



**UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
COSEAC - COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
FMS – FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE / NITERÓI  
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DO  
QUADRO PERMANENTE DA  
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI  
EDITAL Nº 1/2019**



Leia atentamente todas as informações da Capa do Caderno de Questões antes de começar a Prova

**Cargo: MÉDICO - HEMATOLOGISTA**

**NIVEL: SUPERIOR**

**CADERNO DE QUESTÕES**

**Instruções ao candidato**

(Parte integrante do Edital – subitem 11.2)

- Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o cargo indicado é aquele para o qual você está concorrendo, se não for notifique imediatamente ao Fiscal. Você será responsável pelas consequências se fizer a Prova para um cargo diferente daquele a que concorre.
- Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas**.
- Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, **50 questões de múltipla escolha** e espaços para rascunho. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Confira seus dados com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Se eles estiverem corretos, assine o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Em hipótese alguma haverá substituição do **Caderno de Questões** ou do **Cartão de Respostas** se você cometer erros ou rasuras durante a prova.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculos ou desenhos, ou portar qualquer material que sirva de consulta ou comunicação.
- Cada questão objetiva apresenta cinco opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero à questão da Prova que contiver mais de uma ou nenhuma opção assinalada, emenda ou rasura.
- O tempo disponível para você fazer esta Prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas** é, no mínimo, de **uma hora e trinta minutos** e, no máximo, de **quatro horas**.
- Use somente caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**. Não é permitido uso de lápis mesmo que para rascunho.
- Terminando a prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e com a frase abaixo transcrita, a não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- Somente será permitido **na última hora** que antecede ao término da Prova levar o **Caderno de Questões**.

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS  
NO QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**A saúde e a alegria promovem-se uma à outra**

(Joseph Addison)



## Tópico: Língua Portuguesa

### Texto 1

(...) Pelo espírito atribulado do sertanejo passou a ideia de abandonar o filho naquele descampado. Pensou nos urubus, nas ossadas, coçou a barba ruiva e suja, irresoluto, examinou os arredores. Sinhá Vitória estirou o beijo indicando vagamente uma direção e afirmou com alguns sons guturais que estavam perto. Fabiano meteu a faca na bainha, guardou-a no cinturão, acocorou-se, pegou no pulso do menino, que se encolhia, os joelhos encostados ao estômago, frio como um defunto. Aí a cólera desapareceu e Fabiano teve pena. Impossível abandonar o anjinho aos bichos do mato. Entregou a espingarda a Sinhá Vitória, pôs o filho no cangote, levantou-se, agarrou os bracinhos que lhe caíam sobre o peito, moles, finos como cambitos. Sinhá Vitória aprovou esse arranjo, lançou de novo a interjeição gutural, designou os juazeiros invisíveis.

Fonte: RAMOS, G. *Vidas Secas*. Rio de Janeiro; São Paulo: Record, 2001. p. 10.

**01** Quanto à tipologia textual, a afirmação correta em relação ao texto é

- (A) É texto dissertativo com alguns elementos descritivos.
- (B) Trata-se de uma narração, sem nenhum traço dissertativo.
- (C) Não se trata de texto narrativo, pois não há personagens.
- (D) É um texto descritivo, com alguns elementos narrativos.
- (E) O texto apresenta personagem-narrador.

### Texto 2



**02** Considerando o Texto 2 assinale o conceito que a ele se aplica.

- (A) Denotação: sentido primitivo, dicionarizado.
- (B) Antonímia: palavra com sentido oposto.
- (C) Sinonímia: característica de determinadas palavras, num dado contexto, apresentarem significação semelhante.
- (D) Conotação: sentido especial que adquire um termo.
- (E) Polissemia: propriedade de algumas palavras apresentarem significações diferentes.

### Texto 3

#### EPISÓDIO FINAL DA SAGA STAR WARS É MARCO NA VIDA DE FÃS DA SÉRIE

Carioca Nadja Lirio se casou em cerimônia com presença de Stormtroopers; ela define a série de George Lucas como um 'ponto central' de sua própria história

A ansiedade pelo próximo novo Star Wars tomou conta na internet e dos cinemas do Brasil. O filme que estreia nesta quinta-feira promete ser uma das maiores bilheterias da história e fechará um arco de 9 filmes, que começou em 1977. Mas, para os mega-fãs da saga, a antecipação atingiu níveis astronômicos.

