FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE PERNAMBUCO - HEMOPE
CONCURSO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Prédio			***Sala***
Nome			
Nº de Identidade	***Órgão Expedidor***	***UF***	***Nº de Inscrição***

MÉDICO / HEMATOLOGISTA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) sobre Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) sobre Conhecimentos da Especialidade de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

Comissão de Concursos da Universidade de Pernambuco

BOA SORTE!

INSTITUTO DE APOIO À UNIVERSIDADE

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

01. O Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011 teve a finalidade de

A) consolidar uma política de financiamento para o SUS.
B) regulamentar a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
C) tornar sem vigor a Lei 8142/90.
D) definir exclusivamente a composição das Comissões Intergestores que são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
E) regulamentar que uma Região de Saúde pode ser instituída apenas com ações de urgência e emergência.

02. Para as definições propostas pelo Decreto Nº 7.508/11, assinale V para as Verdadeiras ou F para as Falsas.

( ) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
( ) As Comissões Intergestores são definidas pelo Decreto como instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para a definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
( ) O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos de forma direta ou indireta.
( ) Mesmo havendo justificativa técnica, os entes federativos não poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) V – V – V – V B) F – F – F – V C) F – F – V – F D) F – V – F – F E) V – V – V – F

03. Em relação ao Planejamento em Saúde disposto no Decreto Nº 7.508/11 (Artigos de 15 a 19), assinale a alternativa CORRETA.

A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
B) As diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde serão estabelecidas de forma ascendente e integradas pelos entes federativos.
C) No planejamento, os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, não deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual ou nacional.
D) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, sem, no entanto, considerar as necessidades dos municípios que deverão ter planejamento próprio.
E) Compete à Comissão Intergestores Tripartite - CIT de que trata o inciso II do art. 30 pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

04. Considerando o que está disposto na Lei 8080/90, assinale V para os itens Verdadeiros ou F para os Falsos.

( ) A Lei supracitada dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
( ) A Lei reconhece que a saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais e, ainda, reconhece que os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
( ) Estão incluídas, ainda, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS, as ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) V – V – V B) F – F – F C) F – F – V D) F – V – F E) V – V – F

05. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, de acordo com o disposto na Lei 8080/90 (Art. 13), com EXCEÇÃO de

A) Alimentação e nutrição.
B) Saúde do trabalhador.
C) Educação.
D) Recursos humanos.
E) Ciência e tecnologia.

06. Em relação às Competências do SUS (Art. 16 da Lei 8080/90), correlacione a coluna A com a coluna B.

Coluna A		Coluna B
A. Direção Nacional do SUS	**( )**	Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
B. Direção Estadual do SUS	**( )**	Executar serviços de vigilância epidemiológica.
C. Direção Municipal do SUS	**( )**	Promover a articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
	( )	Coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de saúde do trabalhador.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) A – B – B – C B) A – C – A – B C) C – C – A – B D) B – A – C – B E) B – B – C – A

07. Em relação ao funcionamento dos Serviços Privados de Assistência à Saúde, de acordo com a Lei 8080/90, assinale V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

( ) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
( ) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, sob qualquer forma de investimento.
( ) É obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde-SUS, submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) V – V – V B) F – F – F C) F – F – V D) V – F – V E) F – V – F

08. Em relação à Legislação do SUS, assinale V para os itens Verdadeiros ou F para os Falsos.

( ) A Lei 8142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
( ) As Conferências de Saúde e o Conselho de Saúde foram instituídos pela Lei 8080/90.
( ) A Lei 8142/90 instituiu que os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização dos respectivos conselhos de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) V – V – V B) F – F – F C) V – F – F D) F – F – V E) F – V – F

09. De acordo com o disposto no Artigo 198 da Constituição Federal, *"as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes"*. Em relação às diretrizes enumeradas pela Constituição, assinale V para os itens Verdadeiros e F para os Falsos.

