



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 06/2021 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 45 - BIOMÉDICO I ou FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO I (Hemoterapia)

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

ATENÇÃO: transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Macaco velho não pula em galho seco.



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, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, exceto em situações previamente autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei (como o caso presente do uso obrigatório de máscara, em virtude da pandemia do Coronavírus). **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 **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 (3h)**, 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. De acordo com a Portaria da Consolidação nº 5, de 2017, assinale as seguintes afirmações sobre controle de qualidade de reagentes utilizados em imunohematologia com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Avaliação do rótulo deve ser realizada a cada lote e remessa, checando-se informações como nome e origem do produto, lote, volume, data de validade e número de registro da ANVISA.
- () Avaliação das instruções de uso deve ser feita sempre que houver troca de lote; as informações devem estar em português.
- () Diariamente deve ser realizada apenas a inspeção visual dos reagentes.
- () A potência e a especificidade do reagente devem ser testadas a cada lote e remessa.
- () Os reagentes que estiverem fora das especificações técnicas não devem ser utilizados na rotina, podendo ser armazenados e utilizados para pesquisa.

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

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

02. Para a determinação da tipagem ABO em adultos, é necessária a realização da prova direta e reversa. Quando há divergência entre elas, dizemos que estamos frente a uma discrepância ABO. Considere os seguintes resultados da prova direta e reversa:

Prova direta		Prova reversa	
Anti-A	Anti-B	Hemácias A1	Hemácias B
0	0	0	4+

Qual poderia ser a causa dos resultados encontrados?

- (A) Presença de anticorpos frios.
- (B) Fenômeno B adquirido.
- (C) Fenótipo Oh (Bombaim).
- (D) Subgrupo de A.
- (E) Presença de *rouleaux*.

03. Assinale a alternativa correta, com relação ao teste de antiglobulina humana (AGH).

- (A) O teste direto é utilizado para detectar a presença de anticorpos livres no soro ou plasma.
- (B) A antiglobulina humana poliespecífica para uso de rotina em imuno-hematologia é composta de anti-IgG e anti-IgM.
- (C) Um teste de antiglobulina humana direto positivo indica que as hemácias do paciente estão sensibilizadas, e o paciente está em processo de hemólise.
- (D) O teste indireto é utilizado para investigar se as hemácias fetais estão sensibilizadas por anticorpos maternos.
- (E) O teste direto detecta anticorpos e/ou frações do complemento ligados *in vivo* às hemácias.

04. Considere as seguintes afirmativas quanto à hemólise causada por anticorpos irregulares.

- I - Se a cascata do complemento for ativada até C9, é formado o complexo de ataque à membrana, criando-se poros que alteram a permeabilidade e causam lise osmótica das hemácias.
- II - A opsonização das hemácias por anticorpos IgG com fixação de complemento causa a sinalização aos macrófagos para fagocitose das hemácias opsonizadas.
- III - Dos subtipos de IgG, IgG4 é a mais potente, causando ativação da cascata do complemento e subsequente hemólise.
- IV - A hemólise intravascular geralmente é induzida por IgG, enquanto que a hemólise extravascular geralmente é induzida por IgM.

Quais estão corretas?

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

05. No histórico transfusional de um paciente, consta um resultado de um mês atrás, com tipagem sanguínea anterior A, RhD positivo. Consta também uma pesquisa de anticorpos irregulares positiva, com identificação de anti-Jk^a. Nesta ocasião, o paciente recebeu uma unidade de concentrado de hemácias durante a hemodiálise. É solicitada novamente a transfusão de um concentrado de hemácias, para um procedimento cirúrgico hoje. Assinale a alternativa que indica a conduta adequada para a transfusão deste paciente.

- (A) Não é necessária a realização dos testes pré-transfusoriais, visto que a tipagem sanguínea já é conhecida e o anticorpo irregular já foi identificado.
- (B) Deve ser realizada a fenotipagem estendida do paciente.
- (C) Deve ser selecionado concentrado de hemácias Jk^a negativo para realização da prova cruzada.
- (D) Deve ser repetida a pesquisa de anticorpos irregulares. Caso esteja não detectável, concentrados de hemácias Jk^a positivos podem ser selecionados para a transfusão.
- (E) Deve ser realizado o teste de amplitude térmica do anticorpo, para determinar a sua capacidade hemolítica.

