

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2017 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 01

BIÓLOGO I, BIOMÉDICO I ou FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO I (Hemoterapia)

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

**EDITAL Nº 01/2017
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)****MISSÃO**

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

**PS 01 - BIÓLOGO I, BIOMÉDICO I ou
FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO I
(Hemoterapia)**

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada

**FAURGS**
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____





FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INSTRUÇÕES

- 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, prótese auditiva, 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 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.16.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 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.
- 11 **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, 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.**
- 12 **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 7.16.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.16.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



01. Considere as afirmações abaixo em relação aos candidatos à doação de sangue.

- I - Os candidatos à doação de sangue com idade entre 16 e 17 anos devem possuir consentimento formal, por escrito, do seu responsável legal, para cada doação que realizarem.
- II - O limite de idade para a primeira doação de sangue é de 65 anos.
- III- Os homens podem doar sangue total, no máximo, quatro vezes ao ano.

Quais estão corretas?

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

02. Qual dos critérios abaixo impede a doação de sangue definitivamente?

- (A) Nefrectomia.
 (B) Ressecção de aneurisma.
 (C) Esclerose múltipla.
 (D) Brucelose.
 (E) Colectomia.

03. Considere as afirmações abaixo quanto à doação de sangue.

- I - O valor mínimo do nível de hemoglobina para mulheres doarem sangue total é de 12,5g/dL.
- II - Dengue hemorrágica impede a doação por seis meses após a cura.
- III- Procedimento endoscópico impede a doação por seis meses.

Quais estão corretas?

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

04. O valor mínimo aceitável para doar sangue total é de

- (A) 12,5g/dL de hemoglobina para homens e mulheres.
 (B) 13,0g/dL de hemoglobina para homens.
 (C) 39% de hematócrito para mulheres.
 (D) 40% de hematócrito para homens e mulheres.
 (E) 45% de hematócrito para homens.

05. No que se refere a afecções que impedem a doação de sangue temporariamente, assinale a alternativa correta.

- (A) Pielonefrite impede a doação de sangue por seis meses após a cura.
 (B) Gripe impede a doação de sangue por duas semanas após a cura.
 (C) Úlcera péptica impede a doação de sangue por seis meses após a cura.
 (D) Tuberculose pulmonar impede a doação de sangue por 5 anos após a cura.
 (E) Meningite infecciosa impede a doação de sangue por um ano após a cura.

06. Quanto à coleta de sangue total de doador, considere as afirmações abaixo.

- I - A veia preferida a ser puncionada é a cubital mediana.
 II - A higienização da área da pele escolhida para punção venosa deve contemplar três etapas de antisepsia.
 III- A quantidade habitual de anticoagulante em uma bolsa de coleta de sangue é de 80mL.

Quais estão corretas?

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

07. Segundo a Portaria nº 158, de 4 de fevereiro de 2016, do Ministério da Saúde, os Serviços de Hemoterapia devem utilizar testes de alta _____ para a detecção de doenças transmissíveis pelo sangue. A investigação da Hepatite B deve ser realizada utilizando-se _____ testes, sendo o _____ um bom marcador de infecções em estágio inicial e que _____ está presente no perfil de infecções mais antigas.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) especificidade – 3 – HBsAg – quase nunca
 (B) sensibilidade – 2 – NAT para HBV – quase sempre
 (C) exatidão – 3 – HBsAg – sempre
 (D) especificidade – 2 – NAT para HBV – quase sempre
 (E) sensibilidade – 3 – NAT para HBV – quase nunca

08. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os diferentes perfis sorológicos para hepatite B às suas possíveis interpretações.

