

# CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS

## MISSÃO INSTITUCIONAL

*Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.*

## EDITAL N.º 03/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

### PS 65 - BIÓLOGO I, BIOMÉDICO I ou FARMACÊUTICO I (Hemoterapia)

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição n.º: \_\_\_\_\_



# INSTRUÇÕES



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão** portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 O candidato deverá responder a Prova Escrita, utilizando-se, preferencialmente, de caneta esferográfica de tinta azul. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.
- 7 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número **41**, serão desconsideradas.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **três horas e trinta minutos (3h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O Candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.
- 11 Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal. (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**Boa prova!**

**01.** Assinale a alternativa correta com relação às metodologias empregadas no processo de aférese.

- (A) A técnica de centrifugação tem, atualmente, apenas importância histórica.
- (B) A partir da década de 1980, a técnica de filtração passou a ter maior importância, com a realização de leucoaférese e plaquetaférese terapêuticas.
- (C) Técnicas de imunoadsorção têm crescido em importância no cenário terapêutico devido à sua facilidade de emprego e ao seu baixo custo funcional.
- (D) A fotoaférese extracorpórea é utilizada somente em pacientes com linfomas cutâneos.
- (E) A adsorção é a técnica preferencial para tratamento de pacientes com hipercolesterolemia familiar.

**02.** Considere as afirmativas abaixo sobre a aloimunização eritrocitária materna no período gestacional.

- I - Um incremento de duas diluições ou mais no título do aloanticorpo materno é considerado significativo.
- II - Para a maioria dos aloanticorpos maternos, um título de 1:16 a 1:32 é o limiar para a adoção de técnicas de monitoramento de anemia no feto, se a idade gestacional permitir, com a exceção do Anti-K.
- III- A imunoglobulina anti-D, utilizada para a profilaxia da aloimunização materna, não determina interferência nos testes pré-transfusionais maternos.

Quais estão corretas?

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

**03.** Considere as afirmativas sobre terapêutica transfusional no período neonatal (até os quatro meses de idade).

- I - Recém-nascidos não necessitam de prova de compatibilidade, caso sua tipagem ABO/D seja conhecida, a pesquisa de anticorpos irregulares seja negativa, as hemácias a serem transfundidas sejam O, ABO idênticas ou ABO compatíveis e o grupo Rh das mesmas seja necessariamente negativo.
- II - Todas as transfusões no período neonatal devem ser realizadas com hemocomponentes irradiados e filtrados.
- III- A transfusão de hemácias não O, no neonato, deve ser precedida de realização de tipagem reversa até a fase da antiglobulina indireta.

Quais estão corretas?

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

**04.** Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação à transfusão intrauterina.

- (A) As vias de administração da transfusão são via cordocentese e via intraperitoneal, sendo a primeira utilizada preferencialmente.
- (B) As hemácias a serem transfundidas no feto devem ser isogrupo ABO materno, com, no máximo, cinco dias de coleta e com redução da qualidade de plasma.
- (C) As hemácias a serem transfundidas devem ser irradiadas, no máximo, 24 horas, previamente ao procedimento e desleucocitadas.
- (D) As hemácias devem ser negativas para hemoglobina S.
- (E) A transfusão é realizada por punção percutânea guiada por ecografia.

**05.** São considerados hemoderivado e hemocomponente, respectivamente,

- (A) fator VII ativado e crioaglutinina.
- (B) concentrado de fator IX e imunoglobulina humana.
- (C) imunoglobulina humana e crioprecipitado.
- (D) plasma isento de crioprecipitado e concentrado de plaquetas.
- (E) concentrado de hemácias e plasma fresco.



**06.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os haplótipos Rh, segundo a nomenclatura proposta por *Fisher-Race*, com o seu termo correspondente na nomenclatura proposta por *Wiener* modificada.

- (1) DCE
- (2) ce
- (3) DcE
- (4) CE
- (5) Dce

- ( ) R<sub>2</sub>
- ( ) r
- ( ) r<sup>y</sup>
- ( ) R<sub>0</sub>
- ( ) R<sub>Z</sub>

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**07.** Assinale a alternativa correta em relação às variantes do antígeno D.

