



LÍNGUA PORTUGUESA

O texto servirá de base para as questões 01 e 02:

No lugar do outro
ROSELY SAYÃO

Estamos vivendo uma crise intensa: a das relações humanas. Todos os dias testemunhamos ou protagonizamos, tanto na vida presencial quanto na virtual, comportamentos e atitudes que vão do ódio declarado ou sutil ao desdém em relação ao outro. As relações humanas, sempre tão complexas, exigem, no entanto, delicadeza, atenção e compromisso social. Tem sido difícil manter a saúde mental e a qualidade de vida no contexto atual.

Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las; de tentar colocar-se no lugar do outro para compreender suas posições e atitudes; de ter compaixão; de conflitar em vez de confrontar; de agir com doçura, por exemplo. Conseguir fazer isso é ter empatia com o outro.

Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos. Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos.

(...)

Desenvolver a empatia é uma condição absolutamente necessária para ensiná-la aos mais novos. Aliás, eles podem tê-la mais facilmente do que nós.

Um pai me contou, comovido, que conversava com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial. Seu filho, de sete anos, que estava por perto, perguntou de imediato: "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?". Ele mudou de ideia.

Estacionar o carro em vaga de idosos, grávidas e portadores de deficiência é mais do que contravenção: é falta de empatia. Reclamar da lentidão dos velhos é mais do que desrespeito: é falta de empatia. Agredir ostensivamente o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças: é falta de empatia. O mesmo modo, reclamar do comportamento dos mais novos é falta de empatia.

A empatia pode provocar uma grande mudança social, diz Roman Krznari, estudioso do tema. Vamos desenvolvê-la para ensiná-la?

Matéria publicada na Folha de São Paulo, 22 de Setembro de 2015.

QUESTÃO 01

Analise as afirmações acerca do texto, julgando-as verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Segundo a autora, a falta de empatia é uma das causas da crise de relações humanas que vivemos hoje;
- () Pelas características inerentes ao texto, pode-se afirmar que o gênero textual é o texto de divulgação científica;
- () "Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las;" o pronome destacado está se referindo aos termos crianças e adolescentes;
- () "Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos." Este trecho é um período simples.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, F, V, F;
- B) V, F, F, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 02

Observe os aspectos gramaticais do texto e assinale a opção correta:

- A) "Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos. A conjunção "entretanto" tem valor semântico de explicação;
- B) "Agredir **ostensivamente** o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças...". O termo destacado é um adjetivo;
- C) No trecho "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?" as aspas foram usadas para indicar a fala de alguém no texto;
- D) "Um pai me contou, comovido, que **conversava** com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial.". O verbo destacado está no pretérito perfeito do indicativo.



QUESTÃO 03

A tirinha servirá de base para a questão:



Analise as afirmativas sobre aspectos gramaticais do texto:

- I. Assim como “nojenta” no segundo quadrinho, são escritas com j as palavras “jeito”, “jejum” e “ojeriza”;
- II. A oração “se não tomar sopa”, no primeiro quadrinho, é uma oração subordinada adverbial concessiva;
- III. A crase usada no último quadrinho se justifica por estar numa locução adverbial feminina;
- IV. A palavra “asco”, no último quadrinho, significa desprezo.

Estão corretas, apenas:

- A) I e III;
- B) I, II e III;
- C) I, III e IV;
- D) II, III e IV.

QUESTÃO 04

Marque a opção verdadeira quanto à Redação Oficial:

- A) A redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige comunicações oficiais e atos normativos, e o destinatário dessa comunicação é o público, uma instituição privada ou outro órgão ou entidade pública, do Poder Executivo ou dos outros Poderes;
- B) O Ofício é o instrumento de comunicação oficial entre os Chefes dos Poderes Públicos, notadamente as mensagens enviadas pelo Chefe do Poder Executivo ao Poder Legislativo para informar sobre fato da administração pública; para expor o plano de governo por ocasião da abertura de sessão legislativa; para submeter ao Congresso Nacional matérias que dependem de deliberação de suas Casas; para apresentar veto; enfim, fazer comunicações do que seja de interesse dos Poderes Públicos e da Nação;
- C) Quanto à linguagem utilizada na Redação Oficial, prevalece a norma culta da língua, porém pode-se usar regionalismos e neologismos, quando a situação comunicativa assim o permitir;
- D) Todas as modalidades de comunicação oficial seguem o mesmo padrão, não havendo diferenças nem características específicas para cada expediente.