- (1) HBsAg – / anti-HBc – / NAT para HBV +
 (2) HBsAg – / anti-HBc + / NAT para HBV –
 (3) HBsAg + / anti-HBc – / NAT para HBV –
 (4) HBsAg + / Anti-HBc + / NAT para HBV +

- () Falso-positivo
 () Período de janela imunológica
 () Infecção recuperada
 () Infecção aguda

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

09. Segundo a Portaria nº 158, do Ministério da Saúde, de 4 de fevereiro de 2016, considere as afirmações abaixo.

- I - A pesquisa do antígeno p24 do HIV não é obrigatória.
 II - A triagem para sífilis deve ser feita pela pesquisa de antígeno treponêmico.
 III- Mesmo em áreas não endêmicas, a triagem sorológica para malária é obrigatória.
 IV- Componentes celulares desleucocitados podem substituir a utilização de componentes soronegativos para citomegalovírus.

Quais estão corretas?

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

10. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as seguintes afirmações acerca de retrovigilância.

- () Quando um doador apresentar testes reagentes (positivo ou inconclusivo) após resultados não reagentes/negativos em doações prévias, o serviço de hemoterapia iniciará procedimentos de retrovigilância.
 () Toda soroconversão, confirmada ou não, deve ser comunicada à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
 () Quando uma soroconversão for detectada somente pelo teste sorológico, é necessária a realização de testes adicionais com a mesma amostra para confirmação do resultado inicial.
 () Nos casos de soroconversão com confirmação do resultado inicial reagente (positivo ou inconclusivo) para anti-HCV, realizar-se-á a investigação de retrovigilância para a última doação (mais recente) com triagem sorológica não reagente caso esta tenha ocorrido menos de 12 meses antes da soroconversão.
 () Um teste quimioluminescente para HIV pode ser usado para confirmar um teste de enzaimunensaio para HIV 1/2/inconclusivo.

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

- (A) V – F – V – F – V.
 (B) V – V – F – F – F.
 (C) F – F – V – V – F.
 (D) F – V – V – F – V.
 (E) V – V – F – V – F.

11. Segundo dispõe a Portaria nº 158, do Ministério da Saúde, de 2 de fevereiro de 2016, acerca de doações autólogas e de testes sorológicos, considere as seguintes afirmações.

- I - As doações autólogas e os testes sorológicos necessitam passar pela mesma bateria de testes que as doações alogênicas.
 II - O doador-paciente com qualquer teste sorológico reagente não poderá ser aceito nos programas de autotransfusão.
 III- O doador-paciente e seu médico serão notificados sobre anormalidade nos exames realizados.

Quais estão corretas?

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

12. O Controle de Qualidade Interno (CQI) na sorologia deve ser utilizado para evidenciar variações na sensibilidade dos ensaios. O CQI Positivo (CQIP) será específico para cada _____. Se for produzido no próprio laboratório, deverá ser previamente caracterizado e validado. Para validá-lo, é _____ o uso de uma metodologia confirmatória. Deve apresentar uma leitura (DO ou RLU) na faixa de _____ vezes o valor de corte (*cut off*) do ensaio.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) lote – obrigatório – 1,5 a 4,0
- (B) rotina – recomendável – 5,0 a 10,0
- (C) metodologia – recomendável – 1,5 a 4,5
- (D) remessa – obrigatório – 2,5 a 4,5
- (E) aparelho – recomendável – 3,5 a 5,5

13. Os kits de conjuntos diagnósticos serão aprovados antes de sua aquisição ou do início de sua utilização. A validação desses utilizará amostras laboratorialmente caracterizadas ou painéis comerciais. Segundo a Portaria 158, de 4 de fevereiro de 2016, para aprovação, esses conjuntos diagnósticos deverão apresentar

- (A) uma especificidade superior a 99,5%.
- (B) uma sensibilidade de, no mínimo, 100%.
- (C) uma exatidão de 100%.
- (D) um coeficiente de variação máxima de 20%.
- (E) uma reprodutibilidade de, ao menos, 99%.

