



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE OFICIAIS DO QUADRO DE SAÚDE

HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA

PROVA TIPO 1 – BRANCA

Escreva a frase a seguir nos espaços indicados no cartão de respostas e na folha de respostas da questão dissertativa.

"Imagine uma nova história para sua vida e acredite nela."



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas e **1 (uma)** questão dissertativa, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas e um caderno de textos destinado à resposta definitiva da questão dissertativa.



TEMPO

- Você dispõe de **5 (cinco) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas e o preenchimento da folha destinada ao texto definitivo da questão dissertativa.
- 2 (duas) horas e 15 (quinze) minutos** após o início da prova é possível retirar-se da sala, **podendo levar consigo apenas o rascunho do gabarito** para conferência da prova objetiva, sem levar o caderno de questões, o cartão de respostas e a folha de respostas da questão dissertativa.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas e a folha de respostas da questão dissertativa.
- Use somente caneta esferográfica fabricada em material transparente, com tinta preferencialmente preta ou azul.
- Assine seu nome e redija a frase constante desta capa apenas no espaço reservado do cartão de resposta.
- Confira seu cargo, cor e tipo da folha de provas. Caso tenha recebida folha de cargo, cor ou tipo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas e da folha de respostas da questão dissertativa. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não** será permitida a troca do cartão de resposta e da folha de respostas da questão dissertativa, em caso de **erro** do candidato.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas e na folha destinada à resposta da questão dissertativa.
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos no cartão de respostas e na folha de respostas da questão dissertativa.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa sorte!

Interpretação de Texto

1

Leia o fragmento a seguir.

Regra geral, as grandes metrópoles sofrem problemas de segurança pública, as quais apresentam elevadas taxas de delitos. Em contrapartida, as pequenas localidades costumam oferecer melhores condições de segurança.

De certa forma, isto prende-se com a população em massa, uma vez que os milhões de habitantes de uma grande cidade acabam por ficar no anonimato (as pessoas não se conhecem). Já nas pequenas cidades é menos provável que uma pessoa cometa algum crime ou delito sem que ninguém fique a saber.

(Conceito de Segurança Pública)

Sobre o que é expresso no fragmento acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) Nas cidades grandes a segurança é menos eficiente porque há grande número de delitos.
- (B) A pressão social faz com que o número de delitos nas pequenas cidades seja menor.
- (C) A segurança é de igual eficiência nas grandes e pequenas cidades porque há proporcionalidade no número de policiais.
- (D) Os habitantes das grandes cidades, por terem menos contato com a educação familiar, cometem muitos delitos.
- (E) Os habitantes das pequenas cidades, por serem em número bem menor, estatisticamente cometem menos delitos.

2

Leia o texto a seguir.

Homem ao mar!

O que importa! O navio não para. O vento sopra, esse veleiro sombrio tem um roteiro que o obriga a continuar. Ele passa.

O homem desaparece, depois aparece, ele afunda e volta à superfície, ele grita, ele estende os braços, ninguém o escuta; o navio, atravessando a tempestade, está voltado para as manobras, os marinheiros e os passageiros nem mesmo veem o homem submergido; sua cabeça miserável nada mais é do que um ponto na enormidade das vagas.

Ele lança gritos desesperados para as profundezas. Que fantasma essa vela que se afasta! Ele a olha, ele a olha freneticamente. Ela se afasta, ela empalidece, ela diminui. Ele estava lá agora mesmo, ele era da equipagem, ele ia e vinha sobre a ponte como os outros, ele tinha sua parte de ar e de sol, ele era um ser vivo. Agora, o que é que se passou? Ele escorregou, caiu, está acabado.

Sobre esse fragmento textual, é correto afirmar que

- (A) trata-se da descrição de uma ocorrência trágica em que um homem perde a vida de forma cruel.
- (B) exemplifica um texto argumentativo, em que o enunciador reclama da falta de amor entre os homens.
- (C) mostra um texto narrativo, em que são relatados os últimos momentos de um naufrago, criminosamente atirado ao mar.
- (D) narra, com diferentes focos, alguns momentos da viagem de um veleiro que atravessa uma tempestade.
- (E) relata uma ocorrência casual, com trágico destino, explicada pelo descaso em relação à vida humana.

3

Leia o texto narrativo a seguir.

Um policial de 44 anos morreu de ataque cardíaco quando perseguia bandidos suspeitos de participação num roubo, terça-feira, no centro de Belo Horizonte.

O sargento Bernardo Fontes, 44 anos, pai de dois filhos, membro da brigada policial da noite, patrulhava com dois colegas, quando notou vários homens que fugiam a pé. Supondo um roubo, ele saiu em perseguição dos suspeitos e, escalando um muro que dava para um terreno baldio, foi acometido de um ataque.

Assinale a opção que apresenta a característica **inadequada** de um texto narrativo.

- (A) Os fatos do texto são narrados em evolução cronológica.
- (B) O estado inicial da notícia é o de o policial estar em patrulha.
- (C) A motivação que levou à modificação do estado inicial é a visão de homens em fuga.
- (D) O processo de transformação do estado inicial é representado pelo fato de o policial perseguir os suspeitos.
- (E) O estado final da narrativa é o de o policial ter sofrido um ataque cardíaco.

4

Leia o fragmento a seguir.

Oscar tinha um sítio. Um dia Oscar resolveu levar na camioneta um pouco de esterco do sítio, que era no interior de Minas, para o jardim de sua casa na capital. Na barreira foi interpelado pelo guarda:

— O que é que o senhor está levando aí nesse saco?

— Esterco. Por quê? Não lhe cheira bem?

— O senhor tem a guia?

— Guia?

— É preciso de uma guia, o senhor não sabia disso?

SABINO, Fernando. *Milho e fubá*. In: *A mulher do vizinho*. Rio de Janeiro: Record, 1962.

Sobre o fragmento acima, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) “nesse saco”: o pronome demonstrativo “esse” mostra que o saco não está perto de quem fala.
- (B) “Por quê” aparece grafado desse modo porque é um interrogativo e está antes do ponto.
- (C) Ao dizer “a guia” o guarda supõe que o outro sabe de que documento se trata.
- (D) Ao dizer “Guia”, o personagem Oscar mostra que está escondendo alguma coisa.
- (E) Ao dizer “uma guia”, o guarda reconhece que Oscar não sabe do que ele está falando.

Noções Básicas de Informática

5

Gabriel utiliza o Windows 10 no seu *notebook*, e gostaria que os arquivos com a extensão “.txt” fossem abertos, por *default*, pelo aplicativo WordPad.