- (A) A expressão do antígeno D fraco é determinada por mutações de nucleotídeos que codificam aminoácidos presentes principalmente na porção extracelular do antígeno D.
- (B) As mutações do tipo 3 representam a maioria dos fenótipos D fraco em caucasianos, totalizando 90% dos casos.
- (C) O fenótipo D parcial pode ser detectado apenas por meio de métodos enzimáticos, como a papaína.
- (D) A expressão do antígeno DVI pode levar à expressão do antígeno BARC, que é um antígeno de fusão dos genes RhD e RhCE.
- (E) O fenótipo D negativo é encontrado mais comumente em afrodescendentes, caucasianos e asiáticos, nessa ordem.

**08.** Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a investigação laboratorial dos alo e autoanticorpos eritrocitários.

- (A) A autoadsorção tem o objetivo de determinar a presença de aloanticorpos encobertos por autoanticorpos em pacientes com anemia hemolítica autoimune.
- (B) Para a realização do processo de autoadsorção é essencial que o paciente não tenha recebido transfusão nos últimos três meses.
- (C) A aloadsorção utiliza soros alogênicos para fenotipagem de antígenos de alta prevalência em pacientes aloimunizados.
- (D) A eluição de anticorpos pode ser atingida por meio de reagentes proteolíticos, como o ZZAP ou métodos térmicos.
- (E) Antígenos do grupo Kell são destruídos pelo ZZAP, sendo recomendadas outras técnicas para autoadsorção de anticorpos com essa especificidade.

**09.** Enzimas proteolíticas podem ser utilizadas para desnaturar antígenos das hemácias, tornando-os muitas vezes fracos ou mesmo indetectáveis. Esse processo pode ajudar na identificação de aloanticorpos eritrocitários. Assinale a alternativa que contém antígenos que são desnaturados pelo tratamento com papaína.

- (A) M, N, Jk<sup>a</sup>, Jk<sup>b</sup>
- (B) M, N, Fy<sup>a</sup>, Fy<sup>b</sup>
- (C) K, P, Di<sup>a</sup>, Di<sup>b</sup>
- (D) Fy<sup>a</sup>, Fy<sup>b</sup>, Lu<sup>a</sup>, Lu<sup>b</sup>
- (E) C, E, K, P

**10.** O crioprecipitado, concentrado de proteínas plasmáticas insolúveis a baixas temperaturas, é produzido após descongelamento do plasma fresco a temperaturas entre 1 e 6°C e posterior centrifugação. Esse hemo-componente possui, principalmente, em sua composição

- (A) Fator VIII, Fator Von Willebrand, Fibrinogênio, Fator XIII.
- (B) Fator XII, Fator Von Willebrand, Fator VII.
- (C) Fator IX, Fator VIII, Fator V, ADAMTS13.
- (D) Fator VII, Fator Von Willebrand, Protrombina, Fator XIII.
- (E) Fator IX, Fator Von Willebrand, Fator XIII.

**11.** Assinale a alternativa correta em relação à transfusão.

- (A) Transfusões de rotina devem ser realizadas dentro de 24 horas.
- (B) Transfusões de rotina devem ser realizadas dentro de 72 horas.
- (C) Transfusões de urgência devem ser realizadas dentro de seis horas.
- (D) Transfusões de emergência devem ser realizadas dentro de três horas.
- (E) Transfusões de emergência devem ser realizadas no período diurno.

**12.** Conforme a Portaria/MS nº 2712, de 12/11/2013, considere as seguintes afirmativas.

- I - Nos casos de transfusão de emergência, em que não houver tempo para tipagem do sangue do receptor, é recomendável o uso de hemácias O RhD negativo.
- II - Na falta de estoque adequado de hemácias O RhD negativo, poderão ser usadas as hemácias O RhD positivo em situações de emergência, em pacientes adultos de qualquer sexo.
- III - O termo de responsabilidade assinado pelo médico assistente do paciente para transfusão sem provas pré-transfusionais libera o serviço de hemoterapia da realização das mesmas.

Quais estão corretas?