14. O teste quimioluminescente para anti-HTLV I/II possui um *cut off* igual a 1,0. Na caracterização do CQIP, foi definida uma média de 3,0, podendo-se aceitar os valores entre 2,4 e 3,6. Nesse sentido, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) um CQIP inferior a 2,4 pode indicar um problema no conjugado.
- (B) uma sequência de 10 rotinas com CQIP superior a 3,0 pode sugerir um erro sistemático.
- (C) uma sequência decrescente de CQIP pode indicar uma deterioração deste soro-controle.
- (D) um CQIP de 3,6 indica que o ensaio atingiu 100% de seu desempenho.
- (E) uma mudança de lote pode ser refletida na mudança do valor médio previamente determinado para este CQIP.

15. O teste de anti-HBc de uma amostra resultou em um índice de 0,6. Sabendo-se que o teste é competitivo e seu *cut off* é 1,0 (índice), pode-se dizer que esse resultado indica

- (A) presença de anticorpos contra o vírus da hepatite B.
- (B) presença de anticorpos contra o vírus da hepatite C.
- (C) ausência de antígenos para a hepatite B.
- (D) ausência de anticorpos para a hepatite C.
- (E) ausência de anticorpos para a hepatite B.

16. Se um imunoensaio que pesquisa anticorpos contra o *Trypanosoma cruzi* apresenta seus resultados em índices, sendo seu *cut off* 1,0 e sua zona cinza definida em 20%, é correto afirmar que

- (A) um resultado de índice 0,99 indica a positividade do teste.
- (B) o doador com resultado de 3,0, neste ensaio, provavelmente, é portador de sífilis.
- (C) doações cujos testes resultem em índices de 0,8, ou mais, devem ser descartadas.
- (D) o teste opcional para a confirmação de um resultado inicial igual a 1,0 pode ser o de neutralização.
- (E) a presença de anticorpos contra o *T. cruzi* em uma amostra indica a presença de bactérias na mesma.

17. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os testes de antiglobulina às suas aplicações.

- | | |
|---|-------------------------------------|
| (1) Teste da antiglobulina direto (Coombs direto) | () Fenotipagem eritrocitária |
| (2) Teste da antiglobulina indireto (Coombs indireto) | () Titulação de anticorpos |
| | () Reação hemolítica transfusional |
| | () Teste de compatibilidade |
| | () Anemia hemolítica autoimune |

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

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

18. Sobre os anticorpos clinicamente significativos, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) causam redução na sobrevivência dos eritrócitos que possuem o antígeno-alvo.
- (B) são tipicamente da classe IgG.
- (C) reagem a 37°C ou na fase da antiglobulina humana.
- (D) somente uma pequena porcentagem da população (entre 0,2 e 2%) possui anticorpos eritrocitários detectáveis.
- (E) o método tradicional para detecção de anticorpos é o teste da antiglobulina direto, no qual o soro ou plasma do paciente é misturado com hemácias conhecidas quanto ao antígeno.

19. Anticorpos que reagem mais fortemente com células que possuem expressão antigênica homocigota exibem efeito de dose. Entre eles, podem-se citar os antígenos abaixo, **EXCETO**

- (A) anti-Jka.
- (B) anti-D.
- (C) anti-Fya.
- (D) anti-M.
- (E) anti-S.

20. Considere as afirmações abaixo sobre transfusão maciça.

- I - O Manual Técnico da AABB define a transfusão maciça como administração de 8 a 10 unidades de hemácias para um paciente adulto em menos de 24h ou administração aguda de 4 a 5 unidades de hemácias em 1h.
- II - Quando a quantidade de sangue total ou de concentrado de hemácias infundidos em até 24h atinge ou supera o volume sanguíneo total do paciente, o procedimento da prova de compatibilidade pode ser abreviado ou eliminado pelo médico responsável pelo serviço de hemoterapia.
- III- A tipagem sanguínea e a triagem de anticorpos irregulares são conhecidas como uma prova cruzada abreviada.

Quais estão corretas?