06. Os testes imuno-hematológicos para qualificação do doador devem ser realizados a cada doação, segundo critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Para essa qualificação do doador, considere os testes abaixo.

- I - Tipagem ABO e RhD com pesquisa de antígeno D fraco.
- II - Pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares.
- III- Fenotipagem Rh e K.
- IV- Teste da antiglobulina humana direto.

Quais são obrigatórios, de acordo com o Ministério da Saúde?

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

07. É causa de refratariedade plaquetária imunomediada:

- (A) aloimunização contra antígenos HLA.
- (B) esplenomegalia.
- (C) infecção.
- (D) aloimunização eritrocitária.
- (E) CIVD.

08. Considere o seguinte painel de identificação de anticorpos irregulares:

Hemácia	D	C	c	E	e	K	Jk ^a	Jk ^b	Le ^a	Le ^b	M	N	P1	AGH
1	+	+	0	0	+	+	+	+	0	+	+	+	+	3+
2	+	+	0	0	+	0	+	0	0	+	+	0	0	3+
3	+	0	+	+	0	0	+	+	0	+	+	+	+	0
4	+	+	+	0	+	0	0	+	0	+	+	0	+	2+
5	0	0	+	0	+	0	+	+	0	+	+	0	0	0
6	0	0	+	+	+	0	+	0	+	0	+	+	0	0
7	0	0	+	0	+	+	+	+	+	0	+	+	+	0
8	0	0	+	0	+	0	0	+	0	+	0	+	+	0
AC														0

Baseado nos resultados obtidos em AGH, qual anticorpo dos apresentados nas alternativas é o mais provável?

- (A) Anti-C.
- (B) Anti-E.
- (C) Anti-D.
- (D) Anti-K.
- (E) Anti-Jk^a.

09. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os termos presentes na Portaria da Consolidação nº 5 às suas respectivas definições.

- (1) Validação
 (2) Qualificação
 (3) Calibração
- () Corresponde à ação de verificar se uma pessoa, equipamento ou material trabalha corretamente e produz os resultados esperados.
 () É a comparação das medidas realizadas por um instrumento com aquelas feitas por outro instrumento mais exato ou padrão, com o propósito de detectar, relatar e eliminar erros em medições.
 () É a demonstração por meio de documentação e evidências objetivas em que requisitos pré-definidos para procedimentos ou processos específicos são consistentemente atendidos.

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

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

10. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as condições que motivam a inaptidão para doação de sangue aos respectivos períodos dessa inaptidão, previstos na Portaria da Consolidação nº 5.

- (1) Vacina da Febre Amarela
 (2) Vacina do Tétano
 (3) Citomegalovírus
 (4) Sífilis
 (5) Doença de Chagas
- () Inaptidão por quatro semanas
 () Inaptidão por 48 horas
 () Inaptidão por três meses, após desaparecimento dos sintomas
 () Inaptidão definitiva
 () Inaptidão por 12 meses, após o tratamento

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

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

11. De acordo com a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), que trata da segurança e saúde no trabalho em serviços de saúde, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Considera-se risco biológico a probabilidade da exposição ocupacional a agentes biológicos.
 (B) Os trabalhadores que utilizarem objetos perfurocortantes devem ser os responsáveis pelo seu descarte.
 (C) Os manuais do fabricante de todos os equipamentos e máquinas, impressos em língua portuguesa, devem estar disponíveis aos trabalhadores envolvidos.
 (D) Todos os lavatórios e pias devem possuir torneiras ou comandos que dispensem o contato das mãos quando do fechamento da água.
 (E) Os agentes biológicos classificados como classe de risco 4 possuem: risco individual elevado para o trabalhador e têm probabilidade de disseminação para a coletividade. Podem causar doenças e infecções graves ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

12. Assinale as afirmações abaixo, sobre marcadores sorológicos, com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Um doador com teste sorológico não reagente para HBsAg e reagente para anti-HBc é considerado um caso de cicatriz sorológica, e a doação pode ser liberada para transfusão.
 () O teste anti-HBc reagente indica que o doador foi previamente vacinado e, por isso, é fundamental na triagem clínica do doador questionar sobre o histórico de vacinas.
 () Testes sorológicos para detecção de HIV devem pesquisar, obrigatoriamente, anticorpos contra os subtipos 1, 2 e O.
 () Um indivíduo com teste sorológico reagente para HCV e NAT HCV não detectável é considerado um falso-positivo.
 () O teste para Doença de Chagas é realizado por meio da detecção de anticorpo anti-*Trypanosoma cruzi* por método de ensaio de hemaglutinação indireta (HAI), imunoenzimático (EIE) ou quimioiluminescência (QLM).