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

**13.** Conforme a RDC nº 34, de 11/06/2014, considere as seguintes afirmativas.

- I - O transporte de concentrado de hemácias deve ser realizado à temperatura de 2°C a 6°C.
- II - O transporte de concentrado de plaquetas deve ser realizado à temperatura de 20°C a 24°C.
- III - O transporte de crioprecipitado deve ser realizado de maneira que mantenha temperatura igual ou inferior à temperatura de armazenamento.

Quais estão corretas?

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

**14.** Conforme a RDC nº 34, de 11/06/2014, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) toda a transfusão deve ser solicitada por um médico.
- (B) para a transfusão de granulócitos, é obrigatória prova de compatibilidade entre as hemácias do doador e o soro ou plasma do receptor.
- (C) para a transfusão de crioprecipitado, são obrigatórias as tipagens ABO e do fator RhD do receptor.
- (D) para a transfusão de sangue autólogo, é obrigatória a realização dos testes de compatibilidade.
- (E) para a transfusão de componentes plaquetários, é obrigatória a tipagem ABO e do fator RhD do sangue do receptor.

**15.** Conforme a RDC nº 34, de 11/06/2014, assinale a alternativa **INCORRETA** em relação às informações que a etiqueta da liberação da bolsa de sangue para transfusão deve conter.

- (A) Data do envio do hemocomponente.
- (B) Grupo ABO e tipo RhD do receptor.
- (C) Nome completo e identificação numérica/alfanumérica do receptor.
- (D) Conclusão da prova de compatibilidade.
- (E) Validade da amostra do paciente.

**16.** Conforme a RDC nº 34, de 11/06/2014, antes do início da transfusão é obrigatória a verificação dos seguintes dados, **EXCETO**

- (A) identificação do receptor.
- (B) rótulo da bolsa.
- (C) data da coleta do hemocomponente.
- (D) realização da inspeção visual da bolsa.
- (E) verificação dos sinais vitais do receptor.

**17.** Conforme a RDC nº 34, de 11/06/2014, assinale a afirmativa correta referente a transfusões.

- (A) A transfusão deve ser monitorizada no início e no final da mesma.
- (B) O tempo máximo de infusão do hemocomponente não deve ultrapassar seis horas.
- (C) É obrigatório, no mínimo, o uso de dispositivo de filtro capaz de reter leucócitos.
- (D) A transfusão deve ser acompanhada pelo profissional que a instalou durante os 10 primeiros minutos à beira do leito.
- (E) O registro do procedimento transfusional é facultativo no prontuário do paciente.



**18.** Conforme a RDC nº 34, de 11/06/2014, considere as seguintes afirmativas, com relação a eventos adversos em transfusões.

- I - Evento adverso às transfusões deve ser investigado pelo serviço onde ocorreu.
- II - O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária deve ser notificado da ocorrência de evento adverso, pelo serviço responsável.
- III- Todo serviço de saúde que realiza transfusão deve ter procedimentos escritos para detecção, tratamento, prevenção e notificação dos eventos adversos à transfusão.

Quais estão corretas?

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

**19.** Conforme a Portaria/MS nº 2712, de 12/11/2013, assinale a afirmativa correta.

- (A) As unidades de plasma devem ser transfundidas após seu descongelamento em até 24 horas se mantidas em temperatura ambiente.
- (B) Os componentes plaquetários devem ser mantidos a uma temperatura de 2°C a 6°C em até 24 horas após preparo do *pool*.
- (C) O crioprecipitado deverá ser transfundido o mais rápido possível após descongelamento, não excedendo 6 horas, e mantido a uma temperatura de 20°C a 24°C.
- (D) O crioprecipitado será descongelado a uma temperatura de 2°C a 6°C.
- (E) Para descongelamento em banho-maria com troca de água a cada 24 horas, não há necessidade de proteção da bolsa do hemocomponente.

**20.** É contraindicação absoluta à doação de sangue autóloga pré-operatória

- (A) a insuficiência pancreática.
- (B) a asma.
- (C) o baixo peso ponderal.
- (D) a sorologia reagente para Chagas.
- (E) a cardiopatia cianótica.

**21.** Considere os exames abaixo.

- I - Tipagem ABO e RhD
- II - Teste de antiglobulina direto
- III- Teste de antiglobulina indireto

Quais são exames obrigatórios para a qualificação de sangue de doador?