Para alcançar esse objetivo, Gabriel deve usar o menu *Iniciar* do Windows e seguir por meio das opções

- (A) Acessórios do Windows/Bloco de Notas.
- (B) Configurações/Aplicativos.
- (C) Explorador de Arquivos/Propriedades.
- (D) Ferramentas Administrativas do Windows/Monitor de Recursos.
- (E) Personalização/Configurações.

6

No âmbito do Excel 2010 em português, assinale a opção que apresenta a fórmula digitada na célula B2 de uma planilha que está **incorretamente** formulada.

- (A) =MAIOR(B1:B20;1)
- (B) =SE(A3>B4;20;B4-12)
- (C) =SOMA(12;3)^2
- (D) =SOMA(A1:C5)
- (E) =SOMA(SOMA(A1:A2);SOMA(A3:A30))

7

Na edição de um documento por meio do Word 2010, as Quebras de Seção têm um papel importante quando é preciso

- (A) estabelecer o espaçamento “antes” e “depois” de cada parágrafo.
- (B) inserir caixas de texto.
- (C) inserir legendas em imagens.
- (D) mesclar células numa tabela.
- (E) utilizar cabeçalhos e/ou rodapés diferentes em certos trechos do documento.

Noções de Administração Pública

8

A segurança pública tem como fundamento básico a proteção do Estado Democrático de Direito, devendo ser desenvolvida, no limite da lei, por órgãos públicos e pela própria sociedade, por meio de aplicação de medidas preventivas e corretivas.

Conforme previsto na Constituição Federal de 1988, cabe, às polícias militares

- (A) a função de polícia judiciária e a apuração de infrações penais.
- (B) a repressão de descaminho e a polícia marítima.
- (C) o policiamento ostensivo e a preservação da ordem pública.
- (D) a segurança dos estabelecimentos penais e o patrulhamento das rodovias.
- (E) a proteção dos bens públicos e a execução da defesa civil.

9

Em conformidade com a Constituição do Estado de São Paulo, é correto afirmar que o Comandante-Geral da Polícia Militar será

- (A) nomeado pelo Governador, dentre os oficiais da ativa da Polícia Militar de São Paulo ocupantes do último posto do quadro.
- (B) eleito, para mandato de 2 anos, por maioria absoluta de votos entre seus pares da Polícia Militar de São Paulo, podendo ser reconduzido por até uma vez.
- (C) empossado pelo Presidente da República, dentre os delegados federais com mais de 10 anos de função pública.
- (D) escolhido pelo Governador, entre qualquer cidadão brasileiro com idoneidade moral e reputação ilibada, após sabatina da Assembleia Legislativa.
- (E) escolhido pelos pares, após apresentação de lista sêxtupla proposta pelo Governador, parlamentares estaduais e parlamentares municipais.

10

Suponha que determinada informação seja classificada como reservada no ano de 2015 e, em 2021, após solicitação de cidadão brasileiro, seja, a ele, concedido pleno acesso pela entidade detentora dessa informação.

Com base na situação apresentada, assinale a opção que se apresenta em conformidade com a Lei de Acesso à Informação.

- (A) A entidade deve receber advertência e multa em função de sua conduta.
- (B) A entidade deve ter rescindido o seu vínculo com o poder público em função de sua conduta.
- (C) A entidade deve ser impedida temporariamente de participar de licitações em função de sua conduta.
- (D) A entidade deve ser declarada como inidônea por até 5 anos em função da sua conduta.
- (E) A conduta da entidade não apresenta qualquer irregularidade evidente.

Conhecimentos Gerais em Medicina

11

A Política Nacional de Atenção Básica do SUS caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo que inclui

- (A) garantir que as relações de vínculo entre as equipes de saúde e a população sejam isentas e impessoais.
- (B) separar de modo conveniente as ações programáticas e a demanda espontânea da população em questão.
- (C) ter território amplo de forma a permitir uma programação centralizada para o desenvolvimento das ações de saúde.
- (D) desestimular a participação dos usuários como forma de ampliar a autonomia e capacidade do sistema na construção do cuidado à saúde.
- (E) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde caracterizados como porta de entrada e preferencial da rede de atenção.

12

A história natural da doença é o modo próprio de evoluir que tem toda doença ou processo quando se deixa seguir seu próprio curso. Em seu modelo tradicional e conforme os níveis de prevenção propostos por Level e Clark, a prevenção secundária de uma enfermidade é aquela que ocorre

- (A) na reabilitação.
- (B) no meio ambiente.
- (C) na promoção à saúde.
- (D) no período pré-patogênico.
- (E) com o diagnóstico precoce e o tratamento imediato.

13

Dados fornecidos pelo IPEA informam que a pandemia de Covid-19 diminuiu a expectativa de vida dos brasileiros em aproximadamente 4,4 anos.

Esta avaliação levou em consideração o uso de indicadores como o coeficiente geral de mortalidade, que é calculado pelo

- (A) nº de óbitos x 100 / nº de habitantes.
- (B) nº de óbitos x 1.000 / nº de habitantes.
- (C) nº de óbitos x 100 / nº de nascimentos vivos.
- (D) nº de óbitos x 1000 / nº de nascimentos vivos.
- (E) nº de óbitos x 1000 / nº de nascimentos vivos x 100.

14

Assinale a opção que indica a doença ou agravo que deve ser notificado, em até 24 horas, à Secretaria Estadual de Saúde.

- (A) Tuberculose.
- (B) Febre maculosa.
- (C) Caso de dengue.
- (D) Doença de Chagas crônica.
- (E) Síndrome congênita associada à infecção pelo vírus Zika.

15

Considerando o Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2217 de 27/09/2019, assinale a opção que apresenta um direito do médico.

- (A) Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica.
- (B) Intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica.
- (C) Opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.
- (D) Participar do processo de diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, quando pertencente à equipe de transplante.
- (E) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública em que as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais.

16

Uma senhora de 78 anos, hospedada em uma casa de repouso para idosos, neste ano de 2022, foi vacinada contra o pneumococo, vacina PPV-23.

Nesse sentido, é correto afirmar que a próxima dose dessa vacina deverá ser feita em

- (A) 2023.
- (B) 2024.
- (C) 2025.
- (D) 2027.
- (E) 2032.

17

Na assistência ao paciente com parada cardiorrespiratória, além de compressões torácicas de alta qualidade, também está recomendado

- (A) cardioversão, quando detectada assistolia.
- (B) prescrição de anticoagulante intravenoso.
- (C) administração de amiodarona após três choques.
- (D) toracotomia com massagem cardíaca intratorácica.
- (E) manter a ventilação artificial na relação 1:1 com as compressões mecânicas.

