



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 01/2020
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 29 - TÉCNICO DE LABORATÓRIO
(Hemoterapia)

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



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 **25** (vinte e cinco) 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, sob pena de serem excluídos do certame. **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, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida 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 em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, 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, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 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 Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 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. O Programa de Controle Médico da Saúde Ocupacional (PCMSO) envolve um conjunto de medidas que visa garantir a segurança do trabalhador em sua área de trabalho. Qual das alternativas abaixo **NÃO** apresenta item obrigatório com relação às informações constantes do PCMSO?

- (A) Procedimentos a serem adotados para diagnóstico, acompanhamento e prevenção da soroconversão e das doenças.
- (B) Tratamentos médico de emergência para os trabalhadores.
- (C) Recomendações nutricionais de saúde aos empregados da empresa.
- (D) Relação dos estabelecimentos de saúde que podem prestar assistência aos trabalhadores.
- (E) Medidas para descontaminação do local de trabalho.

02. Conforme o descrito na Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), considere os itens abaixo.

- I - Fumar ou usar adornos
- II - Manusear lentes de contato
- III- Usar calçados abertos
- IV- Consumir alimentos e bebidas

Quais são vedados ao trabalhador no local de trabalho?

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

03. Conforme o Decreto nº 1.171, de 22/06/1994 – Código de Ética Profissional do Servidor Público, considere os itens abaixo.

- I - Fazer uso do cargo ou da função, propiciar facilidades, amizades, tempo, posição e influências para obter qualquer favorecimento, para si ou para outrem.
- II - Abster-se de exercer sua função, poder ou autoridade com finalidade estranha ao interesse público, quando observadas as formalidades legais e não cometendo qualquer violação expressa à lei.
- III- Ser, em função de seu espírito de solidariedade, conivente com erro ou infração a esse código de ética ou ao código de ética de sua profissão.
- IV- Fazer uso de informações privilegiadas obtidas no âmbito interno de seu serviço, em benefício próprio, de parentes, de amigos ou de terceiros.

Quais são vedados ao servidor público?

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

04. Em relação aos princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), definidos na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, assinale os itens abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () centralização político-administrativa.
- () equidade.
- () universalidade de acesso.
- () integralidade da assistência.
- () participação à comunidade.

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

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

05. São considerados os principais princípios éticos biomédicos, **EXCETO**

- (A) autonomia.
- (B) não maleficência.
- (C) beneficência.
- (D) hedonismo.
- (E) justiça.

06. Em relação à punção arterial, que é uma reação adversa à doação de sangue total, é correto afirmar que:

- (A) a agulha pulsátil se encontra presente na maioria dos casos.
- (B) o diagnóstico é clínico.
- (C) é uma complicação rara que não ocorre em equipes treinadas.
- (D) na suspeita de ter ocorrido punção arterial, pode-se manter a coleta e aguardar a avaliação de uma segunda pessoa qualificada.
- (E) a incidência de hematoma em punção arterial é menor do que em punção venosa.

07. Quanto à doação de sangue, assinale a alternativa que **NÃO** está de acordo com a Portaria de Consolidação nº 5, Anexo IV, de 28 de setembro de 2017.

- (A) A pressão sistólica não deve ser maior do que 180mmHg (cento e oitenta milímetros de mercúrio) e a pressão diastólica não deve ser maior do que 100mmHg (cem milímetros de mercúrio).
- (B) Os valores mínimos aceitáveis do nível de hemoglobina/hematócrito são: Hb =12,5g/dL ou Ht =38% para mulheres e Hb =13,0g/dL ou Ht =39% para homens.
- (C) O candidato que apresente níveis de Hb igual ou maior do que 18,0g/dL ou Ht igual ou maior do que 54% será impedido de doar e será encaminhado para investigação clínica.
- (D) Após a doação, é obrigatória a oferta de hidratação oral adequada ao doador, com objetivo de reposição de líquidos.
- (E) É recomendável que o doador permaneça por vinte minutos no serviço de hemoterapia após a doação.

08. As alternativas abaixo apresentam causas de inaptidão definitiva, **EXCETO**:

- (A) antecedentes de acidente vascular cerebral (AVC).
- (B) reação adversa grave em doação anterior.
- (C) cirurgia cardíaca.
- (D) artrodese de coluna.
- (E) doenças hemorrágicas congênitas ou adquiridas.

09. Sobre reação adversa à doação de sangue total, considere as afirmações abaixo.

- I - Hematomas são mais frequentes em doadores iniciantes e em homens. Na suspeita de hematoma, deve-se remover a agulha e torniquete, elevar o braço do doador e realizar compressão local.
- II - Injúria nervosa é a lesão do nervo periférico causada pela agulha de punção.
- III- Flebite, tromboflebite e trombose venosa profunda são complicações potencialmente decorrentes da punção venosa, entretanto são muito raras.
- IV- Reações vasovagais são relativamente comuns, entretanto, as reações mais graves, com perda da consciência e convulsões, são raras.
- V - Fadiga é uma complicação relativamente comum. São fatores associados à fadiga: doador do sexo feminino, doador iniciante e mulher doadora com baixo peso.