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

**22.** Considerando a Portaria/MS nº 2712, de 12/11/2013, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A pesquisa de anticorpos irregulares, quando positiva, é causa de inaptidão definitiva para a doação de sangue.
- (B) É recomendada a fenotipagem dos antígenos C e E em doadores de sangue RhD negativo.
- (C) Deve ser realizada a pesquisa de D fraco em doadores de sangue RhD negativo.
- (D) É recomendado a pesquisa de hemolisinas em doadores para a transfusão de plaquetas não isogrupo.
- (E) Devem ser rotulados como RhD positivo os hemocomponentes coletados de doadores com resultados positivos nos testes de RhD ou D fraco.

**23.** O Sistema Rh é o mais complexo dos sistemas de antígenos eritrocitários. O antígeno D, codificado pelo gene *RHD*, é o mais importante desse sistema, estando envolvido em Reações Hemolíticas Transfusionais e Perinatais. Com relação a esse sistema, assinale a alternativa correta.

- (A) A proteína RhD é essencial para a membrana das hemácias e sua ausência leva a um quadro de anemia crônica, causado por fragilidade osmótica anormal e aumento de permeabilidade da membrana citoplasmática dessas células.
- (B) Não há relatos de alterações moleculares no gene *RHD*.
- (C) Anti-D é geralmente da classe IgG e causa hemólise extravascular.
- (D) O fenótipo RhD negativo ocorre pela presença do alelo *d*, recessivo em relação ao D.
- (E) Indivíduos RhD negativos possuem naturalmente anticorpos anti-D na circulação.

**24.** Os antissoros anti-A, anti-B, anti-AB e anti-D devem ser testados a cada lote e remessa para certificação de sua qualidade. Segundo a Portaria/MS nº 2712, de 12/11/2013, esses antissoros devem ser analisados quanto à potência e especificidade. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando cada parâmetro a sua definição.

- |                                |                                                                                                                                         |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Intensidade de aglutinação | ( ) Tempo entre a adição do antissoro à hemácia contendo o antígeno complementar e a identificação macroscópica inicial de aglutinação. |
| (2) Título                     | ( ) Capacidade do anticorpo de reconhecer apenas antígenos eritrocitários complementares.                                               |
| (3) Avidez                     | ( ) Graduação em número de cruces da aglutinação do antissoro puro, testado com uma hemácia contendo o antígeno complementar.           |
| (4) Especificidade             | ( ) Diluição máxima do antissoro em que se observa aglutinação contra hemácias contendo o antígeno complementar.                        |

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 4 – 2 – 3.  
 (B) 3 – 4 – 1 – 2.  
 (C) 3 – 1 – 2 – 4.  
 (D) 1 – 2 – 3 – 4.  
 (E) 4 – 3 – 1 – 2

**25.** Qual das alternativas abaixo **NÃO** é uma possível causa de discrepância ABO entre prova direta e reversa?

- (A) A idade do indivíduo.  
 (B) Subgrupos ABO.  
 (C) Presença de anticorpos frios.  
 (D) Transplante de medula óssea.  
 (E) Teste de Coombs Direto positivo.

**26.** Dos testes abaixo, qual **NÃO** é um teste pré-transfusional obrigatório para transfusão de concentrado de hemácias?

- (A) Pesquisa de anticorpos irregulares do receptor.  
 (B) Prova cruzada maior.  
 (C) Tipagem ABO e RhD do receptor.  
 (D) Prova cruzada menor.  
 (E) Retipagem ABO do hemocomponente.

**27.** *RHCE* é um gene do Sistema Rh que codifica a proteína RhCE. Os pares de antígenos C/c e E/e são expressos nessa proteína. Considere as seguintes afirmações com relação aos respectivos anticorpos dessa proteína.

- I - Anti-c é um dos anticorpos do Sistema Rh de maior importância clínica. Pode estar envolvido em Reações Hemolíticas Perinatais bastante severas.  
 II - Os anticorpos do Sistema Rh são reativos a 37°C e na presença da antiglobulina humana. Possuem a reatividade aumentada com utilização de hemácias tratadas com enzimas proteolíticas.  
 III- Anti-f é um anticorpo gerado contra o antígeno composto ce.