18

Sobre a assistência ao indivíduo com parada cardiorrespiratória decorrente de trauma, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () É importante restaurar o volume circulante e corrigir coagulopatias com hemoderivados.
- () Na ausência de uma lesão letal óbvia, como a decapitação, a ressuscitação deve ser efetivada.
- () Paradas cardíacas pós-trauma com duração superior a 10 minutos raramente estão associadas a bom prognóstico.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

19

Mulher de 66 anos é levada ao serviço de cuidados paliativos da unidade especializada onde faz tratamento para carcinoma de bexiga.

Nos últimos três meses ela evoluiu para hidronefrose bilateral e deterioração da função renal. Como apresentou alergia ao tramadol, sua dor passou a ser controlada com o uso oral de morfina. Após alguns dias de uso, tornou-se sonolenta e não responsiva.

O médico que a atendeu suspeita de intoxicação por este opioide, porque, ao exame, além de distúrbio da consciência, apresentava pupilas

- (A) normais.
- (B) mióticas.
- (C) anisocóricas.
- (D) midriáticas e fotorreagentes.
- (E) midriáticas e não reagentes à luz.

20

Médico veterinário de 42 anos foi ao clínico geral relatando o aparecimento de pápulas cutâneas, pruriginosas, nos membros superiores, e que, há dois dias, o quadro evoluiu com edema de face, principalmente labial e periorbital. Não havia história prévia do uso de medicamentos.

Nesse caso, a melhor conduta inicial é

- (A) aplicar corticosteroides tópicos.
- (B) administrar esteroide por via oral.
- (C) realizar biopsia cutânea imediatamente.
- (D) associar anti-histamínicos antagonistas H1 e H2.
- (E) prescrever anti-histamínicos H1 preferentemente não sedativos.

21

Indivíduo masculino de 24 anos apresenta exantema morbiliforme não-pruriginoso, lesões papulosas palmo-plantares e aumento linfonodal generalizado.

Para a confirmação diagnóstica deste paciente o mais adequado é solicitar

- (A) antiestreptolisina O.
- (B) dosagem sérica de IgE.
- (C) BAAR na secreção mucosa nasal.
- (D) reações sorológicas para sífilis.
- (E) dosagens de IgM e IgG para rubéola.

22

Homem de 54 anos com história de alcoolismo é trazido para unidade de pronto atendimento com agitação, confusão mental e níveis flutuantes de consciência. Vinha com ansiedade e insônia há três dias e queixava-se de palpitações.

No exame físico: desorientado, taquicárdico, diaforético, hipertensão arterial e tremores de extremidades.

O medicamento habitualmente recomendado para o controle inicial deste quadro clínico é o(a)

- (A) dissulfiram.
- (B) hidantoína.
- (C) bupropiona.
- (D) fenobarbital.
- (E) clordiazepóxido.

23

Homem de 64 anos, previamente saudável, foi admitido no serviço de emergência com alteração do nível de consciência há um dia. Havia relato de cefaleia, náusea, vômitos e febre há três dias. Não tinha realizado viagens recentes. Ao exame: temperatura axilar = 39,2°C; pressão arterial = 125/80mmHg; frequência respiratória = 18irpm; frequência cardíaca = 110bpm; havia rigidez de nuca com sinal de Brudzinski presente.

O hemograma completo apresentava 15.000 leucócitos/mm³ com 90% de neutrófilos. A tomografia computadorizada de crânio não mostrou anormalidades. A punção líquórica forneceu inicialmente: pressão de 22 cmH₂O, 620 células/mm³ com 60% de polimorfonucleares, 250mg de proteínas e 44mg/dL de glicose. Nenhum organismo foi detectado nas colorações pelo Gram, nanquim e Ziehl-Neelsen.

Foi iniciado tratamento empírico com vancomicina e ceftriaxona, persistindo o quadro febril e neurológico. No quarto dia de internação, o resultado da cultura apresentou o crescimento de um microrganismo, sendo substituído o esquema antibiótico.

Este atente infeccioso provavelmente é

- (A) Herpes simples.
- (B) *Staphylococcus aureus*.
- (C) *Listeria monocytogenes*.
- (D) *Cryptococcus neoformans*.
- (E) *Mycobacterium tuberculosis*.

24

Sobre o uso dos novos anticoagulantes orais, é correto afirmar que

- (A) têm indicação precisa nos pacientes com valvas cardíacas mecânicas.
- (B) podem elevar o risco de eventos trombóticos se retirados prematuramente.
- (C) são extremamente seguros para utilização em pacientes que são submetidos à punção raquidiana.
- (D) a metabolização hepática permite o uso sem restrições nos pacientes com doença renal crônica avançada.
- (E) apresentam resultados melhores do que a varfarina nos pacientes com trombo na ponta do ventrículo esquerdo.

25

Mulher de 52 anos, portadora de *diabetes mellitus* desde a adolescência, é atendida com quadro de desidratação, dor epigástrica, náuseas, vômitos e taquipneia. Encontra-se afebril e apresenta pressão arterial = 95/60mmHg; frequência cardíaca = 126bpm.

Exames complementares iniciais: leucometria = 12.200/mm³; Na = 122mmol/L; K = 6,7mmol/L; glicemia = 420mg/dL; gasometria arterial com pH= 7,2 e bicarbonato = 12mmol/L; PaO₂ = 98mmHg.

Para o caso descrito, assinale a opção que indica o planejamento terapêutico mais adequado.

- (A) Administração de insulina em infusão contínua até que haja normalização da glicemia.
- (B) Hemodiálise para correção dos níveis de potássio sérico.
- (C) A aplicação de insulina intermediária (NPH) subcutânea deve ser iniciada concomitante com a infusão venosa.
- (D) O uso de bicarbonato de sódio com dose calculada a partir do excesso de base apresentado na gasometria arterial.
- (E) NaCl a 0,9% é a solução preferida para restauração do volume circulante e podem ser oferecidos de 500mL a 1.000mL durante as primeiras duas horas.

26

Paciente feminino de 60 anos queixa-se de dor muscular e fraqueza. É portadora de linfoma não Hodgkin e está em tratamento quimioterápico há trinta dias com ciclofosfamida, vincristina e prednisona.

Após melhora inicial, sentiu-se pior. Exame físico: temperatura axilar = 36,5°C; frequência cardíaca = 100bpm; pressão arterial = 120/75mmHg.

Exames complementares iniciais: Na plasmático = 120mmol/L; K plasmático = 4,5mmol/L; creatinina sérica = 1,1mg/dL; glicemia = 165mg/dL; Na urinário = 42mmol/L; osmolalidade urinária = 450mOsm/kg.

