



E-052

NÍVEL SUPERIOR - EDITAL Nº 490/2023

MÉDICO / HEMATOLOGIA

PROVA OBJETIVA

Leia com atenção as Instruções

1. Você recebeu do fiscal um **cartão de respostas da prova objetiva** e este **caderno de questões** que contém **54 (cinquenta e quatro) questões objetivas**.
2. É sua responsabilidade verificar se o nome do cargo informado neste **caderno de questões** corresponde ao nome do cargo informado em seu **cartão de respostas**.
3. Você dispõe de **4 (quatro) horas** para realizar a prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas.
4. Somente depois de decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá retirar-se da sala de prova em caráter definitivo, obrigatoriamente entregando ao fiscal de sala o material de prova.
5. Por questão de segurança do presente Concurso Público, **NÃO** será permitido ao candidato levar o caderno de questões das Provas.
6. Será terminantemente vedado ao candidato copiar suas respostas, em qualquer fase do Concurso Público. Ao terminar a prova, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o material de prova
7. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova e somente poderão sair juntos do recinto.
8. Se você precisar de algum esclarecimento, consulte o fiscal.
9. Só será permitido ao candidato utilizar caneta esferográfica, de corpo transparente, de tinta indelével preta ou azul.

**SOMENTE APÓS AUTORIZAÇÃO
PARA O INÍCIO DA PROVA:**

1. Verifique, neste **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
2. Verifique, no **cartão de respostas**, se existem espaços suficientes para a marcação das respostas de todas as **questões objetivas** existentes neste caderno de questões.
3. Transcreva a frase abaixo, utilizando letra cursiva, no espaço reservado no seu **cartão de respostas**.

“Um livro, uma caneta, uma criança e um professor podem mudar o mundo” - Malala Yousafzai

ATENÇÃO!

Para informações sobre cronograma, publicação de provas e gabaritos, consulte <http://concursos.pr4.ufrj.br>

LINGUA PORTUGUESA

Considere o **TEXTO 1** para responder às questões 1 a 10

TEXTO 1

Estudo conduzido por pesquisadores da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), publicado pela revista *Nature*, pode mudar os rumos do que se sabia sobre um dos conceitos mais importantes da Astronomia, o Limite de Roche, e alterar o cotidiano do fazer pesquisas astronômicas. Ao redor do astro Quaoar, candidato a planeta-anão, foi encontrado um anel, considerado “fora dos padrões” que trouxe novos questionamentos sobre a formação de satélites naturais.

O ponto principal da descoberta é que a existência do anel coloca em prova o que era compreendido até agora pela Astronomia como Limite de Roche, um conceito elaborado no século XIX, que define a distância que um objeto pode estar do astro principal no qual ele orbita sem ser despedaçado.

Conforme o estabelecido pelo cálculo do Limite, sendo de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser uma lua. Mas, inesperadamente, esse não é o caso. Essa formação não aconteceu, rebatendo o que se sabia a partir da teoria.

— Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados. Tendo esse caso de um astro que não entra nesses requisitos do Limite de Roche significa que não conhecíamos tão bem essa formação como imaginávamos — pontua Bruno Morgado, pesquisador do Observatório do Valongo, da UFRJ, responsável pelo artigo.

Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural (ou lua) sendo formado. Então, esse fenômeno corresponderia a um “meio do caminho”, até o anel sofrer a transformação.

— É verdade que isso é uma possibilidade, mas isso é improvável. Porque esse tipo de ocorrência de transformação acontece em um período muito pequeno de tempo, entre 10 a 20 anos. Então, é muito improvável, considerando a história do Sistema Solar — o pesquisador esclarece.

Outras hipóteses, abrangidas pelo estudo, tentam responder à pergunta levantada pela descoberta. Uma delas seria a da influência gravitacional direta da lua já existente de Quaoar, chamada de Weywot, prejudicando o processo. Numa outra abordagem, seria possível existirem irregularidades geográficas, como crateras muito fundas ou montanhas muito altas no candidato a planeta-anão.