Um fenômeno pop desde o lançamento de "A Nova Esperança", os filmes de George Lucas são responsáveis por uma das maiores comunidades de fãs do mundo. E boa parte

deles foram cativados pelas aventuras dos Skywalker ainda na infância, como no caso da carioca Nadja Lirio.

Apresentada à série **quando** tinha 7 anos, pelos primos, a advogada se apaixonou pela trilogia original de filmes — que correspondem aos episódios IV, V e VI. Desde então, sua paixão pela franquia só aumentou e hoje engloba não só os filmes, mas também as séries de TV, livros, histórias em quadrinhos e videogames.

Disponível em: <https://epoca.globo.com/cultura/episodio-final-da-saga-star-wars-marco-na-vida-de-fas-da-serie-24147862>. Acesso em: 10 dez. 2019.

**03** Na palavra em destaque, no Texto 3, encontram-se

- (A) 5 fonemas / 6 letras.
- (B) 4 fonemas / 5 letras/ um dígrafo.
- (C) 6 fonemas / 4 letras / um dígrafo.
- (D) 6 fonemas / 6 letras.
- (E) 4 fonemas / 6 letras / um dígrafo.

Texto 4

Buracos negros supermassivos "comiam" nuvens geladas no início do Universo

.....  
.....

O "cardápio" pode explicar como esses fenômenos cósmicos cresceram tão rápido durante o início do Universo, há 12,5 bilhões de anos. "Agora podemos demonstrar, pela primeira vez, que galáxias primordiais tinham 'comida' suficiente em seus ambientes para sustentar o crescimento de buracos negros supermassivos e a formação de estrelas", disse Emanuele Paolo Farina, que liderou o estudo, em comunicado.

Disponível em:

<https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/Espaco/noticia/2019/12/buracos-negros-supermassivos-comiam-nuvens-geladas-no-inicio-do-universo.html>. Acesso em: 10 dez. 2019.

**04** A justificativa para o uso das vírgulas assinaladas no Texto 4 é

- (A) separar termos de mesmo valor usados numa coordenação.
- (B) separar uma oração coordenada.
- (C) separar um vocativo.
- (D) separar uma oração subordinada adverbial deslocada.
- (E) separar uma oração subordinada adjetiva explicativa.

**05** Relacione os números das frases abaixo (I, II, III, IV, V) às figuras de linguagem correspondentes da coluna 1 e assinale a opção correta.

- I "Essas, que ao vento vêm, belas chuvas de junho." (J. Cardoso).
- II "Essa gente já terá vindo? Parece que não. Saíram há um bom pedaço." (Machado de Assis).
- III "Ao longe, o mar na solidão gemendo... / Arrebatava em uivos de lamentos." (Luís Guimarães Júnior).
- IV "Trabalha, e teima, e lima, e sofre, e sua!" (Olavo Bilac).
- V "Mexe [...] dentro, doida /...coisa, doida, dentro mexe / [...], / Deixe de manha, deixe de manha, / Sem essa aranha, sem essa aranha, sem essa aranha! / Nem a sanha arranha o carro / ... o sarro arranha a Espanha / Meça: tamanha!" (Caetano Veloso).

### Coluna 1

- ( ) Prosopopeia
- ( ) Hipérbato
- ( ) Aliteração
- ( ) Silepse de número
- ( ) Polissíndeto

- (A) I – V – II – IV – III.
- (B) II – III – IV – I – V.
- (C) III – I – V – II – IV.
- (D) IV – V – II – I – III.
- (E) V – I – III – IV – II.



Disponível em:

<http://www.triunfotransbrasiliana.com.br/noticias/triunfo-transbrasiliana-lanca-campanha-contr-a-combinacao-alcool-e-direcao.aspx.o>. Acesso em: 19 nov. 2019.

Analisando-se a parte escrita e a imagem acima, conclui-se que o objetivo principal do texto é:

- (A) Mudar as leis de trânsito.
- (B) Informar sobre as condições do tráfego.
- (C) Monitorar o comportamento dos motoristas.
- (D) Promover a doação de órgãos de acidentados.
- (E) Incentivar atitudes conscientes no trânsito.