Para este caso, assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável.

- (A) Doença de Addison.
- (B) Pseudo-hiponatremia resultante da hiperglicemia.
- (C) Hiponatremia secundária à administração de corticosteroide.
- (D) Síndrome de secreção inapropriada no hormônio antidiurético.
- (E) Hiponatremia secundária à severa redução do volume circulante.

27

Paciente de 64 anos é atendido em serviço de emergência com dor abdominal e vômitos de início há dois dias. A dor é difusa e cessou a eliminação de gases e fezes desde seu início, evoluindo com náuseas e vômitos.

Ao exame, o abdome se apresenta distendido e difusamente doloroso à palpação. Há um abaulamento na região inguinal esquerda, tenso e doloroso, sem rubor ou calor. A tomografia computadorizada mostrou hérnia inguinal esquerda contendo alça jejunal complicada com obstrução intestinal.

Assinale a opção que indica a conduta mais adequada para este paciente.

- (A) Ele apresenta achado sugestivo de hérnia inguinal estrangulada e, após hidratação adequada, deve ser encaminhado para o centro cirúrgico.
- (B) Devem ser feitas manobras manuais para redução da hérnia inguinal esquerda e iniciar dieta líquida de prova por via oral e dispensar o paciente.
- (C) Após expansão do volume circulante e administração de antiemético, realizar novo exame de imagem para avaliar se houve redução da distensão intestinal.
- (D) Provavelmente há associação entre a presença de hérnia inguinal esquerda e diverticulite, sendo necessária a administração de antibiótico para resolução do quadro.
- (E) Trata-se de um abdome agudo obstrutivo por hérnia inguinal encarcerada e deverá ser feita drenagem do conteúdo gástrico, correção dos distúrbios eletrolíticos e tratamento cirúrgico.

28

Homem de 68 anos apresenta dispneia aos esforços há seis meses, sibilos e tosse produtiva diária. Ele procura o serviço de pronto atendimento com dispneia, tosse produtiva persistente e escarro abundante, que mais recentemente tornou-se amarelo-esverdeado. Informa ainda que nos últimos 12 meses ocorreram episódios semelhantes que foram tratados com antibióticos.

No exame físico encontrava-se febril e apresentava aumento da fase expiratória, sibilos e roncos à expiração. Não foi observada cianose. Ele tem relato de tabagismo (50 maços/ano) e ao exame físico apresenta redução do murmúrio vesicular e sibilos ao final da expiração.

A espirometria mostra: VEF1 = 1,4L (58% do predito) e relação VEF1/CVF = 0,6 sem melhora após uso de broncodilatador.

Conforme os critérios GOLD, assinale a afirmativa correta.

VEF1 – volume expiratório forçado no primeiro segundo;

CVF – capacidade vital forçada; e

GOLD – *Global Initiative for Lung Disease*.

- (A) O paciente não preenche critérios para ser diagnosticado como DPOC.
- (B) O quadro clínico e a espirometria sugerem o diagnóstico de asma e o paciente deve iniciar corticoide de uso inalatório.
- (C) Os dados na espirometria são compatíveis com o diagnóstico de DPOC e o paciente deve abandonar o tabagismo.
- (D) Para ser confirmado que ele apresenta síndrome de obstrução ao fluxo aéreo é necessária a realização de um exame de imagem.
- (E) O resultado da espirometria é sugestivo de síndrome restritiva respiratória e uma infecção bacteriana provavelmente está envolvida na origem deste caso.

29

Paciente masculino de 48 anos após viagem aérea apresenta dispneia de início súbito acompanhada de dor torácica atípica à direita. Afirma ser tabagista desde a adolescência, faz uso moderado de bebidas alcoólicas e completou recentemente tratamento radioterápico para um câncer de esôfago, com boa resposta clínica.

Assinale a opção que indica os exames complementares mais indicados para estabelecer o diagnóstico desse paciente.

- (A) Dímero-d e angiotomografia do tórax.
- (B) Troponina T e creatinofosfoquinase-MB.
- (C) Eletrocardiograma e cineangiocoronariografia.
- (D) *Holter* 24 horas e ecocardiograma transtorácico.
- (E) Peptídeo natriurético B e ecocardiograma transesofágico.

30

Paciente masculino, 72 anos, portador de hipertensão arterial controlada, com dispneia a moderados esforços há dois meses, além de discreto edema de membros inferiores. Tem relato de tabagismo até os 65 anos e é etilista moderado.

Exame físico (resumo): ritmo cardíaco regular em 2 tempos com discreto sopro audível na ponta; ausculta respiratória normal. Radiografia do tórax com área cardíaca no limite superior do normal; eletrocardiograma com ritmo sinusal, sem sinais de sobrecarga ou bloqueios.

O ecocardiograma evidenciou câmaras cardíacas normais, hipertrofia ventricular esquerda concêntrica, função sistólica biventricular preservada e disfunção diastólica do ventrículo esquerdo tipo II.

Assinale a opção que apresenta o diagnóstico compatível com este quadro clínico.

- (A) Sarcoïdose cardíaca.
- (B) Amiloidose cardíaca.
- (C) Miocardite eosinofílica.
- (D) Cardiomiopatia alcoólica.
- (E) Cardiopatia chagásica crônica.

Conhecimentos Específicos (Hematologia e Hemoterapia)

31

Com relação à Púrpura Trombocitopênica Trombótica (P.T.T.), analise as afirmativas a seguir.

- I. O caplacizumabe é um dos tratamentos de escolha.
- II. A plasmaférese terapêutica, quando indicada, deve ser realizada tendo como líquido de reposição o plasma fresco congelado.
- III. A trombose e a trombocitopenia são causadas pelo aumento nos níveis séricos de ADAMTS-3 e de multímeros de von Willebrand, no plasma.

Está correto o que se afirma em

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

32

Os sistemas de grupo sanguíneo associados à malária e à doença granulomatosa crônica são, respectivamente,

- (A) Kidd e MNSs.
- (B) Kidd e Duffy.
- (C) Duffy e Kell.
- (D) Rh e Lutheran.
- (E) MNSs e Duffy.

33

Relacione a categoria de risco e a fase do tratamento das leucemias mieloides agudas promielocíticas (M3) aos respectivos protocolos de tratamento que podem ser usados.

1. Alto risco – fase de indução.
 2. Baixo risco – fase de manutenção.
 3. Alto risco – fase de consolidação.
 4. Médio risco – fase de indução.
- () Ácido transretinoico (ATRA) + Trióxido de arsênio.
 () Idarrubicina + Mitoxantrona + ATRA.
 () ATRA + 6-Mercaptopurina + Metotrexate.
 () Ácido transretinoico (ATRA) + Quimioterapia com antraciclícos.