A observação foi feita através do método chamado de ocultação estelar, na qual é medida a sombra do corpo celeste, como em um eclipse. Esta técnica também foi utilizada em outras descobertas de anel, como o de Saturno e do asteroide Chariklo. O astrônomo pontua que, para a captação do anel, cientistas de quatro partes do mundo colaboraram com imagens.

— Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países. Nós usamos essas observações de diversos locais para conseguir fazer esses estudos. Nesse trabalho específico contamos com colegas da Namíbia, da Austrália, da Ilha La Palma e com um telescópio espacial especializado em planetas de fora do Sistema Solar — conta.

Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito, criado pelo astrônomo francês Édouard Roche dois séculos atrás. Agora, surgem novos questionamentos sobre não ter sido formado um satélite natural.

— Aqui no Brasil nós conseguimos realizar pesquisas de ponta. É muito importante valorizar a ciência e as nossas instituições. Isso é algo que eu acredito, porque eu não estaria nessa posição de pesquisador sem a educação pública de qualidade — completa Morgado. O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal... para que a pesquisa feita nos milhares de laboratórios brasileiros ganhe atenção da sociedade.

(O GLOBO, 2023, adaptado)

- A leitura do TEXTO 1 permite concluir que seu escopo é:
 - posicionar a ciência brasileira como celeiro de pesquisas de ponta em meio à produção de ciência no mundo.
 - apresentar estudo coordenado pela Universidade Federal do Rio de Janeiro, que estremece teoria de Édouard Roche.
 - expor que a educação pública é potente enquanto que, implicitamente, mostra a necessidade de mais recursos para uma educação de qualidade no Brasil.
 - revelar que o astro Quaoar pode ser classificado como candidato a planeta-anão, primo de Plutão.
 - indicar que a técnica de ocultação estelar, já utilizada em outros experimentos, possibilitou o achado científico.
- Segundo o TEXTO 1, o espaço que um objeto pode estar do astro principal, no qual ele orbita, sem ser estilhaçado, é definido pelo conceito de:
 - Weywot.
 - Quaoar.
 - Limite de Roche.
 - Chariklo.
 - anel.
- Considerando o TEXTO 1, uma das possíveis explicações levantadas para o fenômeno discutido é:
 - a influência gravitacional da lua existente.
 - o cenário de irregularidades geográficas no planeta-anão.
 - a mutação veloz do anel.
 - o intercâmbio com outros corpos celestes próximos.
 - a formação de um novo anel.

