutinação positiva.

- (A) A<sub>y</sub>.
- (B) A<sub>x</sub>.
- (C) A<sub>int</sub>.
- (D) A<sub>m</sub>.

### Questão 10

A principal causa de perda de consciência associada à bradicardia durante a doação de sangue é

- (A) arritmia sinusal.
- (B) efeito vasovagal.
- (C) hipotensão arterial.
- (D) taquicardia supraventricular.

#### Questão 11

O fenótipo eritrocitário Fy(a-b-) na maior parte dos indivíduos está implicado com

- (A) ausência de glicoproteína Duffy em todas as células do organismo.
- (B) incidência aumentada de malária pós-transfusional.
- (C) mutação em ponto na região promotora do alelo *FY\*B* que impede a transcrição do gene em células eritroides.
- (D) mutação em ponto no alelo *FY\*B* (C265T→Arg89Cys) que condiciona um enfraquecimento do antígeno eritrocitário Fy<sup>b</sup>.

#### Questão 12

Baseando-se na RDC 153/2004, assinale a afirmativa INCORRETA.

- (A) Em cirurgias eletivas, o procedimento preferencial é a transfusão autóloga e as bolsas de sangue coletadas poderão conter o nome completo do paciente.
- (B) A presença de anticorpos irregulares em um concentrado de hemácias não impede que essa unidade seja liberada para uso transfusional.
- (C) A técnica de PCR (“polymerase chain reaction”) é empregada de rotina nos Serviços de Hemoterapia para diagnóstico de agentes infecciosos transmissíveis pelo sangue.
- (D) Concentrados de hemácias com hemoglobina S presente devem ser evitados para transfusão em pacientes portadores de hemoglobinopatias, pacientes com acidose grave, em recém-nascidos ou intrauterina.

#### Questão 13

Em relação à validade dos diferentes componentes sanguíneos, NÃO é correto afirmar que

- (A) o sangue total e o concentrado de hemácias irradiado podem ser utilizados até, no máximo, 21 dias após a data da irradiação, desde que a validade original do componente seja respeitada.
- (B) a data de vencimento para as hemácias congeladas à temperatura de -65 °C ou inferior é de 10 anos, a partir da data da flebotomia. Após o descongelamento, as

hemácias podem ser usadas em até 24 horas.

- (C) a validade de um concentrado de hemácias lavadas expira 24 horas depois de sua obtenção.
- (D) a validade de um concentrado de hemácias pobre em leucócitos é a mesma do sangue total que lhe deu origem, quando preparado em circuito fechado. Se o sistema for aberto, a validade expira 24 horas depois de aberto o sistema.

#### Questão 14

Quando um paciente apresenta anticorpo(s) irregular(es) clinicamente significativo(s) ou apresenta uma história prévia de presença de anticorpo(s) irregular(es), as hemácias a serem transfundidas devem

- (A) obrigatoriamente ser compatíveis.
- (B) não possuir o(s) antígeno(s) para o(s) qual(is) o paciente apresenta anticorpos circulantes.
- (C) ser compatíveis e carecer dos antígenos correspondentes.
- (D) ser compatíveis, independente da presença do(s) antígeno(s) correspondente(s).

#### Questão 15

Constitui contraindicação definitiva para doação de sangue o uso de

- (A) hormônio de crescimento de origem humana.
- (B) anti-inflamatórios e ácido acetil salicílico.
- (C) inibidores de enzima conversora de angiotensina.
- (D) vasodilatadores e antiarrítmicos.

#### Questão 16

Em relação ao transporte de sangue, é INCORRETO afirmar que

- (A) o envio de hemocomponentes para outra instituição deve ser regido pela obediência às normas de biossegurança e às exigências técnicas relacionadas à sua conservação.
- (B) todo hemocomponente deverá ser transportado em temperaturas que sejam adequadas para a manutenção das suas características.
- (C) os hemocomponentes devem ser transportados por pessoal convenientemente instruído.
- (D) o envio de hemocomponentes deve ser acompanhado de um documento contendo o número de identificação e as iniciais do doador.

#### Questão 17

Em relação ao sistema de grupo sanguíneo Diego, NÃO é correto afirmar que

- (A) os antígenos do sistema Diego encontram-se localizados na glicoproteína eritrocitária banda 3, também denominada transportador aniônico 1 (AE1) ou CD233.
- (B) o antígeno Di<sup>b</sup> é um marcador antropológico, devido à sua prevalência em populações mongoloides.
- (C) o antitético do antígeno Wr<sup>b</sup> apresenta baixa frequência na população.
- (D) os antígenos do sistema Diego encontram-se localizados na glicoproteína eritrocitária banda 3, também denominada transportador aniônico 1 (AE1) ou CD233.