Assinale a opção que mostra a relação correta, na ordem apresentada.

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

34

Um paciente com 57 anos de idade, previamente hígido, é internado com quadro clínico de dispneia aos mínimos esforços, intensa palidez cutâneo-mucosa (+++/4+), taquicardia (120 bpm) e mal-estar geral. Esses sintomas surgiram uma semana antes e foram se agravando rapidamente, fazendo-o procurar internação.

No momento da sua chegada ao hospital, seu hemograma apresentava uma hemoglobina de 1,5 g/dL, hematócrito de 5%. O Volume Corpuscular Médio (VCM) era de 112 fL; as séries plaquetária e leucocitárias não apresentavam alteração.

A contagem de reticulócitos era de 1.350/uL e a dosagem de LDH de 3.500 mg/dL. O teste direto da antiglobulina (teste de Coombs direto) era positivo (4+, tipo IgG). As provas de compatibilidade pré-transfusional mostraram P.A.I. positiva com as três hemácias do painel; todas as bolsas cruzadas foram incompatíveis. Não foi possível, nesse primeiro momento, definir o grupo sanguíneo do paciente.

Durante a noite o paciente apresentou precordialgia e instabilidade hemodinâmica, sendo então transferido para a UTI. O intensivista insiste na transfusão, e o hematologista de sobreaviso é acionado para decidir a conduta imediata a ser tomada.

Assinale a opção que indica a conduta correta para o caso descrito.

- (A) Transfusão imediata do concentrado de hemácias O Negativo, (mesmo com prova cruzada incompatível) lentamente, com o paciente na posição mais ortostática possível.
- (B) Realizar auto-absorção, repetir a P.A.I. e as provas cruzadas com o soro absorvido. Transfundir o concentrado de hemácias para a bolsa compatível com o soro absorvido.
- (C) Fazer uma fenotipagem estendida do paciente e transfundir um concentrado de hemácias com fenótipo idêntico para os sistemas Rh, Kell, Kidd, Duffy e MNSs.
- (D) Iniciar Imunoglobulina intravenosa, 2g/Kg de peso do paciente e aguardar a resposta hematológica.
- (E) Pulsoterapia com dexametasona.

35

De acordo com a norma brasileira – Portaria 684 de 16 de junho de 2021 –, os candidatos a transplante renal e os potenciais doadores-cadáveres de rim devem ser submetidos à genotipagem HLA de classe I e classe II.

Em relação aos *loci* onde é codificada a síntese dos antígenos HLA de classe II, assinale aqueles cujos alelos precisam ser genotipados nos candidatos a transplante de rim, bem como nos potenciais doadores.

- (A) DR e DP.
- (B) DR, exclusivamente.
- (C) A e B.
- (D) DQ e A.
- (E) DR e DQ.

36

A respeito do tratamento dos linfomas, analise as afirmativas a seguir.

- I. O tratamento com anticorpos anti-CD20 está indicado para os linfomas T associados aos retrovírus.
- II. O uso do Brentuximabe vedotina está indicado para os casos de linfoma de Hodgkin sem resposta adequada ao transplante de medula óssea.
- III. O transplante de medula óssea está indicado sempre que a Doença de Hodgkin estiver no estágio 4, quando do diagnóstico inicial.

Está correto o que se afirma em

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

37

Provas de compatibilidade pré-transfusionais e reserva de dois concentrados de hemácias foram solicitadas para um paciente que seria submetido a uma artroplastia total de joelho.

Os resultados das provas de compatibilidade, feitas em tubo, estão mostrados a seguir.

Tipagem ABO/RH

Prova Direta				Prova Reversa		
Anti-A	Anti-B	Anti-D	Controle D	Hem. A ₁	Hem. B	Hem. O
++++	-	+++	-	++	++++	++

Pesquisa de Anticorpos Irregulares (P.A.I.)

	Hemácias I	Hemácias II	Hemácias III
Temp. Ambiente	++	++	++
Fase de Coombs	-	-	-

Com base nos resultados exibidos nesses quadros, assinale a opção que explica o padrão observado.

- (A) Subgrupo de A.
- (B) Anticorpo frio.
- (C) Anticorpo contra antígeno privado.
- (D) Fenômeno de Rouleaux.
- (E) Anemia hemolítica autoimune.

38

A respeito das doenças mieloproliferativas, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A policitemia vera pode evoluir para leucemia aguda ou para leucemia mieloide crônica.
- () A mutação característica das mielofibroses é a JAK2.
- () A leucemia mieloide crônica (LMC) está associada com a mutação BCR-ABL.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

39

Em relação à síndrome VITT (Trombose com Trombocitopenia induzida pela vacina anti-SARS-CoV-2), que se manifesta por trombocitopenia e trombose cerebral e/ou esplâncnica, assinale a opção que indica o exame que confirma o diagnóstico, em caso de positividade.

- (A) Anti-PF4.
- (B) Anticorpo anti-heparina.
- (C) Anti-GP-IIb/IIIa.
- (D) Anti-HPa₁.
- (E) Anticorpo anti-ADAMTS-13.

40

Em relação ao tratamento de escolha das hemorragias de vulto em pacientes portadores de hemofilia B, que apresentam inibidores de alto título, assinale a afirmativa correta.

- (A) Emicizumabe
- (B) Imunotolerância
- (C) Fator VII recombinante ativado (CPPA)
- (D) Complexo Protrombínico
- (E) Concentrado de Fator IX em altas doses e de longa duração

41

Em relação aos transplantes autólogos de medula óssea para pacientes com mieloma múltiplo, no que se refere à dose mínima ideal de células-tronco hematopoéticas CD34+ a serem infundidas, assinale a afirmativa correta.

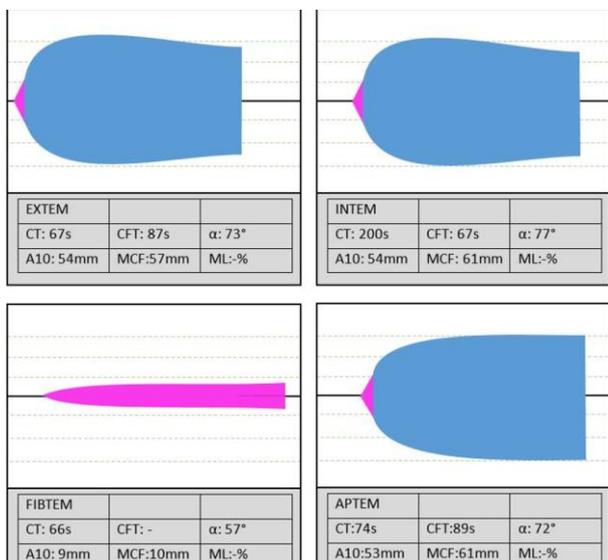
- (A) 10 células/μL.
- (B) 5 X 10⁶ célula/Kg de peso do receptor.
- (C) 10⁶ células/Kg de peso do receptor.
- (D) 10⁷ células mononucleares por kg de peso do receptor.
- (E) A dose depende do estágio da doença.