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

21. Considere as afirmações abaixo sobre o teste de anti-globulina.

- I - É usado para detectar hemácias sensibilizadas por aloanticorpos IgG, autoanticorpos IgG e/ou componentes do complemento.
- II - A introdução desse teste permitiu a detecção de anticorpos IgG não aglutinantes e levou à descoberta de novos sistemas de grupos sanguíneos.
- III- Reagentes contendo antiglobulina humana que possuem anti-IgG são necessários para a detecção de anticorpos IgG, porque a estrutura monomérica de IgG é muito pequena para aglutinar diretamente hemácias sensibilizadas.

Quais estão corretas?

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

22. O efeito das enzimas proteolíticas sobre as reações de tipo antígeno-anticorpo inativa os antígenos do sistema

- (A) Rh.
- (B) Kidd.
- (C) Duffy.
- (D) ABO.
- (E) Lewis.

23. Sobre a doença hemolítica do feto e do recém-nascido, é correto afirmar que

- (A) somente anticorpos da classe da imunoglobulina G (IgG) são transportados ativamente pela placenta, enquanto outras classes de imunoglobulinas, como IgA e IgM, não o são.
- (B) a subclasse da IgG não pode afetar a gravidade da doença hemolítica.
- (C) o Kell, de todos os antígenos eritrocitários, é considerado o mais importante clinicamente.
- (D) a incidência de imunização D é maior em mães que têm incompatibilidade ABO maior com o feto.
- (E) o título de anticorpo isoladamente é capaz de prever a gravidade da doença.

24. De acordo com a Portaria nº 158, do Ministério da Saúde, de 4 de fevereiro de 2016, acerca da amostra de pós-reação transfusional, considere os testes abaixo.

- I - Inspeção visual do soro ou plasma para detecção de hemólise.
- II - Tipagem ABO e RhD.
- III- Teste da Antiglobulina Direto.
- IV- Prova de compatibilidade maior com o resíduo de hemácias da bolsa.
- V - Pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares, utilizando técnicas que aumentam a sensibilidade do método.

Quais testes devem ser realizados?

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

25. Observe o seguinte quadro de identificação de anticorpos eritrocitários.

	D	C	E	c	e	K	Fya	Fyb	Jka	Jkb	Lea	Leb	P1	M	N	S	s	AGH
1	+	+	0	0	+	0	0	+	+	+	+	0	+	+	0	+	0	0
2	+	+	0	0	+	+	0	+	0	0	0	0	+	0	+	0	+	0
3	+	0	+	+	0	0	+	0	+	0	0	+	+	+	+	0	+	1+
4	0	+	0	+	+	0	+	+	0	+	0	+	+	+	+	+	0	0
5	0	0	+	+	+	0	0	+	+	+	0	0	+	+	+	0	+	0
6	0	0	0	+	+	+	0	0	+	0	0	0	+	0	+	0	+	1+
7	0	0	0	+	+	0	+	0	0	+	+	0	+	+	0	+	0	0
8	+	0	0	+	+	0	+	+	0	+	+	0	0	0	+	+	+	0
9	0	0	0	+	+	0	+	+	0	0	0	0	0	+	+	+	+	0
10	0	0	0	+	+	0	0	+	+	+	0	+	+	+	+	0	+	0
11	0	0	0	+	+	0	+	0	+	0	0	0	+	+	+	0	+	1+
AC																		0
I	+	+	0	0	+	+	+	0	+	0	0	+	0	+	+	+	+	1+
II	+	0	+	+	0	0	0	+	0	+	+	0	+	0	+	0	+	0

Legenda: AC = autocontrole; AGH = fase antiglobulina humana.

Considerando o quadro acima, pode-se afirmar que o anticorpo mais provável é

- (A) anti-E.
- (B) anti-Jk^a.
- (C) anti-Fy^a.
- (D) anti-M.
- (E) anti-s.