### Questão 18

Em relação à transfusão em recém-natos com até quatro meses e vida, é INCORRETO afirmar:

- (A) Na amostra inicial (anterior à primeira transfusão), o grupo sanguíneo ABO deverá ser determinado pela classificação direta, sem necessitar realizar a classificação reversa. O antígeno Rh(D) deve ser determinado, empregando reagente anti-D em paralelo com soro-controle Rh do mesmo fabricante. Se a reação for negativa para a presença do antígeno D, deve ser efetuada técnica para a exclusão de RhD fraco.
- (B) Se as hemácias selecionadas para transfusão não são do grupo O, deve ser investigada, no soro ou plasma do neonato, a presença de anti-A ou anti-B, com métodos que incluam a fase de antiglobulina humana. Este teste não precisa ser realizado se houver disponibilidade de uma amostra do sangue da mãe para tipificação ABO e Rh e se o grupo ABO da mãe for o mesmo do recém-nascido. Se ocorrer detecção da presença de anti-A ou anti-B, devem ser transfundidos glóbulos vermelhos do grupo O até que o anticorpo deixe de ser demonstrável no soro do neonato. Essas unidades não necessitam ser compatibilizadas.
- (C) Na amostra inicial (anterior a primeira transfusão), deve ser realizada a pesquisa de anticorpos irregulares. O método para detecção do(s) anticorpo(s) irregular(es) no soro ou plasma deve ser capaz de detectar anticorpos clinicamente significativos. Deve ser empregado soro do neonato ou da mãe.

- (D) Se a pesquisa de anticorpos irregulares for negativa, não será necessário compatibilizar as hemácias para a primeira transfusão nem para as transfusões subsequentes dentro do período neonatal, desde que as hemácias sejam do grupo "O". Se a pesquisa de anticorpos irregulares demonstrar a presença de anticorpos clinicamente significativos, a transfusão deve ser feita com unidades que não contenham os antígenos correspondentes. Essas unidades não necessitam ser compatibilizadas.

### Questão 19

Em relação ao sistema HLA, é correto afirmar:

- (A) Anticorpos HLA estão implicados com doença hemolítica do recém-nato.
- (B) HLA de classe A, B, C e DR estão presentes nos eritrócitos circulantes.
- (C) Em indivíduos normais, os eritrócitos não apresentam elevada expressão de HLA.
- (D) A27 e B8 são os antígenos do sistema HLA mais frequentes nos eritrócitos.

### Questão 20

Em relação ao sistema de grupo sanguíneo RH, é INCORRETO afirmar que

- (A) os fenótipos RHD fracos, na maior parte das vezes, estão associados com mutações do tipo em ponto no gene *RH\*D* que codificam substituições de aminoácidos localizados na região citoplasmática ou transmembranar do polipeptídeo RHD.
- (B) os fenótipos RHD parciais, na maior parte das vezes, estão associados com mutações no gene *RH\*D* que codificam substituições de aminoácidos localizados nas alças extracelulares do polipeptídeo RHD.
- (C) o antígeno RHD é exclusivo dos eritrócitos, não sendo encontrado em secreções ou em qualquer outro tecido no organismo humano.
- (D) Os genes *RH\*D* e *RH\*CE* contêm 12 éxons cada e apresentam uma organização bastante similar (93,8% de homologia).

### Questão 21

Em qual condição abaixo, a plasmaferese terapêutica NÃO está indicada?

- (A) Transplante de medula óssea ABO incompatível.
- (B) Síndrome de Guillain-Barré.
- (C) Doença hemolítica autoimune por anticorpo quente.
- (D) Púrpura trombocitopênica trombótica.

#### Questão 22

Os hemocomponentes devem ser infundidos, no máximo, em

- (A) 2 (duas) horas.
- (B) 4 (quatro) horas.
- (C) 6 (seis) horas.
- (D) 8 (oito) horas.

#### Questão 23

O fenótipo R<sub>0</sub>r é composto pelos antígenos:

- (A) D / C / e.
- (B) D / C / E.
- (C) D / c / e.
- (D) D / C / E / e.