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

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

13. Sobre o teste de amplificação de ácidos nucleicos (NAT), considere as seguintes afirmações.

- I - Foi implantado com o propósito de identificar doadores com níveis de anticorpos ou antígenos indetectáveis pelos exames sorológicos convencionais.
- II - É uma metodologia desenvolvida para a detecção exclusiva de RNA de agentes infecciosos virais no sangue destinado à transfusão.
- III- Utiliza equipamentos semiautomáticos para processamento dos *mini-pools* de amostras, extração e amplificação.

Quais estão corretas?

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

14. Considere as seguintes afirmações sobre o processo de retrovigilância.

- I - Deve ser iniciado sempre que testes de triagem sorológica forem reagentes ou inconclusivos em um doador de sangue que em doações prévias apresentava testes não reagentes/negativos.
- II - Nos casos de soroconversão confirmada para Anti-HIV, Anti-HCV, HBsAg, Anti-HBc ou Anti-HTLV I/II, realizar-se-á a investigação de retrovigilância da última doação com triagem sorológica não reagente e todas as doações realizadas até 12 meses antes desta.
- III- O acompanhamento, com exames laboratoriais, de um receptor de uma transfusão de sangue de doador que soroconverteu para HBsAg deve ser de seis meses após a transfusão.

Quais estão corretas?

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

15. Considere o quadro abaixo e as seguintes afirmações sobre a avaliação de um teste sorológico para HTLV I/II.

Teste em avaliação	Doença por HTLV I/II	
	Presente	Ausente
Reagente	498	4
Não Reagente	2	496

- I - O teste em avaliação apresentou sensibilidade dentro dos critérios para a triagem sorológica de doadores de sangue.
- II - O teste em avaliação apresentou sensibilidade abaixo do preconizado para a triagem sorológica de doadores de sangue.
- III- O teste em avaliação apresentou especificidade dentro dos critérios para a triagem sorológica de doadores de sangue.
- IV - O teste em avaliação apresentou especificidade abaixo do preconizado para a triagem sorológica de doadores de sangue.

Quais estão corretas?

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

16. Assinale a afirmação correta sobre a infecção por HCV.

- (A) A transmissão por via sexual é a principal via de transmissão.
- (B) Os anticorpos anti-HCV podem tornar-se indetectáveis após a infecção ser controlada, um fenômeno chamado de sororreversão.
- (C) O RNA do HCV começa a ser detectado no sangue, pelas técnicas moleculares, em, aproximadamente, 21 dias após início da infecção.
- (D) A persistência do RNA do HCV por mais de 12 meses após a infecção caracteriza a infecção aguda.
- (E) É obrigatória a detecção combinada de anticorpo + antígeno do HCV na triagem de doadores de sangue.

17. O médico solicitou dois concentrados de hemácias para o paciente JS, que possui dois anticorpos antieritrocitários, anti-c, anti-K. Considerando que 20% da população de doadores não expressam o antígeno c e 90% não expressam K, faz-se necessária a tipificação antigênica de quantas unidades de concentrados de hemácias, aproximadamente, para atender a solicitação?

- (A) 6.
- (B) 8.
- (C) 11.
- (D) 20.
- (E) 25.

18. Sobre as reações transfusionais, considere as afirmações abaixo.

- I - Consideram-se reações transfusionais imediatas aquelas que ocorrem até 24 horas depois de iniciada a transfusão.
- II - No caso de suspeita de reação hemolítica, será coletada nova amostra de sangue do receptor para a realização de testes imuno-hematológicos (tipagem ABO e RhD, teste direto da antiglobulina, pesquisa de anticorpo antieritrocitário irregular e prova de compatibilidade maior com o resíduo de hemácias da bolsa) e inspeção visual do soro ou plasma para detecção de hemólise.
- III- A realização de testes com amostra pós-reação transfusional é suficiente para investigação da reação transfusional.
- IV - Nos casos de suspeita de contaminação microbiana é necessária cultura microbiológica da bolsa e do paciente.
- V - No caso de suspeita de reação transfusional deve-se interromper a transfusão imediatamente, exceto em caso de reações alérgicas leves (urticária).

Quais estão corretas?