07 Observando a grafia das palavras nas frases abaixo, a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente é:

- (A) “A vida é uma hesitação entre uma exclamação e uma interrogação. Na dúvida, há um ponto final.” (Fernando Pessoa).
- (B) “Tudo isto me revolta, me revolta vendo a cidade dominar a floresta, a sargeta dominar a flor!” (Euclides da Cunha).
- (C) “Sim, fique aqui escrito que amo a pátria funda, (...) doloridamente. Seja dito assim

suscinto, para que fique dito.” (Fernando Pessoa).

- (D) “Há uma grande diferença entre a crítica construtiva que preparará o caminho para um concenso e a mera invectiva que tende a endurecer as divergências.” (Nelson Mandela).
- (E) “Ó pai, duro é este discurso, quem poderá entendê-lo? / Se abrisse um sol sobre este dia incômodo, / eu rapava com enxada os escrementos, / punha fogo no lixo / e demarcava mais fácil os contornos da vida [...]” (Adélia Prado).

08 Uma palavra que tem intrigado os gramáticos normativos e os linguistas é **onde**, principalmente na linguagem oral. Ela está praticamente se universalizando, como conectivo. Entre as opções abaixo, identifique aquela em que a palavra está empregada corretamente.

- (A) Os participantes da assembleia onde participei discutiram muito.
- (B) O detetive sabe onde aconteceu o assassinato, mas não deseja divulgar, no momento.
- (C) Escrevi um poema onde mostrei meus sentimentos.
- (D) Li um livro onde os personagens eram todos pobres.
- (E) Janeiro é o mês onde faço aniversário.

Texto 5

**Brasil estuda implementar sistema de alerta**

**por TV digital**

Sistema poderia ser usado em casos como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem.

O **governo federal** poderá no próximo ano criar um sistema de alerta via TV digital (sinal aberto) para repasse de informação imediata à população sobre riscos, como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem. Ainda não há cronograma de implantação. O propósito é “usar a robustez da radiodifusão e a capilaridade que essa estrutura tem por

todo o país para trafegar alertas de emergência”, explicou André Fonseca, coordenador geral de televisão digital do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações (MCTIC).

“O sistema tem o intuito de evitar maiores consequências da catástrofe. Os objetivos são velocidade e complementaridade aos alarmes existentes, para que a população receba as informações o mais rápido possível”, disse. Segundo Fonseca, a ideia em discussão é aproveitar o sinal da TV Brasil, da Empresa Brasil de Comunicação (EBC), para veicular mensagens por escrito nas telas dos televisores, monitores e celulares. “A gente teria preferência por trafegar o alerta pela EBC por ser uma emissora da União.”

A adoção do sistema será conduzida pelo ministério, que além dos estudos de viabilidade de implantação, deverá elaborar normas de funcionamento. A iniciativa depende do estabelecimento de uma política pública elaborada em conjunto pelo ministério e outras áreas do governo, como o Centro Nacional de Monitoramento e Alertas de Desastres Naturais (Cemaden), a Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil, o Instituto Nacional de Meteorologia e o Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República (SGI).

Disponível em:

<https://epocanegocios.globo.com/Brasil/noticia/2019/12/brasil-estuda-implementar-sistema-de-alerta-por-tv-digital.html>. Acesso em: 18 nov. 2019.

**09** O Texto 5 apresenta a implementação de um sistema de alerta por TV digital. No jornalismo, o lide (em inglês: lead) é a primeira parte de uma notícia. Geralmente, o primeiro parágrafo, posto em destaque, fornece ao leitor informação básica sobre o conteúdo.

A forma que os demais parágrafos deste texto ampliam o lide está explicitada na opção:

- (A) Apresentam uma outra solução para evitar as catástrofes, que podem ser monitoradas.
- (B) Apresentam um histórico de catástrofes, no Brasil, que poderiam ter sido evitadas se o sistema estivesse em operação.
- (C) Apresentam várias opiniões, favoráveis e contra a implantação do sistema.
- (D) Acrescentam a explicação de uma autoridade no assunto.

- (E) Relacionam o assunto com a implantação de sistemas similares.

Texto 6

### Soneto do amigo

Enfim, depois de tanto erro passado  
Tantas retaliações, tanto perigo  
Eis que ressurgem noutro o velho amigo  
Nunca perdido, sempre reencontrado.