4. O TEXTO 1 apresenta marca linguística que demonstra presença de autoria. Considerando o contexto, é possível identificar essa marca na seguinte passagem:
- “Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito”. (10º parágrafo)
 - “Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados”. (4º parágrafo)
 - “Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países”. (9º parágrafo)
 - “O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal”. (11º parágrafo)
 - “Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural”. (5º parágrafo)
5. Sobre o TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- a expressão “quotidiano” é grafia alternativa de “cotidiano”.
 - o termo “semanal” apresenta relação de sinonímia com “hebdomadário”.
 - em “primo de Plutão”, perfaz-se linguagem de teor denotativo.
 - em “entre 10 a 20 anos”, a não aplicação de acento grave indicativo de crase está correta.
 - a palavra “ciência” pode ser considerada uma proparoxítona acidental.
6. O terceiro parágrafo do TEXTO 1 pode ser reescrito sem prejuízos de sentido, **EXCETO** por:
- De acordo com o cálculo do Limite, estabelecido em 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, situado a 4.100 km de Quaoar, deveria ser classificado como uma lua. Todavia, surpreendentemente, essa expectativa não se concretizou. Essa formação desafia o conhecimento teórico estabelecido.
 - Conforme estipulado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser considerado uma lua. No entanto, infaustamente, essa formação não ocorreu, colocando em questão o conhecimento prévio baseado na teoria.
 - Seguindo as diretrizes do cálculo do Limite, que é de 1.750 km, era esperado que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, fosse categorizado como uma lua. Porém, inesperadamente, isso não ocorreu, contradizendo o que se conhecia com base na teoria.
 - Conforme determinado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, que está a uma distância de 4.100 km de Quaoar, deveria ter a característica de uma lua. Porém, inopinadamente, essa formação não se concretizou, contrariando as informações teóricas prévias.
 - Com base no cálculo do Limite, cujo valor é de 1.750 km, esperava-se que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, que se encontra a 4.100 km de Quaoar, tivesse a natureza de uma lua. Entretanto, inesperadamente, isso não se confirmou, desafiando as expectativas teóricas estabelecidas anteriormente.
7. Considerando o emprego de aspas no TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- A utilização de aspas duplas no quinto parágrafo realça forma figurativa.
 - O uso de aspas duplas no primeiro parágrafo enfatiza expressão.
 - A aplicação de aspas simples é devida para sinalizar conteúdo conotativo.
 - Em vez de usar aspas para marcar discurso, há emprego de travessão.
 - Não há observância de aspas para estrangeirismos ou neologismos.
8. No sétimo parágrafo do TEXTO 1, a expressão “candidato a planeta-anão” desempenha _____ por _____. O mesmo termo estabelece _____ por _____ em relação à palavra “crateras”.
- As lacunas podem ser preenchidas correta e respectivamente por:
- coesão referencial – substituição – coesão lexical – holonímia.
 - coesão anafórica – hiponímia – coerência intratextual – referenciação.
 - coesão extratextual – fatualidade – coesão referencial – meronímia.
 - coesão intratextual – catáfora – coesão referencial – hiperonímia.
 - coesão lexical – sinonímia – coesão referencial – hiperonímia.
9. Sobre o oitavo parágrafo do TEXTO 1 são feitas as seguintes assertivas.
- Não há incorreções quanto à ortografia.
 - Não há falhas no que refere à pontuação.
 - Não há erros no que tange à coerência e à coesão.
 - O parágrafo vai de encontro à conjuntura discursiva do texto.
- Estão corretas:
- I, II e IV, apenas.
 - I, II, III e IV.
 - I, II e III, apenas.
 - I e II, apenas.
 - III e IV, apenas.
10. Sobre o último parágrafo do TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- o termo “isso” faz referência à compreensão de valorizar a ciência e instituições nacionais.
 - há ocorrência de adjunto adverbial, elemento oracional integrante.
 - o vocábulo “porque” opera como conjunção subordinativa causal.
 - todos os verbos empregados estão conjugados no modo indicativo.
 - a expressão “nós” compreende uma coletividade de cientistas brasileiros, e não o autor e o interlocutor.

Considere o TEXTO 2 para responder às questões 11 a 14

TEXTO 2



(Orquestra da UFRJ – Foto: Marco Fernandes/Panorama UFRJ)

I.
Oh, deusa da sabedoria!
Tu és a minha inspiração!
Nesta jornada, a estrela-guia,
E deste hino, a emoção.
Sou UFRJ! A educação é a minha rota.
Sem temor ou preconceito,
Abro o coração ao mundo inteiro!

Refrão
*Universidade Federal
Do Rio de Janeiro,
O sonho encantado, do povo brasileiro.
A chave da vitória,
Universo em evolução;
Da sociedade, a glória;
Do país, a solução.*

II.
Universidade do Brasil,
Na vanguarda desta nação,
Consciência, cultura ou arte brasileira,
Abrindo fronteira à globalização.
Em pesquisa, pioneira,
Formação do cidadão,
Incansável e mais forte a cada geração!

(Hino da UFRJ - Letra: Eva Shirlene da Silva Pinto.
Música: Thalita Oliveira da Silva Gama. 2010)

11. A poética do TEXTO 2 centra-se:

- na performance extasiada da UFRJ sempre à dianteira, como se ressalta em “Na vanguarda desta nação” (v. 16) e em “Em pesquisa, pioneira,” (v. 19).
- na figuração axiomática da UFRJ como ente desembaraçador de nós, como se vislumbra em “A chave da vitória” (v. 11) e em “Do país, a solução” (v. 14).
- no enlevo semeado da UFRJ não como universidade-ilha, mas como universidade-mundo, como se percebe em “Abro o coração ao mundo inteiro” (v. 7) e em “Abrindo fronteira à globalização” (v. 18).
- no antonomasiar figurativamente a UFRJ sob termos que, relativamente, exigem conhecimento prévio da instituição, como em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1) e em “Universidade do Brasil” (v. 15).
- no lirismo de adesão identitária à UFRJ, como se observa em “Tu és a minha inspiração!” (v. 2) e em “O sonho encantado, do povo brasileiro” (v. 10).