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

19. A paciente MSS de 20 anos, grupo sanguíneo A, RhD negativo, realizou, em maio de 2021, um transplante não aparentado de medula óssea; o doador era do grupo O RhD positivo. Hoje, foi solicitada para a paciente transfusão de Concentrado de Hemácias (CH) e de Concentrado de Plaquetas (CP). Nos testes pré-transfusionais, a paciente apresenta tipagem ABO e RhD indeterminadas e teste de antiglobulina direta positivo (2+). Qual das alternativas abaixo é a melhor opção de CH e CP para a paciente?

- (A) CH do grupo A RhD negativo e CP do grupo A.
- (B) CH do grupo A RhD positivo e CP do grupo O.
- (C) CH do grupo O RhD positivo e CP do grupo A.
- (D) CH do grupo O RhD negativo e CP do grupo A.
- (E) CH do grupo O RhD negativo e CP do grupo O.

20. Qual das alternativas abaixo apresenta uma característica do anticorpo anti-I?

- (A) É caracterizado por apresentar fortes reações nas hemácias dos adultos, mas fracas ou sem aglutinação nas hemácias do cordão umbilical.
- (B) Está frequentemente relacionado à anemia a quente.
- (C) É encontrado no soro de paciente com mononucleose infecciosa.
- (D) É encontrado apenas no soro de indivíduos do grupo O.
- (E) Usualmente é IgG.

21. Mãe do grupo O, RhD positivo, primeira gestação, teve um recém-nascido (RN) do grupo B, RhD positivo. O RN apresentou, nos testes laboratoriais, ao nascer, um teste direto de antiglobulina fracamente positivo e bilirrubina normal. Após 15 horas de vida, o exame apresentou um leve aumento no teste de bilirrubina. A causa mais provável é

- (A) incompatibilidade RhD.
- (B) incompatibilidade ABO.
- (C) incompatibilidade do grupo sanguíneo devido a um anticorpo para um antígeno de baixa frequência.
- (D) icterícia neonatal não associada ao grupo sanguíneo.
- (E) anemia no recém-nascido.

22. Em relação ao polietilenoglicol (PEG), considere as afirmações abaixo.

- I - Aumenta a reação antígeno-anticorpo através da concentração de anticorpos pela remoção da água.
- II - Para evitar reações falso-positivas, o reagente anti-IgG é mais utilizado.
- III- Acentua a adsorção do anticorpo e possibilita que o tempo de incubação seja reduzido para 10 a 15 minutos, através da redução do potencial zeta.
- IV - Como o PEG pode causar agregação das hemácias, a leitura da aglutinação a temperatura ambiente, após a incubação a 37°C, é omitida.
- V - Achados indicam que o uso do reagente PEG reduz a detecção de anticorpo clinicamente insignificante.

Quais estão corretas?

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

23. Qual dos reagentes a seguir é utilizado para remoção dos anticorpos IgG das hemácias?

- (A) Cloroquina.
- (B) Solução de baixa força iônica para suspensão de eritrócitos (LISS).
- (C) Bromelina.
- (D) Dithiothreitol (DTT).
- (E) Polietilenoglicol (PEG).

24. Qual dos anticorpos abaixo **NÃO** está relacionado a Doença Hemolítica do Feto e do Recém-Nascido (DHFN)?

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

25. Considere as seguintes afirmações sobre a rotina de transplantes de órgãos sólidos.

- I - Se um órgão ABO incompatível for aceito para transplante, a tipagem sanguínea do doador deve ser comunicada ao banco de sangue, para que componentes ABO compatíveis com o enxerto e com o receptor possam ser fornecidos, se possível.
- II - O suporte transfusional de pacientes submetidos a transplante de órgãos requer um trabalho de equipe interdisciplinar entre o serviço de transfusão e o serviço de transplante.
- III- Como as cirurgias de transplante costumam ser eventos não planejados, o desenvolvimento de um protocolo de notificação que descreva o processo de comunicação entre a equipe de transplante e o banco de sangue não é necessário.
- IV - O serviço de transplante deve alertar o banco de sangue do candidato ao transplante e a data da cirurgia, quando/se souber.

Quais estão corretas?