É bom sentá-lo novamente ao lado  
Com olhos que contêm o olhar antigo  
Sempre comigo um pouco atribulado  
E como sempre singular comigo.

Um bicho igual a mim, simples e humano  
Sabendo se mover e comover  
E a disfarçar com o meu próprio engano.

O amigo: um ser que a vida não explica  
Que só se vai ao ver outro nascer  
E o espelho de minha alma multiplica...

(Vinícius de Moraes)

**10** O pronome pessoal -o, na segunda estrofe do poema refere-se a:

- (A) Perigo
- (B) Passado
- (C) Amigo
- (D) Erro
- (E) Retaliações

## **Tópico: Sistema Único de Saúde – SUS**

**11** Com base na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017 (Política Nacional de Atenção Básica que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde), compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da atenção básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidade dos Municípios e do Distrito Federal:

- I Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de atenção básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.
- II Programar as ações da atenção básica, a partir de sua base territorial, de acordo com as necessidades de saúde identificadas em sua população, utilizando instrumento de programação nacional vigente.
- III Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na rede de atenção à saúde, entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- IV Definir e rever, periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

Estão corretas:

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

**12** O conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema, previsto na Lei nº 8.080, de 1990, corresponde ao princípio da:

- (A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) Universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- (C) Integralidade da assistência.

- (D) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (E) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

**13** A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- I No âmbito da União, pela Agência de Vigilância Sanitária.
- II No âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- III No âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- IV Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. No entanto, não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.

Estão corretas:

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

**14** Nos termos do que dispõe a Constituição Federal de 1988, identifique a opção correta.

- (A) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas, com fins lucrativos, desde que autorizada pelo poder executivo.
- (B) Exclui-se da competência do sistema único a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem à eliminação completa do risco de doença e de outros agravos, e ao acesso universal, porém diferenciado, de acordo com o caso, às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

**(E)** Ao sistema único de saúde compete participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias de produtos psicoativos, exceto de produtos radioativos que ficam sob guarda, controle e fiscalização da comissão de energia nuclear.

**15** Com relação ao que dispõe a Lei Orgânica da Saúde – Lei nº 8.080, de 1990, assinale a opção correta.

**(A)** A execução de ações de saúde do trabalhador, em especial no que se refere à assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, não está incluída no campo de atuação do SUS.

**(B)** Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do país, tendo a saúde, como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

**(C)** A vigilância sanitária compreende um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

**(D)** Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos estão impedidos de exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS.

**(E)** A vigilância epidemiológica é definida na lei como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relaciona, direta ou indiretamente, com a saúde.

**16** A Lei Complementar nº 141, de 13/01/2012, determina que serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes

**(A)** À limpeza urbana e remoção de resíduos.

**(B)** Ao pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.

**(C)** À vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.

**(D)** À assistência à saúde que não atenda ao princípio de acesso universal.

**(E)** Ao saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

**17** A Conferência da Saúde, prevista na Lei nº 8.142, de 1990, reunir-se-á a cada:

**(A)** 6 meses.

**(B)** 1 ano.

**(C)** 18 meses.

**(D)** 2 anos.

**(E)** 4 anos.

**18** De acordo com a Lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde, e dá outras providências, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

**(A)** Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pela União, por meio do Ministério da Saúde.

**(B)** Investimentos extras, mesmo os não previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

**(C)** Investimentos previstos no Plano Anual do Ministério da Saúde.

**(D)** Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

**(E)** Os recursos do FNS não podem destinar-se a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial ou hospitalar, mas sim às demais ações de saúde.

**19** Nos termos do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes e delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, corresponde à(ao):

- (A) Porta de entrada.
- (B) Região de Saúde.
- (C) Mapa de saúde.
- (D) Rede de atenção à saúde.
- (E) Serviço especial de acesso Aberto.

**20** Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde – SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nesse caso,

- (A) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é possibilitado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não terão preferência para participar do SUS por falta de previsão legal.
- (C) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (D) os critérios e valores para a remuneração dos serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos prestadores, respeitando os valores de mercado e os preços devem ser justos.
- (E) a participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.