( ) Participação da comunidade
( ) Seguridade social
( ) Descentralização
( ) Equidade
( ) Atendimento integral

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) V–V–V–V–V B) F–F–F–F–F C) F–V–F–F–F D) V–F–V–F–V E) F–V–F–V–F

10. Em relação às Leis 8080/90 e 8142/90, correlacione a coluna A com a coluna B.

Coluna A		Coluna B
A. Lei 8080/90 **B.** Lei 8142/90	**( )**	Os Municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

( ) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovado pelo respectivo Conselho.

( ) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde - FNS serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta, dentre outras possibilidades.

( ) Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

A) A – B – B – A B) A – A – B – B C) B – A – A – B D) B – A – B– B E) B – B – A – A

CONHECIMENTOS GERAIS

11. A Política Nacional de Humanização - PNH no Brasil preconiza

I. no seu marco teórico-político, que está voltada especificamente para tornar mais humana a relação com o usuário.
II. tem como um de seus princípios o fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional.
III. a educação permanente é um ponto importante da PNH, estando presente nos seus princípios e nas prioridades.
IV. como uma de suas 4 marcas, que serão reduzidas as filas e o tempo de espera do usuário, ampliando o acesso.
V. na atenção hospitalar, suas diretrizes preconizam a garantia de visita aberta por meio da presença do acompanhante e de mecanismos de acolhimento do usuário.

Estão CORRETOS somente os itens

A) II, IV e V. B) I, III e IV. C) II, III, IV e V. D) I, II, IV e V. E) I, II, III e V.

12. Ainda sobre a PNH, é CORRETO afirmar que

A) é uma política vertical vinda do Ministério da Saúde para estados e municípios.
B) é voltada para a atenção ao paciente, não incluindo a gestão dos serviços.
C) o acolhimento com classificação de risco é preconizado por essa política apenas para os serviços de emergência.
D) foram os Grupos de Trabalho de Humanização – GTH dos grandes hospitais que forçaram o Ministério da Saúde a publicá-la.
E) os cuidados domiciliares como mecanismos de desospitalização foram valorizados pela PNH.

13. Sobre a violência contra a mulher, criança, adolescente e idoso, que tem sido entendida como um problema de saúde pública, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas.

( ) A profilaxia contra DST/HIV/aids e da gravidez pós-estupro faz parte do Programa de Combate à Violência contra a Mulher.
( ) No caso de suspeita de maus-tratos à pessoa idosa, o profissional de saúde deve comunicar à autoridade policial, ministério público ou conselhos do idoso.
( ) O Serviço de Apoio à Mulher Wilma Lessa atende às mulheres vítimas de violência em Pernambuco.
( ) A adolescente vítima de violência sexual tem assegurada a profilaxia contra DST/HIV/aids e a gravidez.
( ) Os conselhos tutelares e as unidades de saúde fazem parte da rede institucional de proteção de crianças e adolescentes contra a violência.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

A) V–V–V–V–F B) V–V–V–V–V C) V–F–V–V–V D) F–V–V–V–V E) V–V–V–F–V

14. Como propedêutica, entende-se o conjunto de técnicas utilizadas para a elaboração de uma base a partir da qual o médico se orienta para chegar a um diagnóstico. Sobre ela, é CORRETO afirmar que

A) é o mesmo que anamnese.
B) o registro das informações coletadas no prontuário é dispensado a partir da segunda consulta ou consulta de retorno.
C) a regra da parcimônia estabelece que se deve tentar atribuir a cada sintoma uma doença.
D) dentre os objetivos da anamnese, inclui-se a obtenção de relação médico-paciente adequada.
E) a avaliação do estado mental só será incluída na anamnese, quando se tratar de paciente psiquiátrico.

15. A Promoção da Saúde tem como marco a Conferência Internacional da OMS sobre o tema realizada em Ottawa, Canadá, em 1986. Esta estabeleceu cinco eixos para o desenvolvimento da Promoção da Saúde nos países. Relacione as ações expressas na coluna A com os eixos expressos na coluna B.