Quais estão corretas?

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

**28.** Considere as afirmações sobre anticorpos contra antígenos eritrocitários.

- I - Anti-K, embora de importância transfusional, não causa Reação Hemolítica Perinatal.  
 II - Anti-Fy<sup>a</sup> e anti-Fy<sup>b</sup> possuem reatividade reduzida ou zerada quando testados com hemácias tratadas com enzimas proteolíticas, como papaína, ficina e bromelina.  
 III- Anti-Jk<sup>a</sup> e anti-Jk<sup>b</sup> são anticorpos frios geralmente da classe IgM e não possuem grande importância transfusional.

Quais estão corretas?

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

**29.** A principal função do Soro de Coombs é

- (A) diminuir o potencial Zeta e proporcionar a aglutinação das hemácias.  
 (B) remover moléculas de água do diluente e proporcionar a aglutinação das hemácias.  
 (C) remover moléculas de ácido siálico das cadeias de polissacarídeos das hemácias e proporcionar a sua aglutinação.  
 (D) diluir hemácias sem alterar a força iônica.  
 (E) criar pontes de ligação entre anticorpos IgG ou moléculas do complemento ligadas às hemácias e proporcionar sua aglutinação.



**30.** Assinale a alternativa correta sobre controle de qualidade de hemocomponentes, de acordo com a Portaria/MS nº 2.712, de 12/11/2013.

- (A) O grau de hemólise nos concentrados de hemácias deve ser menor que 0,6% da massa eritrocitária no último dia de armazenamento.
- (B) A dosagem de fibrinogênio nas unidades de crio-precipitado deve ser superior a 150 mg/unidade.
- (C) Os concentrados de plaquetas, obtidos do sangue total através de plasma rico em plaquetas, devem ter um volume de 40 a 70mL e uma contagem de plaquetas maior ou igual a  $3 \times 10^{11}$ /unidade.
- (D) Os plasmas frescos congelados devem ter um volume superior a 200mL e dosagem de FVIII superior a 0,7UI/mL.
- (E) A contagem de plaquetas em uma coleta de plaquetas por aférese deve ser superior a  $3 \times 10^5$ /unidade para uma plaquetaférese simples ou  $6 \times 10^5$ /unidade para uma plaquetaférese dupla.

**31.** O serviço de hemoterapia, a seu critério, poderá oferecer ao doador a oportunidade de se autoexcluir, de forma confidencial, por motivos de riscos acrescidos não informados ou deliberadamente omitidos durante a triagem. Essa medida visa

- (A) garantir a segurança do doador caso ele tenha alguma doença infecciosa.
- (B) identificar a possibilidade de doação no período de janela imunológica.
- (C) diminuir os gastos gerados com doações potencialmente infectadas.
- (D) diminuir a prevalência de testes positivos na triagem sorológica.
- (E) avaliar a quantidade de doadores que omitem informações durante a triagem clínica.

**32.** Quando a soroconversão/viragem for detectada, o serviço de hemoterapia verificará o destino de todos os componentes sanguíneos da(s) doação(ões) anterior(es), iniciando o processo de retrovigilância. A soroconversão consiste em

- (A) teste(s) de triagem reagente(s) (positivo ou inconclusivo) em um doador de sangue que em doações prévias apresentava testes não reagentes.
- (B) teste confirmatório negativo em doador que apresenta teste de triagem positivo.
- (C) discrepância entre o teste de triagem e a recoleta.
- (D) teste NAT positivo e teste de triagem negativo.
- (E) teste de triagem positivo e recoleta negativo.

**33.** Em Bancos de Sangue, utilizam-se testes anti-HBc total, que pesquisam simultaneamente anticorpos das classes IgG e IgM. O doador que apresenta resultado positivo

- (A) está na fase crônica da Hepatite B.
- (B) está na fase aguda da Hepatite B.
- (C) está curado.
- (D) não apresenta viremia.
- (E) deverá realizar testes adicionais para avaliar o curso clínico da Hepatite B.

