



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.

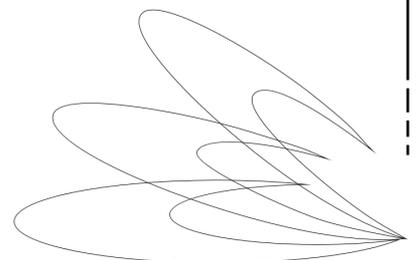
CADERNO DE QUESTÕES

EDITAL 04/2008 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 19 - MÉDICO I (Hemoterapia)

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 04/2008 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 19

MÉDICO I (Hemoterapia)

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

INSTRUÇÕES

- ❶ 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.
- ❷ Esta PROVA consta de **40** questões objetivas.
- ❸ Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- ❹ Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul ou preta, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- ❺ Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número 41 serão desconsideradas.
- ❻ Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- ❼ Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- ❽ A duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- ❾ O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) hora do seu início.
- ❿ A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!



01. Qual das práticas abaixo desobriga a realização do teste de CMV (citomegalovírus) em doadores de sangue?

- (A) Triagem clínica específica.
- (B) Uso de sangue desleucocitado em pacientes CMV negativos.
- (C) Uso de doação dirigida.
- (D) Realização dos testes em receptores.
- (E) Utilização de doadores de repetição.

02. Em caso de soroconversão de doador de sangue, deve-se

- (A) convocar o doador somente após a realização dos testes confirmatórios com a amostra da doação.
- (B) realizar exames de retestagem no prazo máximo de trinta dias.
- (C) descartar os hemocomponentes somente após a realização dos testes confirmatórios.
- (D) verificar imediatamente o destino dos hemocomponentes da doação prévia à soroconversão.
- (E) realizar nova triagem clínica para averiguar comportamento de risco.

03. Um paciente constata que adquiriu hepatite C pós-transfusional. O banco de sangue realiza novos testes da plasmateca, confirmando a condição de que todos os doadores são negativos para hepatite C na época da doação. Esta contaminação pode ter ocorrido devido a

- (A) presença de resultados falso-positivos nos testes de Elisa dos doadores.
- (B) presença de resultados falso-negativos nos testes de Elisa dos doadores.
- (C) falha na triagem clínica dos doadores.
- (D) soroconversão prévia dos doadores.
- (E) janela imunológica nos testes do paciente.

04. Segundo a RDC 153 de 2004, são exames de triagem sorológica obrigatórios

- (A) anti-HIV 1/2 e ALT.
- (B) doença de Chagas e anti-HBc.
- (C) anti-HTLV I/II e malária.
- (D) dois testes para hepatite B (HBsAg e anti-HBs).
- (E) dois testes para Doença de Chagas.

05. Conforme as orientações da RDC 153 de 2004, os componentes eritrocitários com pesquisa de hemoglobina S positiva devem ser

- (A) descartados.
- (B) utilizados somente em pacientes adultos, se forem desleucocitados.
- (C) desleucocitados e rotulados como positivos.
- (D) utilizados somente em pacientes pediátricos.
- (E) rotulados como positivos, mas não precisam ser descartados.

06. O voto de auto-exclusão e a triagem clínica dos doadores têm como finalidade evitar

- (A) a janela imunológica nos testes sorológicos.
- (B) o aumento de doadores de reposição.
- (C) a realização de testes confirmatórios.
- (D) a soroconversão tardia em doadores.
- (E) a necessidade de repetição dos testes do doador.

07. Um doador com resultados de HBs Ag não-reagente e anti-HBc reagente provavelmente

- (A) teve hepatite B.
- (B) teve hepatite C.
- (C) está em soroconversão.
- (D) está em fase aguda de hepatite.
- (E) está em janela imunológica.