Quais estão corretas?

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

10. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o tempo de inaptidão para doação de sangue às suas causas.

- (1) Inaptidão temporária
- (2) Inaptidão definitiva
- () Hanseníase
- () Colectomia
- () Leptospirose
- () Gastrectomia total
- () Meningite infecciosa

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

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

11. Assinale a alternativa cujo hemocomponente **NÃO** pode ser preparado a partir de uma doação em que o doador tomou Aspirina (AAS) nos últimos três dias.

- (A) Concentrado de hemácias.
- (B) Concentrado de plaquetas.
- (C) Plasma fresco.
- (D) Crioprecipitado.
- (E) Plasma isento de crio.

12. Os componentes sanguíneos liberados para transfusão, mas não utilizados, podem ser reintegrados ao estoque desde que:

- (A) condições de transporte e armazenamento sejam conhecidas, adequadas, documentadas e submetidas à inspeção visual.
- (B) condições de transporte e armazenamento sejam conhecidas, sendo dispensada a inspeção visual.
- (C) condições de transporte sejam conhecidas e documentadas, sendo dispensada a inspeção visual.
- (D) a trajetória do hemocomponente esteja devidamente documentada e sua temperatura seja mantida, sendo dispensada a inspeção visual.
- (E) durante a trajetória, o sistema de acondicionamento possa estar discretamente aberto, sendo dispensada a inspeção visual.

13. Sobre o acondicionamento e a conservação do sangue e de seus componentes, considere as afirmações abaixo.

- I - As câmaras de conservação que são utilizadas para armazenar o sangue devem ter um sistema de ventilação para a circulação do ar e para manter a temperatura uniformemente distribuída em todos os compartimentos.
- II - É recomendado que a câmara de conservação de concentrados de hemácias, plaquetas e plasma possua registrador gráfico contínuo de temperatura.
- III - Na ausência de registrador gráfico contínuo de temperatura, a verificação da temperatura deve ser realizada a cada seis horas, quando estiver em uso rotineiro, isto é, com abertura constante das portas.
- IV - Os registros de temperatura devem ser periodicamente revisados por um profissional qualificado.
- V - As câmaras de conservação para armazenamento de hemocomponentes, em um serviço de grande porte, são exclusivas para esse fim.

Quais estão corretas?

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

14. As alternativas abaixo apresentam condições de acondicionamento e conservação de hemocomponentes, **EXCETO**:

- (A) concentrado de hemácias, validade de 35 dias, hematócrito de 65 a 80%, armazenamento em temperatura de 2°C a 6°C.
- (B) concentrado de plaquetas, validade de 3 a 5 dias, dependendo do plastificante da bolsa de conservação, temperatura de 20°C a 24°C, volume de 40 a 70mL, sob agitação constante, em agitador próprio para esse fim.
- (C) plasma fresco, validade de 1 ano, volume superior a 150mL, armazenamento a -20°C.
- (D) crioprecipitado, validade de 1 ano, volume de 10 a 40mL, temperatura a -20°C.
- (E) concentrado de hemácias, após lavadas com soro fisiológico, hematócrito de 65 a 80%, armazenamento em temperaturas de 2°C a 6.°C, validade da data da sua doação.

15. Sobre os rótulos dos hemocomponentes liberados para uso, considere os dados abaixo.

- I - Nome, endereço do serviço de hemoterapia coletor, data da coleta e data da validade, nome do anticoagulante (solução preservadora) e temperatura de conservação.
- II - Volume aproximado do componente e temperatura de conservação, com identificação alfanumérica que permita a rastreabilidade do doador e da doação.
- III - Grupo sanguíneo e RhD, resultados de pesquisa de anticorpos antieritrocitários e resultados dos testes sorológicos para triagem de infecções transmitidas pelo sangue.

Quais devem constar nesses rótulos?

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

16. Assinale a afirmação correta em relação à doação por aférese.

- (A) Os riscos especiais associados incluem os efeitos colaterais do anticoagulante, hipovolemia e desmaio.
- (B) Hemácias coletadas por aférese são tipicamente unidades únicas e fenotipadas.
- (C) A coleta de plasma por aférese para transfusão é chamada plasmaférese terapêutica.
- (D) Doadores de plaquetaféreses têm os critérios de seleção idênticos aos de doadores de sangue total.
- (E) Um doador de plaquetas não pode submeter-se a mais de 12 procedimentos de plaquetaféreses em um período de um ano.

17. Em relação às aféreses terapêuticas, considere as afirmações abaixo.

- I - O componente removido é considerado patológico.
- II - A citaférese pode ser usada para remover seletivamente hemácias, leucócitos ou plaquetas.
- III - Consentimento informado, descrevendo riscos e benefícios, deve ser obtido do paciente.
- IV - O acesso vascular deve ser obtido de veias centrais e/ou periféricas.
- V - O volume extracorpóreo do paciente deve ser inferior a 30%, a fim de minimizar o risco de hipovolemia.