12. Sobre o TEXTO 2 são feitas as seguintes assertivas.

I - Em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1), a expressão “deusa da sabedoria” equivale a vocativo, termo oracional acessório.

II - Em “Abro o coração ao mundo inteiro!” (v. 7), o eu-lírico é a própria UFRJ, o que é revelado momentos antes, em “Sou UFRJ! A educação é a minha rota!” (v. 5).

III - Há emprego de rima como recurso estilístico como metodologização de sonoridade, ritmicidade e musicalidade, como ocorre em “Formação do cidadão,” (v. 20) em relação a “Incansável e mais forte a cada geração!” (v. 21).

IV - As estruturas das estrofes I e II apresentam igualdade de construção linguística e emprestam ao conjunto paralelismo rítmico.

Está(ão) correta(s):

- I, II, III e IV.
- II e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- III, apenas.
- I e III, apenas.

13. Assinale a opção que mostra uma das figuras de linguagem presentes nos quatro primeiros versos do TEXTO 2.

- Zeugma.
- Litotes.
- Polissíndeto.
- Pleonasmo.
- Gradação.

14. Em “Abrindo fronteira à globalização.” (v. 18), há uso correto do acento grave indicativo de crase. Analise as frases abaixo quanto à correção do emprego ou não de crase.

I - A sociedade precisa compreender que a humanidade em muito deve a casa de ciência.

II - As pesquisas tradicionais em educação estão alinhadas àquele grande pensador de quem você tanto admira.

III - É uma universidade muito similar à outra no que se refere a seu porte e objetivos gerais.

IV - As autoridades devem a organismos de pesquisas um orçamento adequado para seu funcionamento regular.

V - Às universidades públicas, gratuitas e de qualidade cabem o ensino, a pesquisa e a extensão de qualidade.

Está(ão) **INCORRETA(s)**:

- III, apenas.
- I e III, apenas.
- I, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- V, apenas.

Considere os TEXTOS 1 e 2 para responder à questão 15

15. Pode-se afirmar que a tipologia do TEXTO 1 e o gênero do TEXTO 2 são, respectivamente:

- A) reportagem e narração.
- B) dissertativo e música.
- C) dissertativo e narração.
- D) notícia e música.
- E) reportagem e poesia.

LEGISLAÇÃO

16. A Lei Federal nº 8.112/1990 dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. Estabelece os direitos, deveres, garantias, proibições, regime disciplinar e outros aspectos relacionados ao serviço público federal.

De acordo com esta lei, é correto afirmar que a:

- A) investidura em cargo público ocorrerá com a nomeação.
- B) nomeação far-se-á sempre em caráter efetivo.
- C) nomeação e o aproveitamento são formas de provimento de cargo público.
- D) posse ocorrerá no prazo de 5 dias contados da publicação do ato de provimento.
- E) posse em cargo público não dependerá de prévia inspeção médica oficial.

17. O principal objetivo da Lei Federal nº 12.527/2011, também conhecida como Lei de Acesso à Informação, é garantir o direito de acesso dos cidadãos às informações públicas. Ela visa promover a participação cidadã e combater a corrupção, permitindo que os cidadãos exerçam seu direito de conhecer as ações e decisões dos órgãos públicos.

Para os efeitos desta lei, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) É dever do Estado controlar o acesso e a divulgação de informações sigilosas produzidas por seus órgãos e entidades, assegurando a sua proteção.
- B) O interessado não poderá interpor recurso contra decisão que indeferiu o acesso a informações ou contra às razões de negativa de acesso.
- C) O tratamento das informações pessoais deve ser feito de forma transparente e com respeito à intimidade, vida privada, honra e imagem das pessoas, bem como às liberdades e garantias individuais.
- D) Aquele que obtiver acesso às informações pessoais será responsável pelo seu uso indevido.
- E) A restrição de acesso à informação relativa à vida privada, honra e imagem de pessoa não poderá ser invocada com o intuito de prejudicar processo de apuração de irregularidades em que o titular das informações estiver envolvido, bem como em ações voltadas para a recuperação de fatos históricos de maior relevância.