08. A perda da viabilidade das hemácias está correlacionada com a lesão de armazenamento, que é associada a várias alterações bioquímicas como

- (A) diminuição do pH, formação do ácido láctico, diminuição no consumo de glicose, diminuição dos níveis de ATP e perda de função das hemácias.
- (B) diminuição do pH, formação de ácido láctico, aumento no consumo de glicose, diminuição dos níveis de ATP e perda de função das hemácias.
- (C) aumento do pH, formação de ácido láctico, diminuição no consumo de glicose, aumento nos níveis de ATP e perda de função das hemácias.
- (D) aumento do pH, diminuição de ácido láctico, aumento no consumo de glicose, diminuição nos níveis de ATP e perda de função das hemácias.
- (E) aumento do pH, diminuição de ácido láctico, diminuição do consumo de glicose, diminuição nos níveis de ATP e perda de função das hemácias.

09. Em relação à preservação do sangue, está **INCORRETO** afirmar que

- (A) a meta é prover componentes do sangue viáveis e funcionais para os pacientes que necessitam de transfusão de sangue.
- (B) a viabilidade das hemácias é uma medida *in vivo* de sua sobrevivência após a transfusão.
- (C) a viabilidade das hemácias deve ser mantida durante o tempo de armazenamento do sangue, o que transcorre do momento da doação até a transfusão.
- (D) os níveis de 2,3-DPG, com desvio à esquerda da curva de dissociação de hemoglobina-oxigênio, aumentam à medida que aumenta o tempo de armazenamento.
- (E) 75% das células que foram transfundidas devem permanecer viáveis, durante 24 horas, para a transfusão de hemácias ser bem sucedida.

10. Dentre os métodos abaixo, qual **NÃO** é utilizado, na rotina, para avaliar a qualidade de um concentrado de plaquetas?

- (A) Medida do pH no último dia de armazenamento.
- (B) Contagem de plaquetas.
- (C) Medida de volume.
- (D) Observação do *swirling*.
- (E) Dosagem de 2,3-DPG.

11. Em relação à irradiação de hemocomponentes, é correto afirmar-se que

- (A) estudos mostram que, em hemácias pós-irradiação, há diminuição de potássio extracelular.
- (B) o período de armazenamento das hemácias é de 28 dias (CPDA-1), a contar da data de irradiação, ou até a data de término da validade original na unidade – o que acontecer primeiro.
- (C) é usada com fonte de raios Gama, raios Beta ou Césio 137.
- (D) não há um mínimo de irradiação indicado ou exigido por lei.
- (E) plasma fresco deve ser irradiado antes do seu congelamento.

12. O crioprecipitado tem o seu preparo a partir de uma unidade de sangue total e

- (A) é obtido a partir de uma unidade de plasma fresco com volume de 150 ml.
- (B) é descongelado lentamente em até 18 horas, em temperatura-ambiente entre 20 e 24°C.
- (C) contém, no mínimo, 80 unidades de atividade de fator anti-hemofílico e 150 a 250 mg de fibrinogênio.
- (D) sua validade é de dois anos, se armazenado a menos 20°C (-20°C).
- (E) pode, uma vez descongelado, ser utilizado em transfusão por um prazo de até 24 horas.

13. Em relação ao plasma obtido de uma doação de sangue total, está **INCORRETO** afirmar que

- (A) o plasma congelado é um subproduto frente à produção de concentrados de hemácias e de concentrados de plaquetas, e pode ficar à temperatura de 1°C a 6°C para todas as funções.
- (B) o produto é isento de hemácias e mantém níveis terapêuticos de fatores de coagulação plasmática, inclusive fatores VII e VIII.
- (C) a produção de plasma fresco congelado é utilizada para manufatura subsequente de concentrados de fator VIII.
- (D) o plasma deve estar sólido e congelado completamente em até 8 horas após a coleta do sangue total.
- (E) deficiências específicas de fator VIII ou fibrinogênio são tratadas mais adequadamente com crioprecipitado do que com plasma fresco.

14. A transfusão, nas últimas décadas, passou a ser considerada prática de risco. Novas estratégias foram empregadas na prática da Medicina Transfusional, lançando mão da autotransfusão, que é indicada em várias situações.