#### Questão 24

A conduta a ser tomada nos casos de reação febril com elevação da temperatura corporal acima de 1°C é

- (A) usar antitérmico e suspender a transfusão se a temperatura não abaixar em 30 minutos.
- (B) interromper a transfusão imediatamente e não mais reinfundir o hemocomponente.
- (C) interromper a transfusão, retornando à infusão após cessar a febre.
- (D) não interromper a transfusão.

#### Questão 25

Em relação às imunoglobulinas envolvidas nas reações antígeno-anticorpo em doença hemolítica autoimune (DHAI), podemos afirmar:

- (A) A imunoglobulina A raramente está associada com DHAI, justificando a inexistência de anti-IgA nos reagentes antiglobulina humana.
- (B) A resposta primária na DHAI é constituída por anticorpos da classe IgM e, após cinco dias, ocorre o aparecimento da IgG.
- (C) Grande parte das reações entre antígeno e anticorpo na DHAI resulta da fixação de complemento, principalmente quando essa reação envolve a IgG.
- (D) As afirmativas A e C estão corretas.

#### Questão 26

Em relação à técnica de depleção do número de leucócitos em concentrado de hemácias, é INCORRETO afirmar que

- (A) o concentrado pobre em leucócitos deve ser preparado por um método que reduza o número de leucócitos no componente final a menos de  $5 \times 10^{10}$ .
- (B) o concentrado de hemácias desleucocitado ou leucorreduzido deve conter menos do que  $5 \times 10^6$  leucócitos residuais no componente final.
- (C) os concentrados de hemácias pobre em leucócitos e o desleucocitado/leucorreduzido, quando são preparados em sistema aberto, têm validade de 24h.
- (D) os concentrados de hemácias desleucocitados/leucorreduzidos são concentrados de hemácias dos quais foram retirados pelo menos 99,9% dos leucócitos originalmente presentes nos componentes.

#### Questão 27

Em relação ao controle de qualidade sistemático obrigatório em todo Serviço de Hemoterapia, é correto afirmar que

- (A) devem ser submetidos obrigatoriamente ao controle de qualidade somente os seguintes hemocomponentes: concentrado de hemácias; plasma fresco congelado e concentrado de plaquetas.
- (B) os parâmetros obrigatórios avaliados nos concentrados de hemácias são os seguintes: volume, hemoglobina, hematócrito, grau de hemólise e esterilidade.
- (C) todos os parâmetros avaliados nos hemocomponentes, pelo controle de qualidade, devem apresentar percentual de conformidade de pelo menos 75 %.
- (D) a quantidade de concentrados de hemácias e concentrados de plaquetas a serem submetidos ao controle de qualidade deve ser no mínimo de 4 unidades produzidas por mês.

#### Questão 28

A coleta de sangue total realizada nos Serviços de Hemoterapia só NÃO deve seguir uma das diretrizes abaixo.

Assinale-a.

- (A) O sangue total coletado deve ser armazenado imediatamente após a coleta à temperatura de 2°C a 6°C, exceto se for usado como fonte de plaquetas.
- (B) A área escolhida para a punção venosa deve ser submetida à limpeza rigorosa em 1 tempo, conhecida como antisepsia.

- (C) Uma bolsa de sangue com volume total inferior a 300 ml, pode ser utilizada para fins transfusionais, se a quantidade de anticoagulante foi ajustada proporcionalmente ao volume coletado.
- (D) A punção venosa deve ser preferencialmente na veia cubital mediana.

### Questão 29

Assinale a alternativa abaixo que contém causas de inaptidão TEMPORÁRIA para a doação de sangue, segundo a RDC 153.

- (A) Hepatite viral após os 10 anos de idade/diabetes tipo I/uso de hormônio do crescimento recombinante.
- (B) Uso de analgésicos/diuréticos/insulina.
- (C) Diabetes tipo II não controlada/acupuntura com material descartável/alergias.
- (D) Uso de hormônio feminino/uso de inibidores da enzima conversora da angiotensina/uso de bloqueadores de canais de cálcio.

### Questão 30

Em relação aos exames de qualificação no sangue do doador é correto afirmar que

- (A) os registros dos resultados dos exames realizados assim como as interpretações e disposições finais devem ser arquivados por no mínimo 10 anos.
- (B) o Serviço de Hemoterapia deve obrigatoriamente convocar o doador e firmar o diagnóstico da doença.
- (C) a plasmateca deverá ser conservada em temperatura igual ou inferior a  $-20^{\circ}\text{C}$ .
- (D) quando os exames são realizados em instituição diferente daquela em que ocorreu a doação, a transmissão dos resultados pode se dar por via telefônica.