Quais estão corretas?

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

18. Através da plasmaférese terapêutica, são removidos vários fatores, **EXCETO** um. Assinale-o.

- (A) Autoanticorpos.
- (B) Imunoglobulinas que causam hiperviscosidade.
- (C) Toxinas ligadas a proteínas.
- (D) Células imaturas do sangue.
- (E) Aloanticorpos.

19. Conforme a Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A contagem de uma plaquetaférese dupla é igual ou superior a $6,0 \times 10^{11}$ em, pelo menos, 90% das unidades avaliadas.
- () O intervalo mínimo entre duas plaquetaféreses de um doador é de 96 horas.
- () O controle de qualidade deve ser realizado, no mínimo, em 20% das plaquetaféreses coletadas.

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

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

20. Considere as seguintes afirmações sobre reações adversas à aférese.

- I - Hipovolemia é mais frequentemente observada em máquinas de centrifugação de fluxo intermitente.
- II - Reações alérgicas são relacionadas com os fluidos de reposição.
- III- Hemólise é geralmente causada por um problema mecânico com o equipamento.

Quais estão corretas?

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

21. Considere as afirmações abaixo sobre a antiglobulina humana (AGH).

- I - Coombs *et al.* descreveram o uso da AGH para detectar a sensibilização *in vivo* das hemácias em bebês com doença hemolítica do recém-nascido, posteriormente chamada de teste de antiglobulina direto (TAD).
- II - Os reagentes monoespecíficos de AGH contêm apenas uma especificidade do anticorpo: anti-IgG ou anticorpo para componentes específicos do complemento como C3b ou C3d.
- III- A AGH poliespecífica, que contém anticorpo para IgG e C3d, pode estar associada a reações positivas indesejadas que não são causadas por anticorpos clinicamente significativos.

Quais estão corretas?

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

22. Sobre a detecção e a identificação de anticorpos antieritrocitários, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O painel de identificação de anticorpos é realizado para determinar a especificidade do anticorpo (ou anticorpos) presente.
- () Os anticorpos clinicamente significativos são tipicamente da classe IgM, que reagem a 37°C ou reagem na fase AGH do teste de antiglobulina indireto.
- () Os autoanticorpos podem mascarar a presença de aloanticorpos.
- () Anticorpos clinicamente significativos causam redução na sobrevivência dos eritrócitos que possuem o antígeno-alvo.
- () O tempo de incubação pode influenciar na sensibilidade do teste de triagem de anticorpos.

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

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

23. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os tipos de anticorpos às suas características ou possíveis alterações imuno-hematológicas.

- (1) Anticorpos naturais
 (2) Anticorpos imunes ou não próprios (inesperados)
 (3) Anticorpos contra antígenos de alta prevalência
 (4) Anticorpos frios
 (5) Autoanticorpos quentes
- () As células de triagem, as células do painel e o autocontrole são positivos na fase de centrifugação imediata, e a sua reatividade é mais fraca ou desaparece com a incubação a 37°C.
- () Todas ou a maioria das células do painel e de triagem são positivas, com reações na mesma fase e na mesma potência, assim como um autocontrole negativo.
- () Podem ser formados por meio da exposição a fontes ambientais, como pólen, fungos e bactérias, que possuem estruturas similares a alguns antígenos eritrocitários.
- () Todas as células do painel, incluindo o autocontrole, são reativas na fase AGH e na mesma potência.
- () Podem ser produzidos em resposta à estimulação das hemácias, através da transfusão, gestação ou transplante.

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

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

24. Considere as seguintes reações:

Tipagem direta		Tipagem reversa	
Células do paciente com		Soro do paciente com	
Anti-A	Anti-B	Célula A1	Célula B
4+	4+	1+	0

Qual é a provável tipagem sanguínea do paciente?

- (A) AB
 (B) O
 (C) A₂
 (D) A₂B
 (E) B

25. Segundo a Portaria de Consolidação nº 5 (PC-5), de 28 de setembro de 2017, considere os itens abaixo sobre os testes pré-transfusionais para sangue total e concentrado de hemácias.

- I - Tipagem ABO (direta e reversa) e RhD e pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares no sangue do receptor.
- II - Retipagem ABO (direta) e RhD do componente sanguíneo.
- III- Teste de antiglobulina direto (TAD ou Coombs direto).
- IV - Realização de uma prova de compatibilidade entre as hemácias do doador e o soro ou plasma do receptor (prova de compatibilidade maior).

Quais estão corretas?

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

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2020 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 29

TÉCNICO DE LABORATÓRIO (Hemoterapia)

01.	C	11.	B	21.	E
02.	E	12.	A	22.	B
03.	C	13.	D	23.	C
04.	A	14.	ANULADA	24.	D
05.	D	15.	E	25.	E
06.	B	16.	A		
07.	E	17.	D		
08.	D	18.	D		
09.	D	19.	B		
10.	C	20.	E		