Dentre as situações abaixo, em qual delas **NÃO** se deve indicar a autotransfusão?

- (A) Previsão de perda sangüínea superior a 20% da volemia.
- (B) Hemorragias maciças em cavidades limpas.
- (C) Presença de aloanticorpos, com conseqüente dificuldade para obtenção de sangue compatível.
- (D) Grupos sangüíneos raros.
- (E) Hemorragias em cavidades contaminadas.



15. Considere as afirmações abaixo, a respeito da legislação brasileira vigente sobre especificação de hemocomponente.

I - O hematócrito de um concentrado de hemácias deve estar entre 65 e 80%, se coletado em solução preservativa CPDA-1, e deve ter grau de hemólise inferior a 1,6% no último dia de validade.

II - Uma unidade de concentrado de plaquetas randomizadas deve ter $5,5 \times 10^{11}$ ou superior número de plaquetas, volume entre 50 e 70 ml e pH igual ou superior a 6,2.

III- Uma unidade de crioprecipitado, preparado a partir de uma unidade de sangue total, deve ter acima de 70 UI de atividade de Fator VIII:c.

Quais estão corretas?

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

16. Por definição, a perda maciça de sangue ocorre quando o paciente

- (A) perde 8% da volemia em 1 hora.
- (B) perde 50% da volemia em 24 horas.
- (C) perde aproximadamente 1 volemia em 24 horas.
- (D) apresenta choque, independentemente do volume de sangue perdido.
- (E) apresenta hemoglobina inferior a 5 g/dL.

17. O objetivo de uma transfusão de hemácias é

- (A) restaurar volemia.
- (B) corrigir déficits nutricionais crônicos.
- (C) reduzir ou evitar danos por hipóxia tecidual.
- (D) aumentar valor oncótico do sangue.
- (E) prevenir sangramentos cirúrgicos.

18. Qual distúrbio/diagnóstico **NÃO** tem indicação de transfusão de concentrados plaquetários antes de procedimentos cirúrgicos ou invasivos?

- (A) Síndrome de Bernard-Soulier.
- (B) Trombastenia de Glanzmann.
- (C) Síndrome da Plaqueta Cinza.
- (D) Pacientes com contagens plaquetárias inferiores a $20.000/\mu\text{L}$.
- (E) Tireotoxicose.

19. Os leucócitos alogênicos apresentam os efeitos adversos abaixo, **EXCETO** um deles. Assinale-o.

- (A) reação transfusional febril não hemolítica
- (B) aloimunização contra antígenos HLA
- (C) GVHD transfusional
- (D) alteração do grupo ABO do receptor
- (E) imunomodulação associada à transfusão

20. Indique a alternativa que completa corretamente as lacunas da frase abaixo.

Os hemocomponentes em que a leucorredução pode ser indicada são _____ e _____.

- (A) concentrados de hemácias – concentrados plaquetários
- (B) concentrados de hemácias – plasma fresco congelado
- (C) concentrados de hemácias – concentrados de granulócitos
- (D) concentrados plaquetários – plasma fresco congelado
- (E) concentrados plaquetários – crioprecipitado

21. O objetivo da irradiação de hemocomponentes é

- (A) aumentar a viabilidade do hemocomponente.
- (B) aumentar o metabolismo dos leucócitos.
- (C) inativar os linfócitos T.
- (D) propiciar a proliferação de linfócitos T.
- (E) inativar complexos imunes.

22. Considere as afirmações abaixo sobre irradiação de hemocomponentes.

I - Há dois tipos de radiação possíveis de serem utilizados: raios X e raios Gama.

II - Raios Gama são obtidos do Césio 137 ou do Cobalto 60.

III- Estudos recentes mostraram que 2.500 cGy é a dose mais apropriada.

Quais estão corretas?