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

26. Segundo o Manual Técnico da AABB, sobre gestão de qualidade, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Um bom programa de garantia de qualidade inclui maneiras para detectar, investigar, avaliar, priorizar não conformidades, com o objetivo final de corrigir erros.
- () As atividades de garantia de qualidade também incluem revisões retrospectivas e análises de dados de desempenho operacional para determinar se o processo geral está controlado e para detectar mudanças ou tendências que requerem atenção.
- () Controles que não agregam valor devem ser eliminados para conservar recursos limitados e permitir que a equipe concentre a atenção naqueles controles que são essenciais para a operação.
- () A gestão da qualidade considera os processos inter-relacionados no contexto da organização e apenas seu relacionamento com os clientes.

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

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

27. Segundo o Manual Técnico da AABB, o que fornece estrutura para a implementação e manutenção de um Sistema de Gestão da Qualidade eficaz?

- (A) Plano de implementação.
- (B) Plano de validação.
- (C) Plano de qualificação.
- (D) Plano de qualidade.
- (E) Plano de gerenciamento.

28. A Ética, a Moral e a Lei referem-se às ações desenvolvidas pelos seres humanos. Enquanto que a _____ busca as justificativas para as _____, a _____ e a Lei estabelecem _____ para as mesmas.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas da frase acima.

- (A) Moral – regras – Ética – ações
- (B) Ética – regras – Moral – ações
- (C) Ética – ações – Moral – regras
- (D) Ética – políticas – Moral – ações
- (E) Moral – políticas – Ética – ações

29. Segundo a Portaria da Consolidação nº 5, de 2017, em relação à rotina de recém-nascidos (RN), na amostra pré-transfusional inicial, é realizada a pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares, utilizando-se:

- (A) apenas soro da mãe.
- (B) apenas soro do RN.
- (C) soro ou eluato do RN.
- (D) soro da mãe ou do RN.
- (E) soro da mãe ou eluato do RN.

30. Segundo a Portaria da Consolidação nº 5, de 2017, o serviço de hemoterapia realiza exames imuno-hematológicos para qualificação do sangue do doador, a fim de garantir a eficácia terapêutica e a segurança da futura doação. Sobre essa qualificação, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O registro de uma tipagem ABO e RhD prévia de um doador serve para a identificação das unidades de sangue subsequentemente doadas pelo mesmo doador.
- () Deve ser realizada, no sangue dos doadores, a pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares, empregando-se métodos que evidenciem a presença de anticorpos clinicamente significativos.
- () Em doadores de sangue tipados como RhD positivo, recomenda-se a pesquisa dos antígenos C (maiúsculo) e E (maiúsculo), e os componentes sanguíneos devem ser devidamente identificados.
- () A utilização dos concentrados de hemácias RhD negativo C ou E positivos deve obedecer a protocolos escritos específicos da instituição ou seguir critérios do responsável técnico de cada local.
- () Se a reação com o soro-controle de RhD for positiva, a tipagem RhD é considerada inválida e o componente sanguíneo só deve ser rotulado e liberado para uso após a resolução do problema.

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

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

31. Segundo o Manual Técnico da AABB, a imunização contra antígenos de hemácias pode resultar de inúmeras exposições. Assinale a alternativa correta sobre as possibilidades de exposição.

- (A) Gravidez, transfusão, transplante e compartilhamento de agulhas.
- (B) Gravidez, transfusão, transplante e alimentação.
- (C) Gravidez, transplante, exposição a microrganismos e alimentação.
- (D) Transplante, transfusão, compartilhamento de agulhas e microrganismos.
- (E) Transfusão, compartilhamento de agulhas, microrganismos e alimentação.

32. Considere os critérios abaixo para qualificação dos equipamentos no serviço de hemoterapia.

- I - Definição de requisitos exigidos.
- II - Adequação às atividades a que se destinam.
- III- Compatibilização com a infraestrutura disponível.
- IV - Suporte técnico do fornecedor.

Quais estão de acordo com a Portaria da Consolidação nº 5, de 2017?

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

33. O sangue total pode ser processado de diferentes maneiras, dependendo dos produtos que se deseja obter. Quando se almeja a produção de *pool* de plaquetas a partir do *buffy coat*, após a primeira centrifugação do sangue total, quais hemocomponentes são gerados?

- (A) Concentrado de hemácias, *buffy coat* e plasma rico em plaquetas.
- (B) Concentrado de hemácias e plasma fresco.
- (C) Plasma fresco, *buffy coat* e concentrado de plaquetas.
- (D) Plasma fresco e concentrado de plaquetas.
- (E) Concentrado de hemácias, *buffy coat* e plasma fresco.