42

Após trauma abdominal fechado, um paciente dá entrada no Pronto Socorro com hemorragia maciça.

A ressuscitação hemoterápica foi imediatamente iniciada, com um *pack* composto por um concentrado de hemácias, um plasma fresco congelado e um concentrado de plaquetas. Após a transfusão de 6 *packs*, o paciente continua com sangramento importante e instabilidade hemodinâmica.

Foi realizada uma tromboelastografia, cujos resultados são mostrados na figura a seguir.



Com base nesse resultado, assinale a opção que apresenta a conduta imediata a ser adotada.

- (A) Cirurgia imediata para controle da hemorragia.
- (B) Concentrado de fibrinogênio (2 g).
- (C) Concentrado de fator VII recombinante e ativado.
- (D) Crioprecipitado (10 unidades).
- (E) Transfusão de concentrado de plaquetas de aférese.

43

Em relação aos efeitos colaterais da terapia com imunoglobulina poliespecífica intravenosa, relacione a reação adversa ao tipo de medida que pode prevenir o efeito adverso.

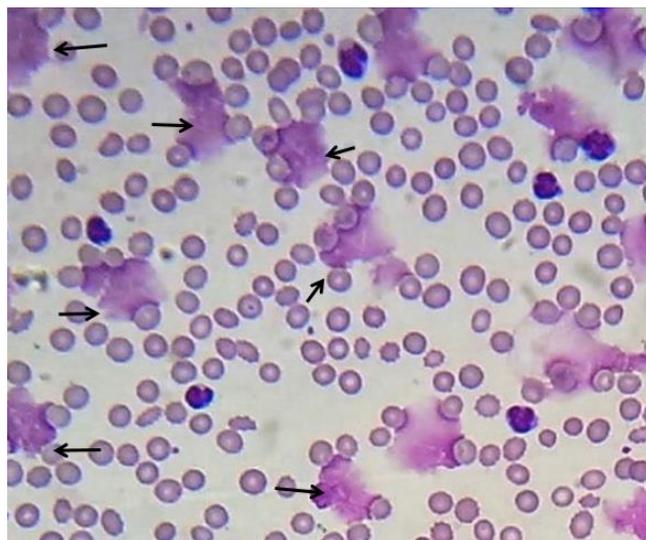
1. Meningite asséptica
 2. Insuficiência renal aguda
 3. Hemólise
 4. Trombose
- () Altas doses
 () Teor excessivo de fator XI no produto
 () Uso de imunoglobulinas contendo açúcar na sua formulação
 () Teor excessivo de aglutininas anti-A e anti-B no produto

Assinale a opção que apresenta a relação correta, na ordem apresentada.

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

44

Observe atentamente o esfregaço sanguíneo a seguir.



Assinale a opção que corresponde aos artefatos assinalados pelas setas.

- (A) Corpúsculos de Höwell-Jolly mancha de Grumpecht.
- (B) Pontilhado basofílico.
- (C) Anomalia de Pelger-Huët.
- (D) Mancha de Grumpecht.
- (E) Corpúsculo de May-Hegglin.

45

Assinale a opção que corresponde ao tratamento da hemoglobinúria paroxística noturna (HPN).

- (A) Anticorpo monoclonal anti-CD20.
- (B) Plasmaférese.
- (C) Imunoglobulina poliespecífica intravenosa.
- (D) Anticorpo monoclonal anti-complemento.
- (E) Imunoterapia com linfócitos alogênicos.

46

Em relação à transfusão profilática de plaquetas no pré-operatório imediato de pacientes portadores de anemia aplástica, que serão submetidos à cirurgia para correção de deslocamento de retina, assinale a afirmativa correta.

- (A) A transfusão profilática está indicada apenas se a contagem de plaquetas estiver abaixo de 20.000/ μ L.
- (B) Somente os concentrados de plaquetas produzidos por aférese devem ser usados neste tipo de transfusão profilática.
- (C) A transfusão tem como objetivo manter a contagem de plaquetas igual ou superior a 100.000/ μ L.
- (D) É sempre preferível esperar a melhora na contagem de plaquetas com o tratamento à base de ciclosporina e/ou globulina anti-timócitos.
- (E) A melhor estratégia é transfundir apenas se houver hemorragia e não profilaticamente.

47

Relacione as características da Doença de von Willebrand ao respectivo tipo da doença.

1. Teor de fator de von Willebrand: antígeno muito baixo ou ausente e teor de fator VIII <5%.
 2. Teor de fator de von Willebrand: antígeno normal e teor de cofator de ristocetina muito baixo.
 3. Teor de fator de von Willebrand: antígeno e de cofator de ristocetina baixos.
 4. Teor de cofator de ristocetina baixo e agregação plaquetária com ristocetina aumentada.
- () Tipo 3
 () Tipo 2B
 () Tipo 2A
 () Tipo 1

Assinale a opção que mostra a relação correta, na ordem apresentada.

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

48

Um paciente de 36 anos que apresentou trombose venosa profunda na perna, com embolia pulmonar, começou a receber, diariamente, anticoagulante de ação direta (Dabigatana). Após três meses de uso do medicamento, o paciente teve uma hemorragia digestiva de grande vulto, requerendo transfusão maciça.

Escolha, dentre as opções listadas a seguir, aquela que contém o antídoto para reversão imediata da anticoagulação desse paciente.

- (A) Vitamina K intravenosa.
 (B) Sulfato de Protamina.
 (C) Idaracizumabe.
 (D) Hemodiálise.
 (E) Transfusão de plasma fresco congelado.

49

Um paciente portador de hemofilia A grave, 30 anos de idade, e 80 kg de peso, faz apenas tratamento de demanda, com fator VIII recombinante, sofreu um acidente automobilístico que resultou em fratura da bacia. A fratura precisará ser abordada cirurgicamente.

Assinale a opção que reflete a orientação do Ministério da Saúde para a reposição de fator VIII no pré-operatório imediato e nos 3 primeiros dias de pós-operatório.