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



23. Toda unidade de sangue envolvida em uma reação transfusional deve ser

- (A) encaminhada à indústria para obtenção de albumina.
- (B) reintegrada ao estoque se o uso for inferior a 10% do seu volume.
- (C) titulada para anticorpos anti-A e anti-B.
- (D) descartada para uso transfusional.
- (E) encaminhada para cultura de fungos.

24. Uma reação febril não-hemolítica é definida por

- (A) presença de tremores intensos.
- (B) presença de hipotensão, acompanhada de temperatura superior a 38,5°C.
- (C) surgimento de pápulas eritematosas.
- (D) elevação da temperatura corporal além de 38,5°C.
- (E) elevação da temperatura corporal além de 1°C da temperatura basal.

25. Sobre os anticorpos eritrocitários, qual das alternativas abaixo está **INCORRETA**?

- (A) A hemoglobinúria paroxística a frio (HPF) é habitualmente causada por hemolisinas bifásicas da classe IgG.
- (B) Anticorpos do sistema Kidd são comumente causa de hemólise transfusional tardia.
- (C) Anti-M e anti-N são crioaglutininas de reação salina, e a maioria desses anticorpos não tem significado clínico.
- (D) Anti-K é um anticorpo geralmente da classe IgM e não reage bem pela técnica da antiglobulina indireta.
- (E) Pacientes com infecção por *Mycoplasma pneumoniae* podem desenvolver anticorpos eritrocitários com especificidade anti-I.

26. Sobre o sistema ABO, indique a alternativa correta.

- (A) Os genes ABO codificam diretamente seus antígenos.
- (B) Indivíduos que expressam o fenótipo Bombay apresentam substância H nos eritrócitos.
- (C) A expressão dos antígenos nas hemácias pode estar enfraquecida ou ausente nos pacientes com leucemia.
- (D) Prova cruzada menor incompatível não é determinada por anticorpos ABO.
- (E) Uma das causas de discrepância ABO mais comuns é a presença de anticorpos IgM frios em indivíduos do grupo sanguíneo O.

27. Com relação aos testes pré-transfusionais em crianças menores de 4 meses, indique a alternativa correta.

- (A) Os testes de determinação ABO/Rh, prova reversa, pesquisa de anticorpos irregulares (PAI) e Coombs direto devem ser feitos a cada nova solicitação de transfusão de concentrado de hemácias, podendo-se utilizar amostras de até 3 dias de coleta.
- (B) Recém-nascido do grupo sanguíneo A, cuja mãe é do grupo O, pode receber hemácias do grupo A desde que a mãe apresente teste de Coombs indireto negativo.
- (C) Crianças com teste de Coombs direto e indireto positivo devem receber sangue do grupo O Negativo.
- (D) Para transfundir hemácias não-O, é necessária a pesquisa de aglutininas anti-A e/ou anti-B no soro ou no plasma materno.
- (E) Devem-se limitar os testes pré-transfusionais, para evitar perdas sanguíneas desnecessárias.

28. Mãe do grupo sanguíneo B Rh Positivo, com anticorpo irregular anti-Jk^a, dá a luz a um RN do grupo A Rh Negativo, com quadro de doença hemolítica. Qual das alternativas abaixo está correta em relação à escolha de sangue para realizar uma exsangüineotransfusão?

- (A) A Rh Negativo, Jk^a Negativo.
- (B) A Rh Negativo, Jk^a Positivo.
- (C) O Rh Negativo, Jk^a Negativo.
- (D) O Rh Negativo, Jk^a Positivo.
- (E) O Rh Positivo, Jk^a Negativo.

29. Qual dos anticorpos abaixo tem importância clínica e/ou obstétrica, se detectado no soro ou no plasma de uma gestante nos testes de pré-natal?

- (A) Anti- Le^a.
- (B) Anti- K.
- (C) Anti- M.
- (D) Anti-I.
- (E) Anti- P1.

30. Foram solicitadas 3 unidades de CH para procedimento cirúrgico em um paciente de 67 anos, sexo masculino, com história transfusional de 2 unidades de sangue há mais de 4 anos.