QUESTÃO 05

Assinale a opção correta quanto às regras gramaticais de concordância nominal, regência verbal e colocação de pronomes átonos:

- A) O verbo ensinar é sempre transitivo direto;
- B) Na frase “É proibido a entrada de estranhos” a concordância está de acordo com a Gramática Normativa;
- C) O verbo obedecer é transitivo direto;
- D) Quando o verbo estiver no futuro do presente ou no futuro do pretérito sem precedência de palavras que atraem o pronome, usa-se a mesóclise.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 06

Um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) é o da Integralidade. Este princípio diz que:

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, então, cada cidadão, independentemente da etnia, da religião e da condição socioeconômica, tem direito a utilizar os serviços do SUS;
- B) Todos possuem direito, mas nem todos têm as mesmas condições para acessar esse direito; então, o Estado deve prover as condições para que as pessoas sejam tratadas de forma justa, ou seja, que cada um seja tratado conforme sua necessidade;
- C) A assistência deve ser fornecida visando atender todas as necessidades da população, atuando na prevenção, na cura e na reabilitação dos problemas de saúde e também sobre os determinantes de saúde;
- D) Deve-se tratar com desigualmente os desiguais.

QUESTÃO 07

O processo para a formação dos Conselhos de Saúde deve ser democrático e divulgado largamente entre profissionais e comunidade. Para compor um Conselho, é necessário realizar eleições para os cargos titulares e suplentes, os quais têm uma divisão paritária. Os usuários do serviço devem ocupar:

- A) 20% das vagas;
- B) 25 % das vagas;
- C) 50% das vagas;
- D) 65% das vagas

QUESTÃO 08

O Pacto em defesa do SUS visa reforçar os princípios do sistema, fortalecendo a participação popular e informando a população sobre seu funcionamento e forma de gestão. Sobre este pacto, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Pacto em Defesa do SUS deve firmar-se através de iniciativas que busquem a repolitização da saúde, como um movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira aproximando-a dos desafios atuais do SUS;
- II. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e a elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS são algumas das ações deste pacto;
- III. Entre as prioridades deste pacto estão a saúde do Idoso, o controle do câncer do colo do útero e da mama e a redução da mortalidade infantil e materna.

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas I e III;
- C) Apenas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 09

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde. Sobre este tema, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () As ações de Vigilância em Saúde são coordenadas com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS) para garantir a integralidade da atenção à saúde da população;
- () Entende-se por Vigilância Sanitária 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;
- () Atualmente, a Vigilância Epidemiológica não trabalha apenas com as doenças e os agravos já instalados, mas também vigia os fatores de risco e os determinantes/condicionantes do processo saúde-doença, articulando ações preventivas com outros setores;
- () Entre as atividades da Vigilância Sanitária, está a fiscalização de estabelecimentos em que ocorrem a produção e a prestação de serviços.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, F, F;
- B) V, F, V, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 10

A gestão financeira do Sistema Único de Saúde (SUS) é bastante complexa e envolve uma série de regras que devem ser seguidas por cada um dos Entes da Federação. Acerca do financiamento da saúde no Brasil, assinale a afirmativa correta:

- A) Os recursos para manutenção da prestação dos serviços das ações e do serviço de saúde serão transferidos para uma só conta-corrente no Bloco de Custeio;
- B) A utilização dos recursos deve corresponder e estar vinculada às ações inseridas apenas na Programação Anual de Saúde;
- C) Nas regras atuais para a construção de uma Unidade Básica de Saúde, uma conta deve ser aberta para o recebimento do recurso financeiro e esta deve perdurar até o final da execução da obra pelo Município;
- D) A transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde pode ser realizada desde que autorizada pelo gestor municipal.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

Dentre as deficiências nutricionais presentes em todo o mundo, a anemia por deficiência de ferro é reconhecida como uma das mais relevantes, especialmente pelo fato de que qualquer grupo etário é vulnerável a essa deficiência. Sobre a anemia ferropriva, assinale a opção correta:

- A) O principal diagnóstico diferencial da anemia ferropriva é a talassemia alfa major. A produção das cadeias de globina alfa é controlada por dois genes. Assim, a mutação em apenas um dos genes causa o traço talassêmico, enquanto a mutação de ambos os genes causa a doença;
- B) A proteína da hemocromatose (HFE) está fortemente relacionada com a regulação da absorção intestinal do ferro. Esta interage com o receptor da transferrina (TfR) e detecta o seu grau de saturação, sinalizando para o enterócito se há maior ou menor necessidade de absorção do ferro na luz intestinal;
- C) Houve uma grande melhora na situação da anemia ferropriva na população infantil no Brasil nos últimos anos, especialmente por aumento da prevalência do aleitamento materno, uso de fórmulas enriquecidas, melhoria do acesso a fontes alimentares, programas de fortificação e enriquecimento de alimentos, campanhas educativas governamentais e privadas, além de modificações ambientais. O que torna a prevenção primária obsoleta;
- D) A avaliação clínica hoje é suficiente para detecção de casos precocemente, uma vez que os sinais clínicos se tornam visíveis precocemente.

QUESTÃO 12

A doença de Von Willebrand (DVW) é das doenças hemorrágicas hereditárias, a mais prevalente, chegando até a um caso para cada 100 habitantes. Sobre este assunto é correto afirmar:

- A) Mais comumente, a DVW é uma doença genética, congênita, transmitida como caráter recessivo, resultante de mutações no gene que codifica o fator Von Willebrand (FVW);
- B) Os níveis plasmáticos do FVW variam de acordo com o grupo sanguíneo ABO, sendo que indivíduos do grupo O apresentam valores inferiores em relação aos dos grupos não O. Porém ainda não se sabe se o grupo ABO tem efeito sobre a atividade específica do FVW;
- C) O tipo 1 é a forma menos frequente da DVW, correspondendo a 1-5% dos casos da doença. Sua transmissão é autossômica recessiva, decorrente de mutação em estado homocigótico ou heterocigótico composto;
- D) Cerca de 10-15% dos pacientes com DVW tipo 1 desenvolvem aloanticorpos contra o FVW após múltiplas infusões de concentrado de fator. O paciente torna-se, então, não responsivo à infusão de concentrados, além de poder apresentar reações alérgicas ao mesmo, muitas vezes com risco de vida (reações anafiláticas).

QUESTÃO 13

Sobre as reações transfusionais hemolíticas é correto afirmar:

- A) O tipo Imediata é causado pelo anticorpo IgG, geralmente ABO, e sempre está acompanhado de hemoglobinúria;
- B) No tipo Tardia o tratamento e prevenção se fazem pelo o próprio tratamento da insuficiência renal aguda e CIVD;
- C) O tipo Tardia é causada pelo anticorpo IgG e, normalmente, se apresenta com o quadro de febre, queda da hemoglobina, icterícia e hemoglobinúria;
- D) A mulheres primíparas tem mais chances de reações transfusionais que as multiparas.

QUESTÃO 14

Quando a hemólise é observada após uma transfusão nem sempre é reação transfusional, existem outras causas de hemólise não imune que pode estar presentes. São elas:

- I. Doença da aglutinina fria e resposta anamnésica do aloanticorpo;
- II. Hemoglobinúria paroxística a frio e síndrome hemolítica- urêmica;
- III. Poliaglutinação (sepsis plasma T-ativo) e púrpura trombocitopênica trombótica.

Está(ão) correto(s):

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

**QUESTÃO 15**

Sobre a doença hemolítica do feto e do recém-nascido (DHFRN) é correto afirmar:

- A) Os anticorpos mais relevantes na DHFRN são aqueles que atravessam a placenta, IgM1 e IgM2, reagem à temperatura do corpo para causar a destruição das hemácias;
- B) A incompatibilidade ABO é incomum ao nascimento porque os antígenos ABO, apesar de estarem completamente expressos ao nascimento, eles têm predominância da classe IgG;
- C) Os anticorpos dirigidos contra o antígeno RhD pode causar DHFRN grave, e o feto deve ser cuidadosamente monitorado, quando o título de anti-D é maior que 9;
- D) Alguns anticorpos de grupos sanguíneos, a gravidade da DHFRN é menos previsível, como com o anti-K e anti-Ge3 que causam não apenas a hemólise, mas também suprimem a eritropoiese.