18. A Lei Federal nº 13.709/2018 dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

Nos termos desta lei, é correto afirmar que:

- A) O tratamento de dados pessoais poderá ser realizado sem o fornecimento de consentimento pelo titular, em qualquer caso.
- B) Dado pessoal sensível é relativo à origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural.
- C) Esta lei se aplica ao tratamento de dados pessoais realizado para fins exclusivos de segurança pública e defesa nacional.
- D) Os dados pessoais serão armazenados somente por meio eletrônico, seguro e idôneo para esse fim.
- E) Dado anonimizado é relativo a titular que possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento.

19. A ética na Administração Pública envolve tomar decisões baseadas no bem comum e no benefício da sociedade, colocando interesses públicos acima dos interesses pessoais ou privados. Isso inclui evitar conflitos de interesse, combater a corrupção, promover a equidade e prestar contas de forma adequada.

O Decreto nº 1.171/1994 aprova o Código de Ética do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal. De acordo com este código, é correto afirmar que:

- A) É dever fundamental do servidor público jamais retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
- B) A ausência do servidor ao seu local de trabalho, ainda que justificada, é fator de desmoralização do serviço público, o que conduz à desordem nas relações humanas.
- C) O servidor pode omitir a verdade nos casos em que a situação exigir, para o bem da Administração Pública.
- D) Não é vedado ao servidor público deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos, ainda que ao seu alcance.
- E) É permitido ao servidor retirar documentos da repartição pública, em qualquer caso.

20. Os princípios da Administração Pública estão previstos na Constituição Federal Brasileira de 1988 e são essenciais para garantir uma gestão pública eficiente e transparente. São diretrizes fundamentais que norteiam o funcionamento e a atuação dos órgãos e servidores públicos.

Consideram-se Princípios Explícitos na Constituição Federal Brasileira de 1988.

- A) Legalidade, autotutela, indisponibilidade e publicidade.
- B) Publicidade, proporcionalidade, autotutela e razoabilidade.
- C) Legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.
- D) Moralidade, autonomia, eficiência e pessoalidade.
- E) Segurança jurídica, supremacia do interesse público e autotutela.

21. A Administração Pública Indireta refere-se ao conjunto de entidades, que desempenham atividades de interesse público; possuem personalidade jurídica própria e autonomia administrativa e financeira em relação à administração direta. Essas entidades são criadas pelo Estado para exercer funções específicas e complementares ao Poder Executivo, visando à eficiência e à descentralização da gestão pública.

Sobre as entidades da Administração Pública Indireta, é correto afirmar que:

- A) A Sociedade de Economia Mista é uma entidade que tem personalidade jurídica de direito público e demanda autonomia técnica e administrativa, como as Universidades, os Institutos de Pesquisa e as Agências Reguladoras.
- B) Empresa Pública é Pessoa Jurídica de Direito Público, criadas pelo Estado para executar atividades de interesse público nas áreas de educação, cultura, saúde e assistência social.
- C) As autarquias são entidades criadas por lei, com personalidade jurídica, patrimônio e receita próprios para executar atividades típicas de Administração Pública, que requeiram, para seu melhor funcionamento, gestão administrativa e financeira descentralizada.
- D) As Fundações Públicas são instituições que não têm personalidade jurídica, criadas para explorar atividades econômicas de interesse privado, como prestação de serviços, produção de bens ou execução de obras.
- E) O Ministério Público é uma entidade da administração pública indireta, com personalidade jurídica de direito privado e responsável pela defesa dos direitos e interesses sociais e individuais disponíveis.
22. De acordo com o Estatuto da Universidade Federal do Rio de Janeiro, a Instituição destina-se a completar a educação integral do estudante, à busca e ampliação dos conhecimentos e à preservação e difusão da cultura. Em cumprimento ao disposto neste Estatuto, constituem objetivos da UFRJ, **EXCETO**:
- A) Prestar serviços especializados à comunidade e estabelecer com esta uma relação de reciprocidade.
- B) Estimular a criação cultural e o desenvolvimento do espírito científico e do pensamento reflexivo.
- C) Estimular o conhecimento de problemas do mundo presente, em particular os nacionais e regionais.
- D) A educação em nível fundamental, médio e superior.
- E) O fortalecimento da paz e da solidariedade universal.