Realizaram-se testes pré-transfusionais com os seguintes resultados:

Coombs Direto e Indireto: Negativo
 Determinação ABO/Rh:

Tipagem Direta				Tipagem Reversa	
Anti-A	Anti-B	Anti-RhD	Controle RhD	Hemácia A ₁	Hemácia B
3+	0	3+	0	2+	4+

Qual é a interpretação mais provável dos resultados dos testes imunohematológicos?

- (A) Grupo O Rh Positivo com antígeno B fraco.
- (B) Grupo A₁ Rh Positivo com provável anti-K.
- (C) Grupo A₂ Rh Negativo com discrepância ABO.
- (D) Grupo A₂ Rh Positivo com provável anti-A₁.
- (E) Grupo B Rh Positivo com discrepância ABO.

31. Paciente do sexo feminino, branca, 77 anos, politransfundida, é admitida no hospital para colocação de prótese de quadril. Foram solicitados 3 unidades de CH para reserva operatória. Realizaram-se testes pré-transfusionais com os seguintes resultados:

ABO/Rh: A Positivo
 Coombs direto: Negativo
 Coombs indireto: Positivo

Resultado do Painel de hemácias de identificação de anticorpos:

Genótipo	Rh-Hr					Kell		Duffy		Kidd		MNS				Lewis		Lu ^a	Dj ^a	AGH	
	D	C	E	c	e	K	k	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	M	N	S	s	Le ^a	Le ^b				
1 R ₁ R ₁	+	+	0	0	+	0	+	0	+	+	+	+	0	0	0	0	0	0	0	0	3+
2 R ₁ R ₁	+	+	0	0	+	0	+	0	+	0	+	+	0	0	+	0	+	0	0	0	3+
3 R ₂ R ₂	+	0	+	+	0	0	+	0	0	+	0	+	+	0	0	0	+	0	0	0	0
4 r'r	0	+	0	+	+	0	+	+	+	0	+	0	+	+	+	0	+	0	0	0	3+
5 r''r	0	0	+	+	+	0	+	0	+	+	+	+	+	0	+	0	+	+	+	0	0
6 Rr	0	0	0	+	+	0	+	+	0	+	0	+	0	+	0	0	+	0	0	0	1+
7 Rr	0	0	0	+	+	+	+	+	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	0	0	1+
8 Rr	0	0	0	+	+	0	+	+	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	0	0	1+
9 Rr	0	0	0	+	+	0	+	0	+	+	0	0	+	+	+	+	+	0	+	0	0
10 R ₂ R ₁	+	+	+	0	+	0	+	0	+	+	+	+	0	0	+	0	+	0	0	0	1+
AC																				AC	0

AC = Autocontrole
 0 = negativo
 + = positivo

O resultado dos testes do painel sugerem

- (A) presença de um aloanticorpo.
- (B) presença de dois ou mais aloanticorpos.
- (C) presença de um aloanticorpo e um autoanticorpo.
- (D) presença de três anticorpos de baixa incidência.
- (E) ausência de anticorpos significantes clinicamente.



32. Qual das alternativas melhor explica imunohemólise, duas semanas após transplante de medula óssea (TMO), com incompatibilidade ABO menor?

- (A) A produção ativa de anticorpos pelos linfócitos do doador de MO.
- (B) A infusão passiva de anticorpos do plasma do doador no dia do TMO.
- (C) A transfusão de concentrado de hemácias do mesmo tipo sangüíneo do doador.
- (D) A transfusão de concentrado de plaquetas por aférese do mesmo tipo sangüíneo do receptor.
- (E) Incompatibilidade ABO menor não tem significado clínico transfusional em TMO.

33. Em um paciente do grupo sangüíneo A RhD Negativo, com pesquisa de anticorpos irregulares negativa e teste de Coombs direto negativo, qual a causa mais provável de hemólise pós-transfusão de concentrado de plaquetas?