34. O concentrado de hemácias, quando em sistema aberto, tem a validade de _____.

Após a irradiação de um concentrado de hemácias, em sistema fechado, ele terá a validade de _____, não ultrapassando sua validade original. Já o concentrado de plaquetas irradiado, em sistema fechado, terá a validade de _____.

O plasma fresco descongelado, quando mantido à temperatura de _____, tem a validade de _____.

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

- (A) 35 dias – 28 dias – 5 dias – -20 a -30°C – 365 dias
- (B) 24 dias – 28 horas – 4 horas – 2 a 6°C – 24 horas
- (C) 24 horas – 28 dias – 5 dias – 2 a 6°C – 24 horas
- (D) 21 dias – 35 dias – 4 horas – -20 a -30°C – 4 horas
- (E) 24 horas – 24 horas – 5 dias – -20 a -30°C – 4 horas

35. Para a produção de colírio de soro autólogo, é necessário realizar a coleta em qual tipo de bolsa?

- (A) Bolsa de coleta com CPD.
- (B) Bolsa de coleta com CPDA-1.
- (C) Bolsa de transferência.
- (D) Bolsa de coleta com CPD mais SAG-M.
- (E) Bolsa de coleta com ACD.

36. Durante transplantes hepáticos, cardíacos ou pulmonares, que são cirurgias com previsão de sangramento de mais de 10% da volemia, é recomendada a utilização de qual procedimento ou equipamento para se diminuir a utilização de transfusões heterólogas?

- (A) Equipamento de circulação extracorpórea.
- (B) Realização de plasma-aférese terapêutica pré-cirurgia.
- (C) Utilização de membrana de oxigenação extracorpórea (ECMO).
- (D) Equipamento de autotransfusão transoperatória.
- (E) Coleta de autoadoção prévia à cirurgia.

37. O plasma fresco congelado e o _____ podem ser utilizados em pacientes para fins terapêuticos.

O tempo máximo para preparar o _____ é de seis horas depois da coleta.

A Púrpura Trombocitopênica Trombótica é a única indicação clínica possível para o _____.

O _____ tem validade de cinco anos.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas das frases acima.

- (A) PFC24 – PFC – PC – PIC
- (B) PC – PIC – PFC – PFC24
- (C) PIC – PC – P24 – PFC
- (D) PFC24 – PC – PIC – PFC
- (E) PFC24 – PFC – PIC – PC

38. Assinale a afirmação correta sobre processamento e armazenamento de hemocomponentes.

- (A) Concentrado de plaquetas, se armazenado a $4 \pm 2^\circ\text{C}$, é válido por cinco dias.
- (B) Para a obtenção do crioprecipitado, o plasma fresco congelado deve ser descongelado em banho-maria e imediatamente centrifugado a $4 \pm 2^\circ\text{C}$.
- (C) Ao separar o crioprecipitado, obtém-se o plasma simples.
- (D) O crioprecipitado é a fração de plasma insolúvel em baixas temperaturas.
- (E) O concentrado de plaquetas em sistema fechado, qualquer que seja a composição do plástico da bolsa, tem validade de cinco dias sob agitação constante.

39. Sobre o controle de qualidade de hemocomponentes, assinale a afirmação correta.

- (A) Em concentrado de plaquetas obtidos de sangue total e por aférese, o volume mínimo de plasma para uma concentração de plaquetas de $5,5 \times 10^{10}$ é de 40 mL.
- (B) Todos os parâmetros do controle de qualidade de hemocomponentes devem estar conformes em, ao menos, 75% das amostras testadas.
- (C) Se somente em uma amostra der positivo para contaminação microbiológica, não é necessário tomar atitudes corretivas.
- (D) Em concentrado de hemácias desleucocitadas, o teor de hemoglobina deverá ser maior que 45g/unidade.
- (E) A análise do crioprecipitado consiste em avaliar somente a concentração de fibrinogênio.

40. Sobre as densidades dos hemocomponentes, considere a alternativa que relaciona corretamente os hemocomponentes em ordem decrescente de densidade.

- (A) CH>PF>CP>ST.
- (B) CH>ST>CP>PF.
- (C) ST>CH>CP>PF.
- (D) CP>PF>ST>CH.
- (E) PF>CP>CH>ST.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 06/2021 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 45

BIOMÉDICO I ou FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO I (Hemoterapia)

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