23. A Lei Federal nº 8.666/1993 foi criada para estabelecer normas gerais sobre licitações e contratos administrativos no âmbito dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Algumas das principais razões para sua relevância são: transparência, combate à corrupção, eficiência na gestão pública, proteção ao patrimônio público e desenvolvimento econômico. Esta lei é essencial para promover a boa governança, garantindo que os recursos públicos sejam utilizados de forma responsável em benefício da sociedade como um todo.

Para os efeitos desta lei, é correto afirmar que:

- A) Compra é toda aquisição de bens, remunerada ou não remunerada, para o fornecimento de uma só vez ou parceladamente.
- B) Execução direta é aquela que o órgão ou entidade contrata com terceiros sob qualquer regime jurídico.
- C) Execução indireta é aquela feita pelos órgãos e entidades da Administração, pelos próprios meios.
- D) Obra é toda construção, reforma, fabricação, recuperação ou ampliação, realizada somente por execução direta.
- E) Alienação é toda transferência de domínio de bens a terceiros.

POLÍTICAS DO SUS e SAÚDE COLETIVA

24. O Sistema Único de Saúde do Brasil foi regulamentado em 1990 e desde sua criação a gestão se dá entre os três entes federativos: município, Estados e União, segundo alguns princípios. Analise as afirmações abaixo quanto aos princípios que fazem parte da gestão do SUS, considerando Verdadeiro como "V" e Falso como "F".

() As responsabilidades técnicas, administrativas e financeiras são centralizadas na União.

() Os serviços são organizados de maneira crescente em relação à complexidade do atendimento a ser realizado.

() Cada ente federado tem autonomia e soberania sobre suas decisões e atividades, desde que respeitado os princípios gerais.

() A população só participa da gestão quando faz uso dos serviços do SUS.

() Na organização dos serviços, somente as capitais dos Estados é que podem oferecer os serviços mais complexos, como as cirurgias.

() Faz parte do SUS o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e os Conselhos.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta das frases acima.

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

25. Segundo pesquisas no campo das políticas públicas, a saúde da população e as condições econômicas de crise ou crescimento em um país tem relação entre si. O argumento é que, quando um país entra em crise econômica, é possível perceber alguns efeitos na saúde da população. Esses efeitos seriam basicamente de três ordens:

I - perdas financeiras e endividamento das famílias, levando ao empobrecimento, ao aumento dos divórcios e da violência.

II - aumento da incidência e prevalência de ansiedade, depressão, estresse e abuso de álcool e outras drogas; aumento dos casos de suicídio e de doenças crônicas e infecciosas.

III - aumento da demanda por atendimento no sistema público de saúde.

Assinale a opção correta quanto a esses efeitos.

- A) Somente o item III está correto.
- B) Somente os itens I e II estão corretos.
- C) Nenhum item está correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Somente os itens II e III estão corretos.

26. “Na formação em saúde, ler para memorizar tem sido um meio eficiente de alcançar notas, e nem sempre de aprender. Assim, acreditar que se está ‘indo bem’ com a pedagogia da submissão ao convencional é um autoengano. Atitude que compromete a formação de atores da saúde críticos e, consequentemente, as conquistas nos campos da saúde e da educação, com risco iminente de infelicidade coletiva” (SANTOS e SAMPAIO, 2017, p. 282).

Esta afirmação de Santos e Sampaio (2017) foi feita a partir de uma crítica tanto em relação às políticas econômicas implantadas no Brasil após 2015, quanto ao modelo de educação dos cursos da área de saúde.

Análise os itens a seguir:

I - Produtivismo da vida acadêmica.

II - Modelo de Educação baseado na produtividade.

III - Política econômica neoliberal.

IV - Postura passiva dos estudantes, técnicos e docentes.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação aos principais aspectos criticados pelos autores.