COLUNA A	COLUNA B
1. Lei que proíbe o fumo em aeronaves	**( )** Reorientação do sistema de saúde
2. Estímulo à prática de exercício físico	**( )** Criação de ambientes favoráveis à saúde
3. Programa de Saneamento básico	**( )** Elaboração de políticas públicas saudáveis
4. Conselhos municipais de saúde	**( )** Desenvolvimento de habilidades e atitudes pessoais
5. Ações de promoção da saúde relizadas por equipes de saúde à família na comunidade	**( )** Reforço da ação comunitária

Assinale a alternativa que contém a correlação CORRETA.

A) 2-3-4-1-5 B) 1-2-3-4-5 C) 5-3-4-2-1 D) 2-5-3-1-4 E) 5-1-3-2-4

16. A prevenção de doenças é a forma mais eficaz de manter a saúde da população. Uma das teorias sobre o tema é chamada de História Natural da Doença e estabelece três níveis de prevenção: primária, secundária e terciária. Sobre essa teoria, analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA.

A) A vacinação corresponde a um tipo de prevenção primária, chamada de proteção à saúde.
B) A fisioterapia é um dos tipos de prevenção secundária.
C) O diagnóstico precoce de uma leucemia se encaixa como prevenção secundária.
D) A alimentação saudável, como promoção da saúde, é outro tipo de prevenção primária.
E) O tratamento adequado e oportuno a uma doença é entendido pela teoria da HND como prevenção secundária.

17. A vacinação é uma das formas mais importantes de prevenção de doenças. Sobre as vacinas, é CORRETO afirmar que a

A) vacinação contra hepatite B é feita ao nascer e ao completar 30 dias de vida.
B) tríplice viral inclui proteção contra rubéola, sarampo e catapora.
C) vacinação contra influenza A foi recomendada este ano para todos os hipertensos.
D) vacina contra pneumocócica decavalente foi feita apenas para acamados.
E) vacina contra poliomielite é feita via intramuscular aos 2 e 4 meses de idade.

18. Há medicamentos que impedem a doação de sangue. Assinale a alternativa que contém, apenas, medicamentos cujo uso no dia da doação NÃO a contraindica.

A) Antagonistas da angiotensina II e diuréticos.
B) Analgésicos e antiarrítmicos.
C) Inibidores da ECA e anorexígenos.
D) Anticoncepcionais e betabloqueadores.
E) Antibióticos e corticoides tópicos.

19. O site da Fundação Hemope apresenta a seguinte notícia:

> *"Importância do prontuário médico é tema de palestra no HEMOPE nesta sexta." E continua... Para discutir sobre esse tema, e analisar sua importância para a organização hospitalar, (...), vai proferir palestra na próxima sexta-feira, 03 de maio, durante a Reunião Técnico-científica."*

Sobre o prontuário médico, o Código de Ética Médica afirma que

A) dado que o prontuário pertence ao paciente, o médico deve permitir o manuseio e conhecimento deste a qualquer pessoa acompanhante de seu paciente.
B) cabe ao médico elaborar prontuário para cada paciente, mesmo que não tenha boa letra e escreva de forma ilegível.
C) o prontuário deve conter os dados clínicos necessários para a boa condução do caso, sendo preenchido, em cada avaliação, em ordem cronológica com data, hora, assinatura e número do conselho.
D) o médico pode negar ao paciente acesso ao seu prontuário, visto que este é um documento pertencente ao médico ou ao hospital.
E) é vedado ao médico liberar cópias do prontuário sob sua guarda, independente da finalidade a que se destine ou da autoridade solicitante.

20. O cálculo de indicadores para o monitoramento de ações e serviços de saúde nem sempre é simples. Além da necessária habilidade do profissional de saúde em lidar com os sistemas de informação, é preciso compreender sua abrangência e ter conhecimento sobre a qualidade dos dados disponíveis. Sobre a coleta e análise de dados dos indicadores de monitoramento hospitalar, assinale a alternativa CORRETA.

A) O Sistema de Informações Hospitalares (SIH-SUS) não pode ser utilizado para a construção de indicadores de morbidade hospitalar.
B) O SIH é utilizado na construção da taxa de infecção hospitalar.
C) Um dos limites do SIH é o fato de conter, apenas, dados do local de residência do paciente, concorrendo para a elevação dos casos nas capitais.
D) Há procedimentos hospitalares que distorcem o SIH, limitando seu uso para o monitoramento de ações.
E) O Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) tem a mesma abrangência que o SIH.

CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA

21. Relacione os resultados de exames laboratoriais abaixo com os seguintes diagnósticos: 1. *Talassemia*; 2. *Anemia Megaloblástica*; 3. *Anemia Ferropriva*; 4. *Anemia Hemolítica Autoimune*; 5. *Esferocitose.*

( ) VCM diminuído e RDW aumentado
( ) VCM diminuído e Hematimetria elevada
( ) VCM aumentado e Hematimetria diminuída
( ) CHCM aumentado e RDW diminuído.
( ) VCM aumentado e RDW aumentado

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) 3, 2, 1, 4, 5 B) 3, 5, 1, 2, 4 C) 5, 1, 4, 3, 2 D) 3, 1, 4, 5, 2 E) 1, 4, 5, 3, 2

22. Valores baixos de fosfatase alcalina de neutrófilos são encontrados mais frequentemente na

A) reação leucemoide.
B) policitemia *vera*.
C) anemia aplástica.
D) leucemia mieloide.
E) cirrose hepática.

23. Na Anemia Megaloblástica, o aumento da bilirrubina indireta e da desidrogenase láctica se deve à

A) reticulocitose.
B) resposta ao tratamento.
C) hemólise intramedular.
D) anisocitose.
E) inversão da relação granuloide/eritroide (G/E).

24. Na Anemia de Doença Crônica, em geral, incluem-se as seguintes alternativas de tratamento, EXCETO:

A) transfusão sanguínea.
B) ferroterapia oral.
C) ferroterapia parenteral.
D) eritropoietina recombinante.
E) vitamina B12.

25. A presença de corpúsculo de Howell-Joly nas hemácias no esfregaço de sangue periférico é sugestiva de

A) processo infeccioso agudo.
B) intoxicação por chumbo.
C) asplenia ou hipoesplenismo funcional.
D) doença hepática grave.
E) resposta ao tratamento antitrombótico.

26. Na Síndrome Torácica Aguda em pacientes com Anemia Falciforme, a transfusão simples ou de troca parcial está indicada nas seguintes condições, EXCETO:

A) PaO2 < 70 mm Hg
B) Queda de 10% do nível basal de PaO2 do paciente
C) Insuficiência cardíaca congestiva ou insuficiência cardíaca direita aguda
D) Pneumonia rapidamente progressiva
E) Acentuada dispneia com taquipneia

27. O tipo mais frequente de Anemia Hemolítica Autoimune é causada por

A) anticorpos quentes.
B) anticorpos frios.
C) anticorpos mistos.
D) crioaglutininas.
E) anticorpos da classe IgM.

28. Sobre a Púrpura Trombocitopênica Imunológica, é correto afirmar, EXCETO, que

A) a causa pode ser primária ou secundária.
B) se caracteriza pela presença de alo-anticorpos dirigidos a glicoproteínas da membrana plaquetária.
C) pode ser aguda ou crônica.
D) tem apresentação clínica e evolução heterogênea.
E) o tratamento se baseia, em geral, em estudos não controlados.

29. O tratamento preferencial para gestantes com Púrpura Trombocitopênica Imunológica é

A) transfusão de plaquetas.
B) corticoesteroide.
C) Ig humana IV.
D) esplenectomia.
E) plasmaferese.

30. Os cinco sintomas e sinais clássicos da púrpura trombocitopênica trombótica adquirida incluem os seguintes, EXCETO:

A) trombocitopenia.
B) anemia hemolítica microangiopática.
C) alterações neurológicas.
D) comprometimento pulmonar.
E) febre.

31. Paciente gestante com episódio de tromboembolismo venoso, história familiar de trombose e sob anticoagulação com heparina. Qual dos seguintes testes deve ser solicitado para esclarecer a suspeita de trombofilia?

A) Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado
B) Tempo de Lise da Euglobulina
C) Ultrassonografia com Doppler
D) Fator V de Leiden
E) Dosagem de Proteína C por método coagulométrico

32. Sobre a Síndrome de Lise Tumoral, é correto afirmar, EXCETO, que

A) a melhor maneira de lidar é com a sua prevenção.
B) causa a liberação de potássio, fosfato e ácidos nucleicos para a circulação sistêmica.
C) ocorre, na maioria das vezes, em malignidades com baixa taxa proliferativa.
D) ocorre, na maioria das vezes, em malignidades com grande carga tumoral.
E) ocorre, na maioria das vezes, em malignidades com alta sensibilidade à terapia citotóxica.

33. A Gamopatia Monoclonal de Significado Indeterminado (GMSI) está presente em cerca de 3% dos indivíduos acima de 70 anos. Sobre a GMSI, é CORRETO afirmar que a(o)

A) concentração do pico monoclonal no momento do diagnóstico é o principal fator preditivo de progressão.
B) imunoglobulina mais comumente associada é do tipo IgA.
C) maioria dos pacientes com GMSI evolui para neoplasia relacionada aos plasmócitos ou às doenças linfoproliferativas.
D) acompanhamento ambulatorial com eletroforese de proteínas não é útil.
E) presença associada de anemia e hipercalcemia não exclui o diagnóstico.

34. Sobre a heparina de baixo peso molecular, é correto afirmar, EXCETO, que

A) possui alta biodisponibilidade.
B) apresenta maior risco de superdosagem em pacientes nefropatas.
C) o TTPa é o melhor parâmetro para monitorar o seu efeito anticoagulante.
D) ela não atravessa a placenta e não é secretada no leite materno.
E) não há um método eficaz para neutralizar o seu efeito anticoagulante.

35. A prevalência de inibidores do Fator IX em pacientes hemofílicos é de

A) menos que 5%. B) 6 a 15%. C) 16 a 30%. D) 31 a 40%. E) 41 a 50%.

36. Na monitorização do tratamento da leucemia mieloide crônica, a Resposta Citogenética Completa corresponde a valores da relação BCR-ABL/ABL de

A) 100%. B) 10%. C) 1%. D) 0,1%. E) 0,01%.

37. Paciente de 30 anos diagnosticada com leucemia mieloide crônica em fase crônica, tratada inicialmente com hidroxiureia por um mês. Resultados do cariótipo após início do imatinibe mostraram presença de cromossomo Ph em 20, 40 e 60% das células analisadas, respectivamente, aos três, seis e doze meses. A resposta do paciente ao tratamento deve ser considerada na seguinte sequência:

A) ótima, subótima, falha.
B) ótima, falha, falha.
C) falha, subótima, ótima.
D) subótima, subótima, falha.
E) ótima, subótima, subótima.

38. Sobre o tratamento da leucemia aguda promielocítica do adulto, é CORRETO afirmar que

A) as taxas de remissão são baixas.
B) as recaídas são muito frequentes.
C) só deve ser iniciado após confirmação molecular.
D) deve ser risco adaptado e com terapia combinada.
E) o transplante alogênico apresenta os melhores resultados.

39. Em que fase e qual tipo de exame para avaliar a resposta ao tratamento específico em pacientes adultos com leucemia promielocítica aguda?

A) Pós-indução, Mielograma.
B) Consolidação, Mielograma.
C) Pós-consolidação, Mielograma.
D) Pós-consolidação, Biologia Molecular.
E) Manutenção, Cariótipo.

40. Atualmente a leucemia aguda do adulto considerada de melhor prognóstico é

A) LLA-T. B) LLA-B. C) LMA-M1. D) LMA-M2. E) LMA-M3.

41. O diagnóstico de Policitemia *vera* requer a presença de critérios maiores e menores. Consideram-se os seguintes critérios, EXCETO:

A) Eritropoietina sérica acima do valor de normalidade.
B) Evidência de aumento de massa eritrocitária.
C) Hipercelularidade medular com pan-mielose.
D) Presença da mutação JAK2V617F ou outra funcionalmente similar.
E) Formação *in vitro* de colônia eritroide endógena.