QUESTÃO 16

A leucemia linfóide aguda é dividida em 3 grupos: L1, L2 e L3, sendo essa divisão de acordo com o diâmetro, formato do núcleo, número de nucléolos, e relação núcleo-citoplasma dos linfoblastos. Acerca deste tema, é correto afirmar:

- A) No subtipo L2, ocorre a presença de linfoblastos pequenos e homogêneos, com pouco citoplasma;
- B) O acometimento de LLA em crianças é geralmente associado ao subtipo L2 da linhagem B, enquanto em adultos o subtipo mais frequente é o L1;
- C) Para classificar a leucemia como linfóide aguda, se faz necessário que o mielograma apresente quantidade de linfoblastos acima de 25%. Esse fato ocorre devido à substituição das células adiposas por células leucêmicas, notando uma hiperplasticidade na medula óssea, sendo que em alguns casos pode ainda ocorrer fibrose medular;
- D) Os principais antígenos expressos pelos linfócitos T são o CD10, CD19, CD22 e CD79, enquanto nos linfócitos B os mais comuns são CD2, CD3 e CD33 possibilitando assim a diferenciação entre os dois, uma vez que as expressões destes antígenos são específicas para as linhagens.

QUESTÃO 17

Em relação aos linfomas não-Hodgkin, assinale a opção correta:

- A) O linfoma de grandes células B é o sub-tipo mais comum dos linfomas não-Hodgkin indolentes;
- B) Em pacientes com linfomas agressivos de células B o padrão de combinação de medicamento, normalmente é rituximabe mais ciclofosfamida, hidroxidaunorrubicina (doxorubicina), vincristina e prednisona (R-CHOP);
- C) O tratamento dos linfomas indolentes apresenta preocupações especiais, incluindo envolvimento do trato GI (em particular no íleo terminal); disseminação meníngea (requerendo profilaxia ou tratamento do líquido cefalorraquidiano); e outros locais de envolvimento preocupante (como testículos ou cérebro);
- D) A pele e os ossos estão inicialmente envolvidos em 30% dos pacientes com linfoma indolente e em 2% com linfoma agressivo.

QUESTÃO 18

Paciente com 60 anos com quadro clínico e história de epidemiologia compatível de leucemia. Foram realizados exames laboratoriais que confirmaram as suspeitas. Com relação a este caso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Um possível diagnóstico seria a tricoleucemia, caso tenha sido exposto a herbicidas e pesticidas;
- II. A imunofenotipagem pode apresentar presença de imunofenótipos típicos com proliferação B monoclonal de CD11, CD25 e CD103 no caso de leucemia de células pilosas;
- III. No caso de leucemia de células pilosas a esplenomegalia e hepatomegalia são raras.

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas I e III;
- C) Apenas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

**QUESTÃO 19**

No que se refere à leucemia promielocítica aguda (LMA - M3), assinale a opção correta:

- A) Apresenta como alterações morfológicas características a infiltração medular por promielócitos displásicos com abundante granulação e por vezes bastonetes de Auer; e reação citoquímica fortemente positiva para mieloperoxidase;
- B) Apesar de existirem outras alterações citogenéticas possíveis associadas à LPM, estima-se que a translocação t(22;21) seja responsável por cerca de 100% dos casos;
- C) Coagulopatia que ocorre na LPA assemelha-se a da CID clássica pela relativa preservação dos níveis de Proteína C e Antitrombina III;
- D) Os doentes com LPA apresentam, somente manifestações clínicas decorrentes de quadros hemorrágicos.

QUESTÃO 20

Acerca do transplante de células-tronco (TCT), assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () As células-tronco podem ser coletadas somente da medula óssea;
- () Antes da infusão de células-tronco hematopoiéticas, os pacientes recebem altas doses de quimioterapia, algumas vezes combinada com irradiação de corpo inteiro;
- () Depois de um período geralmente de 1 a 3 semanas de pancitopenia intensa, os primeiros sinais de enxerto bem-sucedido são a aparição de monócitos e neutrófilos no sangue, com aumento subsequente da contagem de plaquetas;
- () A probabilidade de se identificar um doador aumenta se ele e o paciente possuem a mesma origem étnica ou racial.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, F, V, F;
- B) F, V, V, V;
- C) F, F, V, V;
- D) V, V, F, V.