- A) Somente os itens I e II estão corretos.
- B) Todos os itens estão corretos.
- C) Somente os itens III e IV estão corretos.
- D) Somente os itens II e III estão corretos.
- E) Somente os itens I e IV estão corretos.

27. Segundo Osório e Schraiber (2015), o campo da Saúde Coletiva vem sendo investigado por vários autores na busca por defini-lo. Uma das dificuldades desse processo deve-se ao fato de que os pesquisadores e profissionais que atuam no campo da Saúde Coletiva são de diversas áreas.

Análise as afirmativas a seguir:

I - As áreas em que atuam os profissionais do campo da Saúde Coletiva são a Epidemiologia, as Ciências Sociais e Humanas, a Filosofia e a Administração.

II - O campo da Saúde Coletiva não pode ainda ter uma única definição sobre sua delimitação e caracterização.

III - O campo da Saúde Coletiva é muito recente no Brasil.

IV - É um campo em permanente construção e com muitas reflexões necessárias sobre a própria identidade.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação ao campo da Saúde Coletiva discutida pelos autores.

- A) Somente os itens I e III estão corretos.
- B) Somente os itens II e IV estão corretos.
- C) Todos os itens estão corretos.
- D) Somente os itens I e IV estão corretos.
- E) Somente o item I está correto.

28. Segundo Osório e Schraiber (2015) é possível identificar dois períodos anteriores como abordagens sobre o processo saúde-doença em coletivos que podem ser reconhecidos como as raízes da proposta de Saúde Coletiva elaborada no Brasil e que tiveram influência na implantação institucional do campo. Marque a alternativa que apresenta esses dois períodos anteriores.

- A) Preventismo e Estigmatismo.
- B) Preventismo e Medicina Social.
- C) Medicina Social e Medicina Isolada.
- D) Período da Medicina Nacional e da Medicina Oriental.
- E) Estigmatismo e de Soberania Nacional.

29. Em 2006, o Governo brasileiro criou no Brasil a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) cujo objetivo foi promover análises, estudos, debates para orientar políticas públicas envolvendo os determinantes sociais na situação de saúde de indivíduos e populações visando combater as iniquidades em saúde. Essa Comissão elaborou um relatório contendo uma série de recomendações para intervenções sobre os determinantes sociais da saúde (DSS), com vistas a contribuir para a superação dos problemas assinalados neste relatório. O Modelo adotado para essas análises foi o de Dahlgren e Whitehead que se dispõe em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência. Enumere de 1 a 5, a sequência dos níveis que correspondem ao Modelo de DSS utilizado pela Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde, sendo o 1 o nível mais básico e o 5 o mais abrangente.

() Redes comunitárias e de apoio, que podem expressar o nível de coesão social do indivíduo ou grupo.

() Os indivíduos, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos.

() Os Comportamentos e os Estilos de vida individuais, caracterizados pelo livre arbítrio, mas também pelo acesso a informações, propaganda, pressão de pares, possibilidades de acesso a alimentos saudáveis e espaços de lazer, entre outros.

() Macrodeterminantes que estão relacionados às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.

() Condições de vida e de trabalho.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta dos níveis.