### Questão 31

Nos pacientes portadores de hemofilia A, quando se infunde concentrado de Fator VIII, a meia-vida do fator infundido é de

- (A) 2h a 4h.
- (B) 4h a 6h.
- (C) 9h a 14h.
- (D) 18h a 24h.

### Questão 32

Quando uma coleta de plaquetas por aférese – plaquetaférese - é realizada, o volume de sangue que

fica retido no “bowl” ao final de cada procedimento deve ser monitorado e registrado.

Assinale a alternativa que completa corretamente essa afirmação.

- (A) Quando o volume cumulativo atingir 9 ml/kg do doador, a doação de sangue total subsequente só poderá ser realizada dentro de 2 meses, para doadores do sexo masculino.
- (B) Quando o volume cumulativo atingir 9 ml/kg do doador, a doação de sangue total subsequente só poderá ser realizada dentro de 3 meses, para doadoras do sexo feminino.
- (C) Quando o volume cumulativo atingir 8 ml/kg do doador, a doação de sangue total subsequente só poderá ser realizada dentro de 3 meses, para doadores do sexo masculino.
- (D) Quando o volume cumulativo atingir 9 ml/kg do doador, a doação de sangue total subsequente só poderá ser realizada dentro de 2 meses, para doadores do sexo feminino.

### Questão 33

Em relação aos componentes plasmáticos, é correto afirmar que

- (A) o plasma fresco congelado é o plasma separado de uma unidade de sangue total por centrifugação e totalmente congelado em até 6 horas depois da coleta.
- (B) o plasma fresco congelado tem a validade de 24 (vinte e quatro) meses, se for mantido em temperatura de conservação entre  $-20^{\circ}\text{C}$  e  $-30^{\circ}\text{C}$ .
- (C) o plasma comum ou plasma normal, quando necessário, pode ser utilizado em transfusão.
- (D) o plasma comum, quando é obtido a partir de um plasma fresco congelado, cuja validade tenha expirado, tem a validade máxima de 4 anos.

### Questão 34

Assinale a alternativa correta em relação à decisão a ser tomada em caso do seguinte resultado sorológico, observado em uma doação de sangue: 1º ELISA para HIV: Positivo; repetição em duplicata na mesma amostra: Negativo; 2º ELISA para HIV:

Negativo; repetição em duplicata na mesma amostra:  
Negativo.

- (A) A bolsa de sangue doada por este doador deve ser descartada e o mesmo deve ser convocado para consulta, por ser soropositivo para HIV.
- (B) A bolsa de sangue doada por este doador pode ser utilizada normalmente, já que se trata de soroconversão para HIV.
- (C) A bolsa de sangue doada por este doador deve ser descartada, para se seguir o princípio da precaução, e o doador não precisa ser convocado.
- (D) A bolsa de sangue doada por este doador pode ser utilizada normalmente e o doador não precisa ser convocado.

### Questão 35

Em um doador de sangue em que se encontrou um teste ELISA para HBsAg repetidamente positivo, a confirmação deste resultado deve ser feita com

- (A) teste de neutralização.
- (B) sorologia para anti-HBsAg e anti-HBeAg.
- (C) sorologia (ELISA) para HBeAg e anti-HBc IgM.
- (D) anamnese e exame clínico.

### Questão 36

Em paciente com antecedentes de reações transfusionais alérgicas, assinale a opção INCORRETA em relação às alternativas para a prevenção dessa complicação, quando estiver indicada nova transfusão.

- (A) Uso de concentrado de hemácias lavadas.
- (B) Pré-medicação com anti-histamínicos.
- (C) Uso de concentrado de plaquetas lavadas.
- (D) Pré-medicação com ácido acetil salicílico.

### Questão 37

A transfusão é denominada maciça quando o volume transfundido em 24 h é equivalente ao volume sanguíneo total do paciente.

Assinale a alternativa abaixo que NÃO pode estar associada à transfusão maciça.

- (A) Desvio para a esquerda na curva de dissociação do oxigênio devido ao fato de as hemácias estocadas terem um menor teor de 2,3-DPG.
- (B) Trombocitopenia dilucional.
- (C) Toxicidade pelo citrato, assim como alterações no pH plasmático do paciente.

- (D) Estabilidade ou elevação da temperatura corporal do paciente.

### Questão 38

Assinale a alternativa que NÃO corresponde aos sinais e sintomas de reações transfusionais febris em lactentes.