**34.** Os testes utilizados para detecção de HIV, segundo a Portaria nº 2712, de 12/11/2013 do Ministério da Saúde, devem pesquisar

- (A) anticorpos contra o HIV e o antígeno p24.
- (B) obrigatoriamente o antígeno p24.
- (C) obrigatoriamente os tipos 1, 2 e subtipo O.
- (D) antígeno p24 e subtipo O.
- (E) anticorpos contra o HIV, sendo facultado o teste para detecção de ácido nucleico (NAT).

**35.** Um doador que apresentar teste sorológico (enzimaimunoensaio ou quimioluminescência) positivo para HIV e teste de ácido nucleico (NAT) negativo

- (A) não precisa ser reconvocato para nova coleta, pois o teste confirmatório é negativo.
- (B) deve repetir os testes com nova amostra e, se persistirem os resultados, ser encaminhado para investigação clínica.
- (C) deve ser considerado como resultado falso positivo na triagem sorológica.
- (D) deve ser considerado como resultado falso negativo no teste de ácido nucleico.
- (E) está em fase crônica da doença.

**36.** Considere as afirmações abaixo em relação ao controle de qualidade interno e ao sistema de garantia da qualidade.

- I - Validação de cada lote/remessa de conjunto diagnóstico antes da sua colocação na rotina de trabalho.
- II - Validação das baterias de testes utilizando controles positivos diferentes dos fornecidos pelo fabricante.
- III - Análise diária de resultados de controle externo.
- IV - Rastreabilidade dos dados.

Quais ações são consideradas obrigatórias, segundo a RDC nº 34, de 11/06/2014?

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

**37.** Assinale a alternativa que apresenta uma medida importante para garantir a rastreabilidade dos testes sorológicos.

- (A) Manter uma alíquota de soro ou plasma de cada doação congelada por no mínimo 6 meses após a doação.
- (B) Realizar controle de qualidade externo periodicamente.
- (C) Utilizar *kits* com elevada sensibilidade e especificidade.
- (D) Realizar controle de qualidade interno.
- (E) Realizar testes confirmatórios.

**38.** Assinale a alternativa que apresenta testes obrigatórios, em todos os Estados Brasileiros, para a triagem sorológica de doadores de sangue.

- (A) Hepatite A e Hepatite B.
- (B) HIV e Malária.
- (C) Hepatite C e Toxoplasmose.
- (D) HTLV e Sífilis.
- (E) Doença de Chagas e Malária.

**39.** Segundo a Portaria/MS nº 2712, de 12/11/2013, para ser aprovado, um conjunto diagnóstico deve apresentar:

- (A) sensibilidade de 100%, não sendo aceito nenhum falso positivo.
- (B) sensibilidade de 99%, não sendo aceito nenhum falso positivo.
- (C) especificidade de 99%, sendo aceito até 1% de resultado falso negativo.
- (D) especificidade de 100%, não sendo aceito nenhum falso positivo.
- (E) sensibilidade de 100%, não sendo aceito nenhum falso negativo.

**40.** De acordo com a Portaria/MS nº 2712, de 12/11/2013, o teste de detecção de ácido nucleico (NAT) é obrigatório

- (A) para a pesquisa de Hepatite B.
- (B) somente para a pesquisa de HIV.
- (C) para a pesquisa de Hepatite C e HIV.
- (D) somente para a pesquisa de Hepatite C.
- (E) para a pesquisa de Hepatite C, Hepatite B e HIV.



## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL N.º 03/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 65

##### BIÓLOGO I, BIOMÉDICO I ou FARMACÊUTICO I (Hemoterapia)

|     |   |     |   |     |         |     |   |
|-----|---|-----|---|-----|---------|-----|---|
| 01. | E | 11. | A | 21. | D       | 31. | B |
| 02. | D | 12. | C | 22. | A       | 32. | A |
| 03. | C | 13. | D | 23. | C       | 33. | E |
| 04. | B | 14. | D | 24. | B       | 34. | C |
| 05. | C | 15. | E | 25. | E       | 35. | B |
| 06. | E | 16. | C | 26. | D       | 36. | D |
| 07. | D | 17. | D | 27. | E       | 37. | A |
| 08. | C | 18. | E | 28. | ANULADA | 38. | D |
| 09. | B | 19. | C | 29. | E       | 39. | E |
| 10. | A | 20. | E | 30. | B       | 40. | C |