## **Tópico: Conhecimentos Específicos**

**21** Sobre a Leucemia T do adulto (ATL), causada pelo retrovírus HTLV-1 é correto afirmar que a(as)

- (A) A maior parte dos infectados pelo HTLV1 desenvolve a doença hematológica.
- (B) A doença geralmente ocorre após um período de latência menor do que 10 anos.
- (C) As células típicas da ATL, flower cells, expressam CD3, CD4, CD5 e CD25.
- (D) A forma crônica da ATL costuma ser curada pela associação de interferon e zidovudina.
- (E) A forma aguda da ATL apresenta hipercalcemia, apesar de nunca provocar lesões ósseas.

**22** É um parâmetro para avaliação de hemólise intravascular na Hemoglobinúria paroxística noturna:

- (A) eritroblastemia.
- (B) teste de Coombs direto positivo.
- (C) haptoglobina elevada.
- (D) ferritina elevada.
- (E) LDH elevada.

**23** Na deficiência de G6PD,

- (A) insuficiência renal aguda pode ser uma complicação da hemólise aguda intravascular
- (B) habitualmente ocorre anemia hemolítica crônica e progressiva desde a infância.
- (C) a doença hemolítica não se manifesta na fase neonatal.
- (D) a doença evolui com auto-esplenectomia.
- (E) aspirina e anti-inflamatórios não esteroidais podem ser usados com segurança.

**24** Na anemia hemolítica autoimune (AHAI):

- (A) mais de 60% dos casos exibem temperatura ótima de reatividade a 4°C com a classe da imunoglobulina do tipo IgM.
- (B) AHAI por infecção por *Mycoplasma* ocorre quando o paciente já está em recuperação da pneumonia.
- (C) os casos considerados primários ou idiopáticos são autolimitados e não cronificam.
- (D) o teste de Coombs direto negativo exclui o diagnóstico de AHAI.
- (E) a hemólise tende a diminuir na gravidez e piorar no pós-parto

25 A síndrome de HELLP:

- (A) tem como tratamento mais indicado, a plasmaférese.
- (B) está associada a casos graves de pré-eclampsia e eclâmpsia e geralmente tem início antes da 24ª semana de gravidez.
- (C) é caracterizada por hemólise, enzimas hepáticas alteradas e trombocitopenia.
- (D) está associada à acentuada redução da protease ADAMS-13.
- (E) causa sinais de microangiopatia, LDH e Haptoglobina elevadas.

26 O exame que você solicitaria para o esclarecimento da causa de trombose venosa intra-abdominal, num paciente sem fatores de risco e cujo hemograma exhibe pancitopenia é

- (A) d-dímero.
- (B) mutação da JAK 2.
- (C) beta 2 microglobulina.
- (D) homocisteína.
- (E) imunofenotipagem para CD55 e CD59.

27 Na anemia das doenças crônica ocorre(m)

- (A) anemia normo ou microcítica e ferritina elevada.
- (B) VHS e PCR elevados e ferritina baixa.
- (C) redução da produção da hepcidina pelo fígado.
- (D) aumento da mobilização do ferro a partir dos macrófagos.
- (E) ferro sérico baixo e saturação da transferrina elevada.

28 Na aplasia eritroide pura é necessário afastar a possibilidade de

- (A) plasmocitoma
- (B) sarcoma
- (C) timoma
- (D) carcinoma
- (E) linfoma

29 Marque a opção **incorreta**:

- (A) Altos níveis de ácido metilmalônico e homocisteína são observados tanto na deficiência de ácido fólico como na de vitamina B12.

- (B) A suplementação isolada de ácido fólico em pacientes com deficiência de vitamina B12 pode agravar os sintomas neurológicos.
- (C) A deficiência de vitamina B12 produz hematopoese ineficaz e pancitopenia.
- (D) Uso crônico de álcool, colchicina e metformina podem causar deficiência de vitamina B12.
- (E) A maior parte do estoque de ácido fólico se concentra no fígado e sua duração, em caso de falta de ingestão, é de poucos meses.

30 Assinale a opção **incorreta**:

- (A) Anemia ferropriva pode ser a manifestação inicial e dominante na doença celíaca.
- (B) A disfagia sideropênica ou síndrome de Plummer-Vinson ocorre mais frequentemente nas crianças.
- (C) A infecção pelo *Helicobacter pylori* é uma causa de anemia ferropriva.
- (D) Anemia ferropriva prolongada pode causar lesões estruturais ou funcionais dos tecidos epiteliais.
- (E) Anemia ferropriva pode ser o primeiro sinal de uma neoplasia maligna gastrointestinal.