QUESTÃO 21

A sobrevida em pacientes com grave anemia aplástica melhorou muito nas últimas quatro décadas. Isso se deve a progressos no transplante de células hematopoiéticas, terapias imunossupressoras e terapia de suporte. Sobre este assunto é correto afirmar:

- A) O diagnóstico diferencial mais difícil é entre anemia aplástica grave (AAG) e mielodisplasia, que pode aparecer ao diagnóstico com medula hipocelular em 20% dos casos;
- B) Na AAG a celularidade da medula está sempre diminuída para a idade (abaixo de 5%), mas sempre com a presença de áreas focais de hiper celularidade (chamadas de hot spots);
- C) Na AAG sempre são encontradas alterações citogenéticas, que são comuns em mielodisplasia;
- D) Sintomas sistêmicos, adenopatia ou organomegalias são parte importante do quadro clínico da AAG.

QUESTÃO 22

O acetato de desmopressina (DDAVP) é um análogo sintético da vasopressina. Esse medicamento é utilizado no tratamento das intercorrências hemorrágicas em indivíduos com hemofilia A leve e doença de von Willebrand (exceto tipo 3 e subtipo 2B, ou nos casos em que não se observa resposta adequada). Sobre este assunto é correto afirmar:

- A) As doses de DDAVP podem ser repetidas a cada 6 ou 8 horas, por duas a três doses. Após a terceira dose a resposta é menos efetiva devido ao fenômeno da taquifilaxia;
- B) A dose para uso intravenoso e subcutâneo recomendada é de 4 mg/kg a 15 mg/kg de peso;
- C) O DDAVP deve ser administrado de 24 horas antes de uma intervenção cirúrgica quando utilizado pela via endovenosa e 8 horas antes de uma intervenção cirúrgica quando utilizado pela via subcutânea;
- D) A apresentação do DDAVP de 15 mg/ml permite seu uso por meio de injeções subcutâneas, cujo pico de concentração do fator VIII e fator de von Willebrand ocorre após 60 a 120 minutos após sua administração. Essa via de administração além de ser mais conveniente permite o uso domiciliar da medicação.

**QUESTÃO 23**

Em relação ao tratamento das hemofilias é correto afirmar:

- A) O uso do ácido épsilon-aminocaproico possui vantagens ao uso do ácido tranexâmico, uma vez que este possui meia-vida plasmática mais curta, menor potência e maior efeito colateral;
- B) Os antifibrinolíticos são indicados nos casos de hematúria devido ao risco de formação de coágulo e obstrução dos túbulos renais;
- C) Os antifibrinolíticos não têm indicação de uso na prevenção ou tratamento de hemartroses e hematoma muscular em pacientes com hemofilia;
- D) Os antifibrinolíticos não podem ser usados isoladamente ou em combinação com concentrado de fatores.

QUESTÃO 24

A respeito do mieloma múltiplo, analise as afirmativas abaixo:

- I. A radiografia continua sendo o “padrão-ouro” para verificar dano ósseo causado pelo MM. É necessário fazer uma varredura completa do esqueleto com o intuito de demonstrar perda ou enfraquecimento do osso (osteoporose ou osteopenia), lesões osteolíticas e/ou qualquer fratura óssea;
- II. Os sintomas típicos são: dores e destruição óssea; insuficiência renal; supressão da hematopoese com as consequências, anemia e infecções frequentes associados à fraqueza e febre, respectivamente; perda de peso; além de hepato e esplenomegalia;
- III. Se na biópsia for demonstrado que mais de 50% das células da medula são compostas por plasmócitos, o diagnóstico de mieloma múltiplo está confirmado;
- IV. A insuficiência renal é uma complicação pouco frequente dessa neoplasia, presente em menos de 5% dos pacientes idosos.

Estão corretas, apenas:

- A) I e II;
- B) II e IV;
- C) I, II e III;
- D) II, III e IV.

QUESTÃO 25

Sobre o tratamento do mieloma múltiplo recidivado, é correto afirmar:

- A) Os pacientes que apresentam recidiva indolente, com aumento assintomático dos níveis séricos do componente monoclonal devem ser tratados de forma imediata;
- B) Os pacientes que foram inicialmente tratados com esquema MP (melfalano e prednisona) e atingiram resposta, se repetido o esquema na recidiva, 50% destes poderão alcançar resposta novamente;
- C) A combinação de talidomida, dexametasona e ciclofosfamida (CTD) não aumenta a taxa de resposta;
- D) A neuropatia periférica ocorre com o uso a longo prazo da talidomida não é frequente e não interromper a medicação.