42. O estadiamento CORRETO de um paciente com Linfoma de Hodgkin e comprometimento de cadeias linfonodais em ambos os lados do diafragma é

A) Estadio I. B) Estadio II. C) Estadio IIE. D) Estadio III. E) Estadio IV.

43. Sobre os Linfomas não-Hodgkin, é CORRETO afirmar que

A) mais de 80% dos casos são incluídos nos grupos de linfomas incomuns.
B) a maioria dos casos é de baixo grau de malignidade.
C) geralmente apresentam baixa agressividade.
D) devem ser considerados uma emergência médica.
E) a resposta com tratamento cirúrgico e radioterápico é muito boa.

44. Qual das afirmativas abaixo sobre a Leucemia Linfoide Aguda (LLA) no adulto é CORRETA?

A) A maioria das LLA é de linhagem T.
B) Na LLA pró-B, os blastos expressam o CD10.
C) Pacientes com a t(9;22) apresentam prognóstico favorável.
D) A LLA-T em geral apresenta hiperleucocitose, massa mediastinal e alta taxa de infiltração do SNC.
E) A LLA-T pode ser estratificada em diferentes estágios de diferenciação, de acordo com o número de blastos circulantes.

45. Sobre a Síndrome Mielodisplásica no adulto, é CORRETO afirmar que

A) a Síndrome do 5q- se caracteriza pela deleção e mau prognóstico.
B) a transformação para leucemia aguda ocorre em 70 a 80% dos casos.
C) o Sistema de Escore Prognóstico da Organização Mundial da Saúde - WPSS utiliza o percentual de blastos, o cariótipo e o número de citopenias.
D) as anormalidades cromossômicas numéricas são as menos frequentes.
E) o transplante de células tronco-hematopoiéticas alogênico é considerado o único tratamento curativo.

46. As seguintes afirmativas sobre a Leucemia Linfoide Crônica (LLC) estão corretas, EXCETO:

A) A LLC é rara em países orientais.
B) Os sistemas de estadiamento de Rai e Binet consideram os critérios imunofenotípicos.
C) Os pacientes CD38 e ZAP-70 de alta expressão são considerados de mau prognóstico.
D) Os pacientes com perfil dos genes de imunoglobulinas "mutado" têm evolução mais agressiva e progressiva.
E) Os pacientes com doença nos estágios Binet A/B e Rai 0/I/II podem ser mantidos em conduta expectante.

47. O Concentrado de Hemácias com Leucorredução e com uso de filtro leucocitário é útil para prevenir as seguintes condições, EXCETO

A) Reação transfusional alérgica em politransfundidos.
B) Reação transfusional febril não hemolítica.
C) Transmissão de citomegalovírus.
D) Risco de contaminação bacteriana.
E) Refratariedade à transfusão de plaquetas associada à aloimunização HLA.

48. A Doença do Enxerto contra o Hospedeiro associada à transfusão é mediada por

A) anticorpos contra antígenos de linfócitos.
B) anticorpos contra antígenos de granulócitos.
C) anticorpos contra antígenos de plaquetas.
D) linfócitos T viáveis.
E) linfócitos B viáveis.

49. Qual das seguintes afirmativas NÃO está de acordo com a Portaria MS 1.353 de regulamentação técnica de procedimentos hemoterápicos?

A) A não conformidade é a falha em atingir requisitos previamente especificados.
B) A temperatura considerada ambiente é aquela que varia de 15ºC a 30ºC.
C) Os glóbulos vermelhos têm validade em ACD/CPD/CP2D de 21 dias, em CPDA-1 de 35 dias e em solução aditivada de 42 dias.
D) A cola de fibrina, obtida a partir de bolsas unitárias, é considerada um hemocomponente.
E) Os concentrados de plaquetas com agregados plaquetários grosseiramente visíveis podem ser empregados para a transfusão.

50. A Fase II de pesquisa clínica com agentes quimioterápicos se caracteriza por

A) determinar a dose máxima tolerada.
B) descobrir a eficácia da droga sobre determinado tipo de tumor.
C) comparar dois regimes comprovadamente eficazes.
D) avaliar a eficiência do tratamento e interações medicamentosas.
E) determinar a toxicidade tardia.