26. Observe o seguinte quadro de identificação de anticorpos eritrocitários.

	D	C	E	c	e	K	Fya	Fyb	Jka	Jkb	Lea	Leb	P1	M	N	S	s	AGH
1	+	+	0	0	+	0	0	+	+	0	+	0	+	+	0	+	0	2+
2	+	+	0	0	+	+	0	+	+	0	0	0	+	0	+	0	+	3+
3	+	0	+	+	0	0	+	0	+	0	0	+	+	+	+	0	+	0
4	0	+	0	+	+	0	+	+	0	+	0	+	+	+	+	+	+	0
5	0	0	+	+	+	0	0	+	+	0	0	+	+	+	+	0	+	0
6	0	0	0	+	+	+	+	0	+	0	0	0	+	0	+	0	+	3+
7	0	0	0	+	+	0	+	0	0	+	+	0	+	+	0	+	0	2+
8	+	0	0	+	+	0	+	+	0	+	+	0	0	0	+	+	+	2+
9	0	0	0	+	+	0	+	+	0	+	0	0	0	+	+	+	+	0
10	0	0	0	+	+	0	0	+	+	0	0	+	+	+	+	0	+	0
11	0	0	0	+	+	0	0	0	+	0	0	0	+	+	+	0	+	0
AC																		0

I	+	+	0	0	+	+	0	+	+	0	0	+	0	+	+	+	+	3+
II	+	0	+	+	0	0	+	0	0	+	+	0	+	0	+	+	+	2+

Legenda: AC = autocontrole; AGH = fase antiglobulina humana.

Considerando o quadro acima, pode-se afirmar que é mais provável que se trate de

- (A) anti-e.
- (B) anti-K.
- (C) anti-Le^a.
- (D) anti-K e Le^a.
- (E) autoanticorpo.

27. A concentração esperada de uma determinada substância, cuja distribuição seja estritamente intravascular, durante um procedimento de plasmaférese terapêutica (troca plasmática) após troca de uma (01) volemia plasmática, é de:

- (A) 18,4% da concentração inicial.
- (B) 36,8% da concentração inicial.
- (C) 55,2% da concentração inicial.
- (D) 73,6% da concentração inicial.
- (E) 92,0% da concentração inicial.

28. Assinale a alternativa que apresenta uma modalidade de procedimento de aférese.

- (A) Adsorção seletiva de proteínas.
- (B) Sangria terapêutica.
- (C) Infusão de linfócitos.
- (D) Hemodiluição normovolêmica aguda.
- (E) Doação autóloga de sangue total.

29. São indicações de categoria I, segundo as diretrizes da *American Society for Apheresis* (ASFA) para procedimentos de plasmaférese terapêutica (troca plasmática):

- (A) rejeição mediada por anticorpos em transplante renal, Síndrome de POEMS (*Polyneuropathy, Organomegaly, Endocrinopathy, Monoclonal Gammopathy, and Skin Changes*), Esclerose Múltipla.
- (B) Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Miastenia Gravis, Polineuropatia Desmielinizante Paraprotei-nêmica.
- (C) Polineuropatia Desmielinizante Inflamatória Aguda (Síndrome de Guillain-Barré), Doença da Membrana Basal Glomerular (Síndrome de Goodpasture), Esclerose Lateral Amiotrófica.
- (D) Coreia de Sydenham, exacerbação de PANDAS (*Pediatric Autoimmune Neuropsychiatric Disorders Associated With Streptococcal Infections*), Doença de Wilson fulminante.
- (E) Crioglobulinemia Severa, Glomeruloesclerose Segmentar e Focal, Púrpura de Henoch-Schonlein.

30. Considere as substâncias abaixo.

- I - Hidroxietilamido (HES)
- II - Albumina humana
- III- Plasma fresco
- IV - Plasma isento de crioprecipitado

Quais dessas substâncias são utilizadas como líquido de reposição em procedimentos de plasmaférese terapêutica (troca plasmática)?