- (A) Concentrado de plaquetas do mesmo grupo sangüíneo do receptor, mas com concentração elevada de hemácias do doador.
- (B) Concentrado de plaquetas por aférese do grupo O Rh D negativo.
- (C) Concentrado de plaquetas do grupo AB Rh positivo.
- (D) Concentrado de plaquetas do grupo A Rh Positivo.
- (E) Concentrado de plaquetas do grupo A Rh Negativo.

34. Considere as afirmações abaixo sobre aféreses.

- I - Rotineiramente, o número de plaquetas em um produto obtido por aférese é um equivalente entre seis e dez concentrados plaquetários randomizados.
- II - As normas da AABB determinam que 75% dos produtos obtidos por plaquetaféreses testados contenham um mínimo de 3×10^{11} plaquetas.
- III- O volume sangüíneo extracorpóreo em uma plaquetaférese não deve superar 15% da volemia do doador.

Quais estão corretas?

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

35. Considere as afirmações abaixo.

- I - A coleta única, de um mesmo doador, de duas unidades de concentrado de plaquetas por aférese, cada unidade com o mínimo de 3×10^{11} plaquetas, exige que o doador tenha uma contagem de plaquetas superior a 250.000/ μ l.
- II - As doações autólogas de sangue devem ser submetidas aos mesmos exames sorológicos realizados nas doações alogênicas.
- III- A coleta por aférese, no mesmo procedimento, de um concentrado de plaquetas com, no mínimo, 3×10^{11} plaquetas e de um concentrado de hemácias com, no mínimo, 45g de hemoglobina, aplica ao doador os mesmos pré-requisitos necessários para uma doação simples de plaquetas por aférese.

Quais estão corretas?

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

36. De acordo com a RDC 153, são causas de inaptidão definitiva para a doação de sangue

- (A) alcoolismo crônico e enfisema pulmonar.
- (B) doença de Chagas e toxoplasmose.
- (C) dengue hemorrágica e hanseníase.
- (D) gastrectomia e uso de antimetabólicos.
- (E) uso de antipsicóticos e tuberculose.

37. De acordo com a RDC 153, considere as afirmações abaixo.

- I - Pessoas que foram vítimas de estupro são rejeitadas definitivamente como doadoras de sangue.
- II - O uso de hormônio de crescimento hipofisário pelo candidato a doador impede definitivamente a doação de sangue, pelo risco de transmissão da doença de Creutzfeldt-Jakob.
- III- Acupuntura ou colocação de *piercing*, realizadas sem condições de avaliação, impedem a doação de sangue, definitivamente.

Quais estão corretas?

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



38. De acordo com a RDC 153, quais das vacinas abaixo impedem a doação de sangue por quatro semanas?

- (A) Pólio oral e meningite.
- (B) Difteria e tétano.
- (C) Rubéola e gripe.
- (D) Hepatite A e cólera.
- (E) Sarampo e caxumba.

39. De acordo com a RDC 153, considere as afirmações a seguir.

- I - A detecção de infecção confirmada pelo vírus HCV é critério de desqualificação definitiva do candidato à doação de células progenitoras hematopoéticas (CPH) para uso alogeneico não-aparentado.
- II - As unidades de células progenitoras hematopoéticas de sangue periférico (CPHSP), para uso alogeneico ou autólogo, devem, obrigatoriamente, ser submetidas à análise microbiológica para fungos e bactérias aeróbias e anaeróbias.
- III- A unidade de CPHSP coletada, mantida à temperatura de 4° C, poderá ser submetida à criopreservação em até 72 horas após a coleta.

Quais estão corretas?

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

40. Considere as afirmações abaixo, relativas a aféreses.

- I - Uma das vantagens dos equipamentos de aférese com centrifugação de fluxo contínuo é a necessidade de apenas uma venopunção.
- II - Em uma plasmaférese terapêutica, a eficácia é maior com a segunda volemia de plasma removida.
- III- Podem ser efeitos adversos das aféreses toxicidade por citrato, reações alérgicas e/ou hemólise.

Quais estão corretas?

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