- (A) Repor concentrado de fator VIII recombinante ou plasmático, de modo a elevar o nível de fator VIII para 50% imediatamente antes da cirurgia.
 (B) Manter o nível de fator VIII acima de 30%, com uma infusão a cada 24 horas, nos 3 primeiros dias de pós-operatório.
 (C) Fazer uma infusão de 4.000 UI de fator VIII recombinante ou plasmático imediatamente antes da cirurgia para elevar o nível de fator VIII para 100%.
 (D) Manter o nível de fator VIII acima de 5 a 10% do 4º ao 7º dia de pós-operatório.
 (E) Fazer uma dose de 1.000 UI de fator VIII a cada 8 horas, do 1º ao 3º dia de pós-operatório.

50

Os critérios para a inaptidão de candidatos a doadores de sangue são definidos em normas e portarias federais.

A respeito desses critérios, analise as afirmativas a seguir.

- I. Homens trans não podem ser aceitos para a doação de sangue.
- II. Homens que tiveram relação sexual com outro(s) homem (ns) ficam inaptos para a doação por um período de três meses após a última relação sexual deste tipo.
- III. Pessoas que fazem uso de cocaína intranasal ficam inaptos para a doação por um período de 12 meses, a contar da data do último uso da droga.

Está correto o que se afirma em

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

51

Um dos efeitos adversos mais frequentes da doação de sangue são as reações vasovagais.

Assinale a opção que indica o procedimento a ser inicialmente adotado no tratamento dessa complicação.

- (A) Colocar o doador em posição de Trendelenburg.
 (B) Infundir soro fisiológico.
 (C) Aplicar uma ampola de solução de glicose a 50% por via intravenosa.
 (D) Etilefrina por via oral, na dose de 5mg (comprimido ou solução oral).
 (E) Compressão na musculatura das pernas do doador.

52

O tratamento primário dos pacientes portadores de beta-talassemia/talassemia major é a hipertransfusão.

Assinale a opção que corresponde ao tipo de concentrado de hemácias que deve ser utilizado para esses pacientes.

- (A) Concentrado de hemácias irradiadas.
 (B) Concentrado de hemácias fenotipadas e desleucocitadas.
 (C) Concentrado de neócitos.
 (D) Concentrado de hemácias fenotipadas e lavadas.
 (E) Concentrado de hemácias irradiadas e desleucocitadas.

53

Os hemocomponentes obtidos a partir do fracionamento do sangue total precisam cumprir os requisitos estabelecidos pela Portaria nº 5/2017 do Ministério da Saúde.

A respeito das características dos hemocomponentes estabelecidas por esta norma, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os concentrados de hemácias desleucocitados com filtros em linha devem conter, no máximo, 10^6 leucócitos residuais.
 (B) O teor mínimo de fibrinogênio em uma bolsa de crioprecipitado é de 150mg.
 (C) Uma bolsa de plasma fresco congelado não pode ter volume inferior a 150mL e nem teor de fator VIII inferior a 0,5 UI/mL.
 (D) O grau de hemólise aceitável em um concentrado de hemácias lavadas é $\leq 1,8\%$ da massa eritrocitária.
 (E) Um concentrado duplo de plaquetas de aférese deve conter, no mínimo, 5×10^{11} plaquetas.

54

A respeito da Púrpura Neonatal Alo-Imune, analise as afirmativas a seguir.

- I. O anticorpo mais frequentemente envolvido é o anti-HPA-1a.
- II. A doença pode acontecer já na primeira gestação.
- III. O tratamento pode requerer a transfusão intrauterina de concentrados de plaquetas HPA compatíveis.

Está correto o que se afirma em

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

55

No que se refere à doença falciforme, assinale a afirmativa correta.

- (A) Nos primeiros 5 anos de vida do paciente predominam as complicações infecciosas.
- (B) Anemias agudas causadas pelo Parvovírus B19 são mais comuns após os 18 anos de idade.
- (C) O sequestro esplênico é sempre tratado com esplenectomia imediata.
- (D) As síndromes torácicas agudas devem ser tratadas com anticoagulantes.
- (E) A hidroxíureia (hidroxicarbamida) ajuda a prevenir as crises algícas, mas está contraindicada em crianças.

56

Em relação à Doença Hemolítica Perinatal (DHPN), assinale a afirmativa correta.

- (A) Em gestantes Rh negativo, todos os casos são prevenidos pelo uso de imunoglobulina anti-D até 72 horas após o parto.
- (B) O anticorpo mais frequentemente envolvido é o anti-e (anti-Rh5).
- (C) A DHPN por incompatibilidade ABO nunca acontece na primeira gestação.
- (D) A exsanguineotransfusão após o nascimento está indicada sempre que a bilirrubina do sangue do cordão estiver acima de 2mg/dL.
- (E) O diagnóstico *in vitro* de DHPN por incompatibilidade ABO materno-fetal exige a eluição do anticorpo das hemácias do recém-nascido e o teste do eluato contra hemácias A₁ e B.

57

Assinale a opção que indica o tratamento recomendado para pacientes com edema de Quincke recidivante e grave.

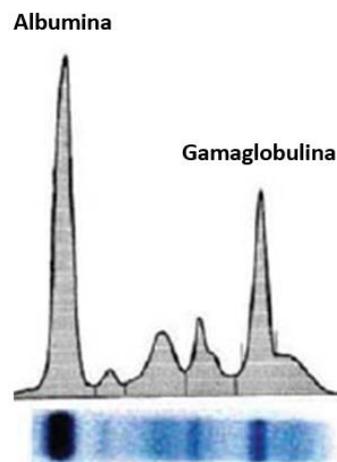
- (A) Concentrado de inibidor de C1-esterase.
- (B) Concentrado de alfa-1 antitripsina.
- (C) Anticorpo monoclonal anti-IgE.
- (D) Concentrado de Proteína C.
- (E) Imunoglobulina intravenosa poliespecífica.

58

Um paciente de 67 anos de idade procura um clínico para se submeter a um *check up*.

Os exames de laboratório solicitados pelo clínico mostram: hemograma normal; exames que medem a função renal e a função hepática foram normais, assim como o exame de urina tipo I; havia, na dosagem de proteínas séricas, uma inversão da relação albumina/globulina.

O médico solicitou uma eletroforese de proteínas, cujo resultado está mostrado a seguir.



As dosagens séricas de IgG, IgM e IgA e das cadeias leves kappa e lambda, assim como a proteinúria de Bence Jones, foram normais.

Nesse caso, a hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) Mieloma IgA.
- (B) Mieloma de cadeia leve.
- (C) Mieloma tipo IgG.
- (D) Gamopatia monoclonal de significado indeterminado (MGUS).
- (E) Macroglobulinemia de Waldenstrom.