31 Assinale a correlação correta:

- (A) Esferócito – Anemia megaloblástica.
- (B) Esquistócito – Mielofibrose.
- (C) Dacriócito – Anemia hemolítica microangiopática.
- (D) Hemácia em alvo – Hemoglobinopatia C.
- (E) Eliptócito – Anemia hemolítica autoimune.

32 Em relação à trombocitopenia é correto afirmar:

- (A) Aproximadamente 25% dos pacientes com síndrome antifosfolípido apresentam trombocitopenia moderada.
- (B) A causa mais comum da trombocitopenia isolada é neoplásica.
- (C) A esplenomegalia é um achado comum na púrpura trombocitopênica imunológica.
- (D) A associação com hemácias fragmentadas e policromatofilia sugere Síndrome de Evans.
- (E) O achado de plaquetas gigantes ocorre exclusivamente na púrpura trombocitopênica imunológica.

**33** Em relação à doença falciforme é correto afirmar que

- (A) Nas crianças com anemia falciforme é mais comum ocorrer o AVE hemorrágico.
- (B) As úlceras de perna são mais frequentes na hemoglobinopatia SC do que na SS.
- (C) A doença proliferativa da retina é mais comum na hemoglobinopatia SS do que na SC.
- (D) Na anemia falciforme observa-se a complicação de seqüestro esplênico predominantemente no adulto jovem.
- (E) As crianças devem ser vacinadas para *S. pneumoniae* e receber Penicilina profilática até os 5 anos de idade.

**34** Sobre os bisfosfonatos utilizados no tratamento da hipercalcemia e das lesões ósseas do mieloma múltiplo, é afirmar que:

- (A) diminuem o risco de fraturas, mas não têm ação antitumoral.
- (B) podem causar osteonecrose da mandíbula, do quadril e do fêmur.
- (C) estimulam a atividade osteoblástica.
- (D) são metabolizados no fígado.
- (E) não necessitam ajuste de dose pela função renal.

**35** A gamopatia monoclonal de significado indeterminado

- (A) causa risco de progressão para Mieloma múltiplo de 10% ao ano.
- (B) do tipo IgM não tem potencial de transformação em uma neoplasia.
- (C) de cadeias leves pode progredir para amiloidose AL.
- (D) apresenta entre 10-20% de plasmócitos na medula óssea.
- (E) é uma condição pré-maligna que pode ser curada.

**36** No Mieloma Múltiplo, a

- (A) a radiculopatia torácica ou lombar é uma complicação neurológica pouco frequente.
- (B) a encefalopatia por hiperviscosidade é uma apresentação comum da doença.
- (C) a neuropatia periférica ocorre em cerca de metade dos casos de Síndrome de Poems.
- (D) a neuropatia periférica é rara no Mieloma e quando presente, sugere amiloidose.
- (E) a síndrome de compressão medular tem como causa única a fratura vertebral.

**37** Na Leucemia promielocítica,

- (A) a principal causa de falha na indução é a resistência primária ao tratamento.
- (B) a remissão hematológica induzida pelo Ácido all trans-retinoico (ATRA) isolado raramente se associa com remissão molecular.
- (C) a síndrome de diferenciação é causada apenas pelo ATRA, mas não pelo Trióxido de Arsênio (ATO).
- (D) a profilaxia da infiltração do sistema nervoso central está indicada para todos os pacientes.
- (E) 15 a 20% dos pacientes tratados apresentam recidiva e permanecem sensíveis ao ATRA.

**38** Paciente teve, aos 22 anos de idade, linfoma de Hodgkin estágio IIb, apresentação supradiaphragmática. Foi tratada com quimioterapia esquema ABVD e radioterapia "involved Field" no mediastino e permanece, 8 anos após, em remissão completa. Como consequência do tratamento, ela apresenta risco aumentado de

- (A) câncer de mama.
- (B) síndrome antifosfolípideo.
- (C) cirrose hepática.
- (D) osteoporose.
- (E) colagenoses.