QUESTÃO 26

A leucemia mielóide crônica corresponde a 15% das leucemias em adultos. Sobre este assunto, a opção correta é:

- A) O transplante de medula óssea (TMO) alogênico é a única modalidade curativa de tratamento, por induzir remissão molecular com a eliminação dos transcritos BCR-ABL;
- B) Fase transformação é caracterizada por marcada hiperplasia medular e capacidade de maturação das células mielóides, e tem suas manifestações no sangue periférico facilmente controladas pela terapia medicamentosa convencional;
- C) Plaquetometria de $\geq 200.000/\text{mm}^3$ é fator de mau prognóstico, assim como a presença de $\geq 2\%$ de basófilos no sangue periférico ou $\geq 1\%$, na medula óssea;
- D) A resposta ao tratamento deve ser analisada a parte citogenética que pode ser menor ($>90\%$ de células com cromossoma Ph positivo) e completa ($<34\%$ de células com cromossoma Ph positivo).

**QUESTÃO 27**

A afirmativa correta sobre síndrome mielodisplásica (SMD), é:

- A) Pode ocorrer devido ao tratamento quimioterápico;
- B) Supõe-se que tenha etiologia viral;
- C) Não faz associação a anemia sideroblástica;
- D) É caracterizada pela redução de monócitos circulantes.

QUESTÃO 28

Trombocitopenia neonatal é frequente devido a infecção viral intrauterina. A opção correta a respeito da trombocitopenia neonatal é:

- A) Não ocorrer em recém-nascidos de mãe com trombocitopenia de causa imunológica, uma vez que não consegue atravessar barreira transplacentária de anticorpos IgG materno;
- B) Pode ocorrer por meio da passagem transplacentária de anticorpos anti-plaquetas provenientes da mãe. Por exemplo, anticorpos anti-HPA 1^a;
- C) Geralmente melhora espontaneamente. Devido à vida-média curta dos anticorpos provenientes da mãe;
- D) É definida com uma contagem de plaquetas < 350 x 10⁹/l no RN, dependendo da idade gestacional.

QUESTÃO 29

Homem de 60 anos apresenta trombocitose sustentada, maior que 713000/mm³ com um ano de evolução, estando todo este período assintomático, quando iniciou quadro de cefaleia recorrente com predomínio vespertino e com escotoma cintilante e fotofobia, sem outras alterações. Dos exames complementares realizados, além de confirmada trombocitose (valor inicial: 858.000/u1), mostraram hemoglobina: 15,1g/dL, hematócrito: 47,7% e leucócitos: 9.300/dL (com 52% de neutrófilos e 38% de linfócitos). Outros exames pertinentes ao caso não mostram alterações. O ultrassom abdominal mostrou discreto aumento do baço com textura homogênea. Decide-se realizar punção medular aspirativa (PMA) que evidenciou hiperplasticidade medular com proliferação megacariocítica proeminente e biópsia óssea (BO) foi compatível com patologia mieloproliferativa. "O exame histológico mostra uma síndrome mieloproliferativa com trombocitose marcada". Tendo como hipótese diagnóstica a policitemia vera ou primária, analise as afirmativas abaixo:

- I. Ocorre mais frequentemente em fumantes;
- II. Pode se apresentar com sinais e sintomas de gota. Deve-se à elevação do ácido úrico;
- III. Pode se transformar em leucemia aguda. Cerca de 5% dos casos se transformam em leucemia mielóide aguda;
- IV. Está frequentemente associada com elevações de leucócitos e plaquetas. Ocorre em 2/3 dos casos.

Estão corretas, apenas:

- A) I e II;
- B) II e III;
- C) I e IV;
- D) II, III e IV.

QUESTÃO 30

Em geral, os pacientes com aplasia medular procuram atenção médica devido aos sintomas da pancitopenia. Uma causa conhecida de aplasia medular é:

- A) Tratamento com clorfenicol;
- B) Malária;
- C) Amiloidose;
- D) Cisto renal.