59

A respeito da Leucemia Mieloide Crônica (L.M.C.) em fase blástica, assinale a afirmativa correta.

- (A) Em pacientes que estavam em uso de Inibidor de Tiroso-Quinase, o prognóstico da LMC que evolui para fase blástica é menos sombrio.
- (B) Pacientes que vinham usando inibidores de Tiroso-Quinase devem substituir o medicamento que utilizavam por outra droga da mesma classe terapêutica.
- (C) O Transplante Autólogo de Medula Óssea é a primeira linha de tratamento.
- (D) Hidroxíureia é um dos tratamentos de escolha.
- (E) Fotoférese induz boa resposta citológica e molecular.

60

Durante a realização das provas de compatibilidade pré-transfusionais em um paciente A+, verificou-se a presença de uma pesquisa de anticorpos irregulares positiva; as quatro bolsas cruzadas foram incompatíveis.

O laboratório efetuou um painel para a identificação de anticorpos e uma fenotipagem eritrocitária da paciente, cujos resultados podem ser vistos no quadro abaixo.

PAINEL DE IDENTIFICAÇÃO DE HEMÁCIAS

	Rh-hr	Rh-hr						Kell						Duffy		Kidd		Lewis		P	MNSs					Luth		Xg ^a	Resultados	
		D	C	E	c	e	C ^w	K	k	Kp ^a	Kp ^b	Js ^a	Js ^b	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	Le ^a	Le ^b		M	N	S	s	Lu ^a	Lu ^b	Xg ^a		LISS-Coombs	Enzima
1	C ^w CD _{ee} R ₁ ^w R ₁	+	+	0	0	+	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	0	+	+	+	+	+	+	0	+	+	+	+++	0	
2	CCDeeR ₁ R ₁	+	+	0	0	+	0	0	+	0	+	0	+	+	+	0	+	0	0	+	0	+	0	+	+	0	+++	0		
3	ccDEER ₂ R ₂	+	0	+	+	0	0	0	+	0	+	+	0	0	+	0	0	+	0	0	+	0	+	0	+	+	0	0		
4	Coddeer ^r	0	+	0	+	+	0	+	0	+	0	+	+	0	+	+	0	+	0	+	0	0	+	0	+	0	+++	0		
5	ccddEer ^r	0	0	+	+	+	0	0	+	0	+	0	+	+	0	+	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+++	0		
6	ccddeerr	0	0	0	+	+	0	+	+	0	+	0	+	+	+	+	0	+	+	0	0	+	0	+	+	+	+++	0		
7	ccddeerr	0	0	0	+	+	0	0	+	0	+	0	+	+	0	0	0	+	+	0	+	0	0	+	+	+	+++	0		
8	ccDEeR _{0r}	+	0	0	+	+	0	0	+	0	+	0	+	0	+	+	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	0	0		
9	ccddeerr	0	0	0	+	+	0	0	+	0	+	+	+	0	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	+	+	0	0		
10	ccDEeR _{2r}	+	0	+	+	+	0	+	+ ^w	+	+	0	+	+	+	0	+	0	+	+	0	+	0	+	+	Nt	+++	0		
11	CcDEER ₂ R ₂	+	+ ^w	+	+	0	0	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	+	0	+++	0	

Legenda: +: reação positiva; 0: reação negativa; Nt: não testado; w: reação fraca.

FENÓTIPO DA PACIENTE

D	C	E	c	e	C ^w	K	k	Kp ^a	Kp ^b	Js ^a	Js ^b	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	Le ^a	Le ^b	P ₁	M	N	S	s	Lu ^a	Lu ^b	Xg ^a
+	+	+	+	+	0	0	+	0	+	0	+	0	0	0	+	+	+	+	+	0	+	+	Nt	Nt	Nt

Com base nos resultados apresentados, assinale a opção que corresponde ao(s) anticorpo(s) que a paciente apresenta.

- (A) Anti-D.
- (B) Anti-Le^x.
- (C) Anti-k.
- (D) Anti-Fy³.
- (E) Anti-S.

QUESTÃO DISSERTATIVA

Analise o caso clínico a seguir.

Anamnese (resumo): Paciente feminino, 18 anos, parda, solteira, estudante, com dor abdominal, vômitos e dor torácica há cinco dias. Queixava-se ainda de dor óssea generalizada e cefaleia que dificultavam o sono. Desde os cinco anos de idade apresenta episódios semelhantes, diversas vezes com quadros infecciosos, recebendo o diagnóstico de anemia hemolítica. Negou tabagismo e etilismo.

Exame físico (resumo): Estado geral comprometido, desidratada, com palidez cutânea importante; PA = 100/65mmHg; FC = 134bpm; temperatura axilar = 38,2°C; frequência respiratória = 32irpm; estava anictérica e acianótica; aparelho respiratório com alguns roncosp e crepitações no hemitórax direito; ritmo cardíaco regular com sopro sistólico audível na ponta; abdome flácido com fígado a 2cm da borda costal direita; espaço de Traube ocupado à percussão; os exames muscular e esquelético mostraram alguma dor difusa à palpação dos membros.

Exames complementares iniciais:

- Hemograma: hemácias = 2.120.000/mm³; hemoglobina = 8,2g/dL; hematócrito = 24,8%; VCM = 117,0fl; HCM = 38,7pg; CHCM = 33,1g/dL; RDW = 20,0%; leucócitos = 12.000/mm³; plaquetas = 449.000/mm³.
- AST = 24 U/L (valor de referência = 0-33) ALT = 45 U/L (valor de referência = 0-32); feritina = 1.300ng/mL (valor de referência = 8-252).
- Ureia sérica = 36mg/dL; creatinina sérica = 1,1mg/dL; albumina sérica = 3,4g/dL.
- Proteína C reativa = 85 mg/L (valor de referência = 0-5)
- Hemoculturas (três amostras) e urinocultura = negativas
- Radiografia do tórax com imagem de consolidação no lobo superior direito.

Outros exames:

- Eletroforese da hemoglobina: A1 = 0,0%; A2 = 3,8%; F = 9,1%; S = 87,1%; C = 0%.
- Dosagens do fator VIII, fibrinogênio, antitrombina, anticoagulante lúpico e cardioplipina = normais.

Com base no caso clínico apresentado, responda aos itens a seguir.

1. Qual o diagnóstico da paciente? Justifique.
2. Qual a explicação para o quadro álgico osteomuscular?
3. Cite as possíveis complicações graves oftálmicas, osteoarticulares, renais e esplênicas desta enfermidade.
4. Como deve ser o tratamento do paciente?
5. Há indicação para transfusão de sangue? Justifique.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

Realização