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

31. Podem ser usados como anticoagulantes em procedimentos de aférese:

- (A) ACD (*acid-citrate-dextrose*) e EDTA.
- (B) heparina e enoxaparina.
- (C) ACD e heparina.
- (D) ACD e dabigatrana.
- (E) heparina e rivaroxabana.

32. Após uma coleta de doação de plaquetaférese, em relação à contagem plaquetária inicial do doador, é observada, em média, uma queda de

- (A) 0-9%.
- (B) 20-29%.
- (C) 40-49%.
- (D) 60-69%.
- (E) 80-89%.

33. Conforme legislação vigente, em relação à doação de plaquetaférese, pode-se afirmar que

- (A) o intervalo mínimo entre duas plaquetaféreses é de 48 horas.
- (B) é permitida a doação de plaquetaférese, no máximo, até seis vezes ao mês.
- (C) o máximo de doações de plaquetaférese permitidas por ano são 30 doações.
- (D) o intervalo mínimo entre uma doação de sangue total e uma de plaquetaférese é de 15 dias.
- (E) a contagem mínima exigida para doação de plaquetaférese é de 200.000 plaquetas/mcL.

34. Em relação à fotoférese extracorpórea (FEC), pode-se afirmar que

- (A) é utilizada para fins de irradiação gama *in vivo* dos componentes celulares.
- (B) tem como principal finalidade a neutralização de antígenos plasmáticos do HLA.
- (C) é indicada para doença do enxerto contra hospedeiro e linfomas cutâneos.
- (D) é utilizada no condicionamento do transplante alogênico de células progenitoras hematopoéticas.
- (E) pode ser utilizada em doadores alogênicos saudáveis para modificação do enxerto de células progenitoras.

35. A FEC tem como etapa importante o processo de fotoativação do *buffy coat*. Além da utilização de luz ultravioleta A, essa etapa depende principalmente do uso de

- (A) ACD.
- (B) heparina.
- (C) soro fisiológico.
- (D) metoxipsoraleno.
- (E) albumina.

36. Em relação ao concentrado de granulócitos, assinale a alternativa correta.

- (A) A validade do hemocomponente é de 48 horas.
- (B) Dispensa testes pré-transfusionais, uma vez que se trata de doação dirigida.
- (C) Deve ser filtrado obrigatoriamente.
- (D) A temperatura de armazenamento é de dois a seis graus Celsius.
- (E) Deve ser, obrigatoriamente, irradiado.

37. No que diz respeito aos equipamentos utilizados em um serviço de hemoterapia, considere os procedimentos abaixo.

- I - Qualificar antes do uso.
- II - Realizar manutenções apenas quando necessário.
- III- Realizar calibrações conforme a conveniência do serviço.

Quais desses procedimentos devem ser feitos?

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

38. Os banhos termostatizados (banhos-maria) devem ter suas temperaturas verificadas a cada

- (A) 4 horas e imediatamente antes do uso.
- (B) 6 horas e imediatamente antes do uso.
- (C) 12 horas e imediatamente antes do uso.
- (D) 24 horas e imediatamente antes do uso.
- (E) 48 horas e imediatamente antes do uso.

39. O sangue total coletado em local diferente daquele onde será processado, destinado à produção de concentrado de plaquetas, deve ser transportado a temperatura entre

- (A) -20°C e 0°C .
- (B) 1°C e 10°C .
- (C) 10°C e 20°C .
- (D) 10°C e 24°C .
- (E) 20°C e 24°C .

40. Evitar o uso do plasma fresco congelado de doadores do sexo feminino pode prevenir que tipo de reação transfusional?

- (A) Reação febril não hemolítica.
- (B) Reação alérgica.
- (C) Reação hemolítica aguda.
- (D) Doença do enxerto contra o hospedeiro.
- (E) Lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão (TRALI).