- (A) Calafrios.
- (B) Elevação de temperatura.
- (C) Palidez cutânea.
- (D) Taquicardia.

### Questão 39

A púrpura pós-transfusional é uma reação adversa tardia a transfusão sanguínea.

Nessa síndrome, encontramos

- (A) trombocitopenia que se desenvolve 1 semana após a transfusão e está relacionada com a presença de alo-anticorpos plaquetários.
- (B) número de plaquetas normal e efusão hemorrágica na pele devido à hemodiluição de fatores da coagulação pós-transfusão.
- (C) trombocitopenia devido à hemodiluição de plaquetas pós-transfusão.
- (D) trombocitopenia que se desenvolve 1 mês após a transfusão e está relacionada com a presença de anticorpos anti-HLA.

### Questão 40

Em pacientes com doença de Von Willebrand tipo I, leve ou moderada, o tratamento de escolha para os episódios hemorrágicos agudos é

- (A) concentrado de fator VII ativado recombinante.
- (B) complexo protrombínico parcialmente ativado.
- (C) DDAVP intravenoso.
- (D) concentrado de fator VIII de altíssima pureza.

### Questão 41

Em relação à transfusão de concentrados de plaquetas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A compatibilidade ABO entre as plaquetas e o paciente precisa ser estritamente respeitada.
- (B) Sepses, febre, CIVD (coagulação intravascular disseminada) aumentam o consumo de plaquetas e conseqüentemente influenciam no sangramento de pacientes trombocitopênicos.
- (C) Os componentes plaquetários podem ser agrupados em “pool” que deverão ser preparados em capela de fluxo laminar tipo II.
- (D) Em relação aos concentrados de plaquetas obtidos a partir do sangue total, os concentrados de plaquetas obtidos por aférese têm a vantagem de expor os pacientes a um menor número de doadores.

#### Questão 42

Em relação ao concentrado de complexo protrombínico, é INCORRETO afirmar que

- (A) contém fatores vitamina K dependentes.
- (B) contém os seguintes fatores: II, V, IX e X.
- (C) são trombogênicos.
- (D) pode substituir o concentrado de fator IX, na falta desses, na terapia para pacientes hemofílicos B.

#### Questão 43

Em relação à exsanguíneotransfusão, terapêutica que pode ser utilizada na Doença Hemolítica Perinatal, assinale a afirmativa INCORRETA.

- (A) Deve ser realizada com sangue total colhido há menos de 5 dias.
- (B) Deve ser realizada com plasma compatível com as hemácias do paciente.
- (C) Deve ser realizada com hemácias compatíveis com o soro da mãe e que não possuam os antígenos contra os quais a mãe está imunizada, nos casos de incompatibilidade pelo sistema Rh.
- (D) Deve ser realizada com sangue total reconstituído: concentrado de hemácias O Negativo e plasma O Negativo, qualquer que seja o grupo sanguíneo do recém-nascido.

#### Questão 44

Quanto ao regulamento técnico para procedimentos em hemoterapia, é INCORRETO afirmar que

- (A) ao médico responsável técnico por Serviços de Hemoterapia cabe a responsabilidade final por todas as atividades médicas, técnicas e administrativas.
- (B) a instituição de saúde que realize intervenções cirúrgicas de grande porte ou que efetue mais de 60(sessenta) transfusões /mês deve contar com uma agência transfusional dentro de suas instalações.
- (C) é facultado aos Serviços de Saúde que tenham atendimento de emergência, ou de obstetrícia, ou que realizem cirurgias de médio porte, não possuir uma agência transfusional dentro de suas instalações.
- (D) o Serviço de Saúde deve constituir um Comitê Transfusional formado apenas por profissionais do Serviço de Hemoterapia, que terá como função o monitoramento da prática hemoterápica na instituição.

#### Questão 45

Os Serviços de Hemoterapia que distribuem sangue e seus componentes devem formalizar, por escrito, com o serviço receptor, um contrato, convênio ou termo de compromisso. Desse documento devem constar, obrigatoriamente, os seguintes dados:

- (A) Penalidades para a não execução das obrigações.
- (B) Obrigatoriedade do Serviço receptor, no sentido de enviar doadores de sangue em número igual ou maior do que o de bolsas disponibilizadas pelo Serviço fornecedor.
- (C) Adequação e responsabilidade pelo transporte do sangue e seus componentes.
- (D) Nomes e dados jurídicos das instituições envolvidas.