**39** Homem de 40 anos apresenta cansaço e desconforto no hipocôndrio esquerdo. O exame físico revela palidez, esplenomegalia com baço palpável a 12 cm do rebordo costal esquerdo e ausência de adenomegalias. O hemograma mostra pancitopenia, com acentuada neutropenia e monocitopenia absoluta. O aspirado de medula foi seco e a biópsia de medula mostrou infiltração neoplásica difusa com aspecto em favo de mel. A principal hipótese diagnóstica é

- (A) leucemia prolinfocítica.
- (B) leucemia T do adulto.
- (C) linfoma linfoplasmacítico.
- (D) Mielofibrose.
- (E) Tricoleucemia.

**40** Sobre a infiltração da medula óssea no Linfoma de Hodgkin é correto afirmar que

- (A) é mais frequentemente observada no subtipo esclerose nodular do que nos outros subtipos histológicos.
- (B) não guarda correlação com a existência de sintomas constitucionais.
- (C) a fibrose mesmo na ausência de células de Reed-Sternberg, é um critério suficiente de envolvimento medular.
- (D) o mielograma demonstra com facilidade as células tumorais.
- (E) a existência de anemia tem correlação direta com a ocupação tumoral da medula óssea.

**41** Paciente masculino, 15 anos, apresentou lesões purpúricas, muitas delas elevadas, predominando nos membros inferiores. Quatro dias após passou a se queixar de dor abdominal difusa e artralguas migratórias em joelhos e tornozelos. O hemograma estava dentro dos parâmetros normais e o EAS mostrava proteinúria e hematúria. O diagnóstico mais provável é:

- (A) leucemia aguda.
- (B) lúpus eritematoso sistêmico.
- (C) púrpura trombocitopênica trombótica.
- (D) púrpura de Henoch-Schönlein.
- (E) púrpura trombocitopênica idiopática.

**42** Paciente feminina de 60 anos, com Linfoma não Hodgkin do tipo folicular estágio IVB, tratada há 3 anos com quimioterapia esquema R-CHOP, mantendo-se em remissão até recentemente, procura atendimento médico devido a reaparecimento de numerosos linfonodos cervicais, axilares e inguinais, com crescimento rápido, além de febre vespertina, perda de peso progressiva e sudorese noturna. Os exames mostram Hb 10 g/dL, leucometria 8.000/mm<sup>3</sup> com 55% de neutrófilos e 32% de linfócitos, plaquetas 120.000/mm<sup>3</sup> e LDH elevada. A conduta a ser adotada é

- (A) realizar uma biópsia de medula óssea para reestadiamento.
- (B) realizar biópsia de linfonodo para confirmar transformação histológica.
- (C) submeter a paciente a uma segunda linha de quimioterapia imediatamente.
- (D) submeter a paciente a um transplante autólogo da medula óssea.

(E) iniciar tratamento com radioterapia "involved field".

**43** Sobre a Leucemia linfóide crônica (LLC) é correto afirmar que a

- (A) biópsia de medula óssea é imprescindível para o diagnóstico.
- (B) presença do CD5 é útil para diferenciar a LLC do Linfoma do manto.
- (C) deleção 17p está associada à mutação da p53 e doença agressiva.
- (D) mutação da cadeia pesada da imunoglobulina confere pior prognóstico.
- (E) hipergamaglobulinemia ocorre à medida que a doença progride.

**44** Sobre os inibidores de Tirosina quinase utilizados no tratamento da Leucemia Mieloide Crônica é correto afirmar que o(a)

- (A) O Dasatinibe é um TKI de segunda geração com contra indicação relativa em diabéticos e pacientes com dislipidemia.
- (B) A resistência ao imatinibe é extremamente rara nos pacientes que fazem uso da droga regularmente.
- (C) A toxicidade cardiovascular é frequente com o uso do bosutinibe.
- (D) O Nilotinibe tem como principal efeito colateral os derrames serosos.
- (E) O Ponatinibe é um TKI de 3ª geração com atividade contra a mutação T315I.

**45** Mulher de 32 anos é encaminhada ao hematologista para investigação de trombocitose assintomática, na faixa de 600.000 plaquetas/mm<sup>3</sup>, que se mantém há mais de 6 meses. O exame físico era normal, assim como o restante do hemograma. A dosagem de ferritina sérica foi normal. A pesquisa da mutação da JAK 2 foi negativa. Pode-se afirmar que

- (A) está afastada a hipótese de Doença Mieloproliferativa crônica.
- (B) não há necessidade de tratamento neste caso.
- (C) com a JAK 2 negativa o risco de trombose é inexistente.
- (D) a biópsia de medula óssea está indicada para esclarecer o diagnóstico.
- (E) durante uma possível gestação, é esperado que a contagem de plaquetas se eleve consideravelmente

**46** Jovem de 18 anos, sexo feminino é internada devido à febre e cansaço. O exame físico mostrava palidez, adenomegalias dolorosas na região cervical bilateral com 2 cm de diâmetro, hiperemia de orofaringe e baço palpável a 5 cm do RCE. O hemograma mostrou pancitopenia e as provas de função hepática estavam alteradas. Surgiram equimoses esparsas, ascite e icterícia. Houve piora progressiva da pancitopenia e da função hepática. A sorologia para o vírus de Epstein Baar foi positiva para IgM, mas as sorologias para HIV e hepatites foram negativas. A dosagem de ferritina estava extremamente elevada, apesar da paciente não ter sido transfundida. A dosagem de triglicérides também estava muito elevada e o fibrinogênio, abaixo do normal. Foi realizado um aspirado de medula óssea para confirmar a suspeita diagnóstica de

- (A) linfocitose hemofagocítica.
- (B) síndrome Mielodisplásica.
- (C) linfoma de Hodgkin.
- (D) lúpus eritematoso sistêmico.
- (E) síndrome de Evans.

**47** Homem de 35 anos encontra-se em investigação de hipereosinofilia. Já foram excluídos parasitoses e alergias. Ele tem queixas de intenso cansaço, dor muscular e dor articular que vem dificultando sua capacidade laborativa. O exame físico mostra palidez cutâneo-mucosa e esplenomegalia a 2 cm do RCE. O hemograma apresenta Hb 9.8 g/dl, leucometria 78.000/mm<sup>3</sup> com 90% de eosinófilos, 7% de neutrófilos, 2% de linfócitos e 1% de monócitos. A biópsia de medula óssea foi compatível com Doença Mieloproliferativa crônica com eosinofilia. O exame molecular para BCR-ABL foi negativo, mas foi detectado o rearranjo de FIP1L1-PDGFR. O tratamento do paciente deve ser feito com

- (A) hidroxiureia.
- (B) imatinibe.
- (C) interferon.
- (D) corticoesteróides.
- (E) citarabina.

**48** No paciente com Mieloma Múltiplo elegível, o transplante autólogo é utilizado após a redução da massa tumoral com quimioterapia. A afirmativa correta é

- (A) o transplante autólogo é contra indicado em pacientes com insuficiência renal.
- (B) esta forma de tratamento habitualmente apresenta elevados índices de cura.
- (C) a quimioterapia com Melphalan não é indicada pois dificulta a coleta das células tronco.
- (D) pacientes acima de 65 anos tem contra indicação absoluta para o transplante autólogo.
- (E) a principal complicação do transplante autólogo a longo prazo é a disfunção cardíaca.

**49** Em pacientes com Leucemia Mieloide Aguda, a infiltração do sistema nervoso central é pouco comum, mas ocorre com maior frequência na:

- (A) leucemia megacarioblástica.
- (B) eritroleucemia.
- (C) leucemia eosinofílica.
- (D) leucemia secundária à mielodisplasia.
- (E) leucemia monocítica.

**50** Homem de 67 anos, com queixas de cansaço e perda de peso acentuada, encontrava-se em investigação de anemia, com quadro evolutivo de mais de 3 anos. Foi tratado com sais de ferro e ácido fólico, sem melhora. Ao exame físico apresentava apenas palidez e esplenomegalia indolor a 10 cm do RCE. Os exames mostravam anemia normocítica com Hb 9.5 g/dL, acentuada anisopoiquilocitose, leucometria de 18.000/mm<sup>3</sup> com predomínio de neutrófilos maduros, reação leucoeritroblástica com desvio escalonado até blastos e plaquetas de 75.000/mm<sup>3</sup>. A LDH, a fosfatase alcalina e a bilirrubina indireta estavam elevadas e a eletroforese de proteínas era normal. Os exames de BCR-ABL e mutação da JAK2 foram negativos. O diagnóstico mais provável é

- (A) mielofibrose primária.
- (B) carcinoma metastático.
- (C) síndrome mielodisplásica.
- (D) leucemia mieloide aguda.
- (E) anemia perniciosa.

Espaço reservado para rascunho