#### Questão 46

Dá-se o nome de equipamentos da cadeia do frio aos refrigeradores e congeladores específicos para conservação de componentes sanguíneos.

Em relação a esses equipamentos, é correto afirmar que

- (A) a verificação e o registro de temperatura desses equipamentos devem ser realizados, ao menos, a cada seis horas, para os equipamentos que não dispõem de registrador gráfico contínuo.
- (B) todos esses equipamentos devem ser equipados com sistema de alarme sonoro e visual.

- (C) os componentes liberados e os componentes não liberados para uso podem ser armazenados no mesmo refrigerador ou congelador desde que estejam em prateleiras diferentes e identificados.
- (D) os alarmes devem ser periodicamente testados (no mínimo a cada 6 meses) e deve haver um procedimento escrito com relação ao armazenamento dos hemocomponentes em caso de pane do equipamento.

#### Questão 47

Em relação à liberação de sangue para a transfusão, é INCORRETO afirmar:

- (A) Todo hemocomponente deve ser inspecionado quanto ao seu aspecto e rótulo, antes da liberação para a transfusão.
- (B) Os componentes eritrocitários liberados para a transfusão, mas não utilizados, não podem em hipótese alguma ser reintegrados ao estoque.
- (C) Uma amostra de sangue da bolsa e uma amostra de soro ou plasma do receptor devem ser conservadas entre 2° C a 6° C durante pelo menos 3 dias após a transfusão.
- (D) Fazem parte da identificação do hemocomponente a ser transfundido: nome, sobrenome, leito e a identificação do local do receptor, identificação numérica ou alfanumérica e o grupo ABO e fator Rh(D) do receptor, o número de identificação da unidade, grupo ABO e fator Rh(D), a conclusão da prova cruzada e a data do envio para transfusão.

#### Questão 48

Os critérios que inabilitam a doação de sangue em relação à malária são estabelecidos a partir da incidência da doença no local de doação e é usado como referência o Índice Parasitário Anual – IPA, fornecido por órgão oficial.

Assinale a afirmativa INCORRETA.

- (A) Em áreas endêmicas, ficam excluídos os candidatos que tenham tido malária nos 12 meses que antecedem a doação.
- (B) Em áreas não endêmicas, ficam excluídos os candidatos que, nos últimos 6 (seis)

meses, estiveram em área endêmica com transmissão ativa.

- (C) Em área endêmica, são aceitos os candidatos que residem em área de médio e baixo risco pelo IPA e deverão ser submetidos a teste parasitológico.
- (D) Em áreas endêmicas e não endêmicas, são excluídos definitivamente candidatos à doação que já tiveram infecção por *plasmodium falciparum* (febre terçã).

#### Questão 49

Diz-se que há soroconversão de um doador, quando os testes de triagem forem reagentes em um doador de sangue que, em doações prévias, apresentava sorologia não reagente.

Assinale a resposta abaixo que está em DESACORDO com a RESOLUÇÃO – RDC ANVISA Nº 153, DE 14 DE JUNHO DE 2004.

- (A) Encaminhar a amostra de sangue da última doação em que foi identificada a soroconversão para a realização de testes confirmatórios.
- (B) Se os testes confirmatórios forem reagentes, deve-se verificar o destino de todos os hemocomponentes da doação anterior.
- (C) Caso a unidade de plasma oriunda da última doação tenha sido enviada para o fracionamento industrial, não há obrigação de comunicação à indústria que o recebeu, pois essa realiza os testes de amplificação e de detecção de ácidos nucleicos (NAT) para todos os marcadores sorológicos obrigatórios pela legislação brasileira.
- (D) Caso a unidade de plasma oriunda da última doação esteja armazenada em qualquer Serviço de Hemoterapia, essa poderá ser encaminhada para a produção de reagentes (painéis, controles).

#### Questão 50

Todo candidato à doação de sangue deve assinar um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, no qual declara expressamente consentir em doar seu sangue.

Nesse Termo, só NÃO deve constar a seguinte informação:

- (A) O candidato à doação consente na utilização do seu sangue doado em qualquer paciente que dele precisar.

- (B) O candidato à doação consente na realização de todos os testes de laboratório exigidos pelas leis e normas vigentes.
- (C) O candidato à doação consente que seu nome seja incorporado a um arquivo de doadores potenciais.
- (D) O candidato à doação consente na utilização do seu sangue doado em qualquer tipo de pesquisa que for realizada pelo Serviço coletor.











Rascunho

Rascunho

Rascunho

Rascunho