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

MEDICINA BÁSICA

- 30.** Uma mulher de 42 anos há 6 semanas vem apresentando febre, tosse com expectoração amarelada, indisposição e emagrecimento. Ela nega outras doenças ou sintomas prévios. A radiografia de tórax aponta cavidade em ápice do pulmão direito; o exame de escarro foi positivo para BAAR ++ e o antiHIV também foi positivo. Para esse contexto, assinale o tratamento indicado pelo Ministério da Saúde.
- A) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 10 meses.
 B) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 9 meses.
 C) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 4 meses.
 D) Rifabutina/Etambutol/Estreptomina/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Etambutol por 4 meses.
 E) Rifabutina/Isoniazida//Etambutol/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Isoniazida por 6 meses.
- 31.** Uma mulher de 20 anos procura emergência com forte dor de cabeça de caráter pulsátil, localizada em região frontoparietal direita, associada a náuseas e vômitos. Na sala de espera, mantém-se quieta e de olhos fechados, pois a claridade e o barulho a incomodam. Há 2 anos apresenta episódios semelhantes de dor com duração de 2 dias, que acometem um dos lados da cabeça (às vezes o direito, às vezes o esquerdo) e são frequentemente precipitados por jejum. Há 3 meses os episódios ficaram mais frequentes quando começou a trabalhar durante a noite e a dormir pouco. O diagnóstico provável para a situação descrita é:
- A) enxaqueca.
 B) cefaleia em salvas.
 C) hipertensão intracraniana benigna.
 D) lesão expansiva cerebral.
 E) cefaleia de tensão.
- 32.** Uma mulher de 48 anos está em tratamento para hipertensão arterial a qual persiste sem controle adequado apesar do uso de três anti-hipertensivos em dose adequada (enalapril, clortalidona e anlodipina). Ela nega outras doenças e não apresenta acometimento de órgãos alvo. Para este contexto, a conduta indicada é acrescentar:
- A) furosemida.
 B) espirinolactona.
 C) atenolol.
 D) losartana.
 E) diltiazem.
- 33.** Um homem de 30 anos é atendido na emergência com febre, dor abdominal, náuseas, vômitos e diarreia aguda com sangue. Evoluiu com melhora rápida após hidratação e antibióticos e recebeu alta com omeprazol e ciprofloxacina após 48 horas. Exames laboratoriais apresentavam normalidade, exceto por leucocitose. Uma semana depois da alta, apresenta febre baixa, erupção cutânea maculopapular no tronco e artralgia. Novos exames evi-

denciam creatinina 3,4, hemograma com eosinofilia e EAS com leucocitúria e cilindros leucocitários. Para a situação descrita o diagnóstico provável é:

- A) nefrite intersticial aguda.
 B) necrose tubular aguda.
 C) glomerulonefrite aguda.
 D) pielonefrite aguda.
 E) síndrome hemolítico-urêmica.

- 34.** Uma mulher de 72 anos há 6 meses anda mais devagar e seu tom de voz está mais baixo. Seu marido reclama que ela está falando enquanto dorme e o chuta várias vezes. Alguns dias, ela fica mais distraída e apresentou duas quedas nos últimos 2 meses. Há 4 semanas tem dito que uma criança fica entrando na sua casa e correndo na sala. No MEEM, o desempenho na cópia dos pentágonos entrelaçados foi particularmente ruim em comparação aos outros domínios cognitivos. Assinale a hipótese diagnóstica para o caso descrito.

- A) Demência vascular
 B) Demência de Alzheimer
 C) Demência frontotemporal
 D) Demência de corpo de Lewy
 E) Paralisia Geral Progressiva

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 35.** Sobre as mutações genéticas das síndromes mielodisplásicas, analise os itens abaixo:
- I - A maior parte das mutações são adquiridas randomicamente, seja durante a replicação seja durante a reparação do ADN.
- II - As mutações não se acumulam com a idade.
- III - Até o momento, todas as mutações descobertas têm correlação com a patogênese da doença.
- IV - A mutação do tp53 é frequentemente detectada nas síndromes mielodisplásicas.
- V - As alterações do cariótipo são frequentes nas síndromes mielodisplásicas, sendo raras as deleções e as duplicações, porém comuns as translocações e inversões.
- Sobre os itens acima, assinale a alternativa correta.
- A) Somente o item V é verdadeiro.
 B) Somente os itens I e II são verdadeiros.
 C) Todos os itens são verdadeiros.
 D) Somente os itens I, II e III são verdadeiros.
 E) Somente o item I é verdadeiro.
- 36.** Sobre o quadro clínico das síndromes mielodisplásicas, analise os itens abaixo.
- I - A síndrome de Sweet é uma manifestação comum.
- II - A anemia é uma manifestação da síndrome mielodisplásica, frequentemente microcítica com muitas formas anormais no esfregaço de sangue periférico, e a dosagem de eritropoietina está frequentemente elevada, como consequência da hematopoiese ineficaz.

III - Manifestações autoimunes, tais como oligoartrite soronegativa, vasculite cutânea, miosite inflamatória, síndromes lúpus símile ou neuropatias periféricas autoimunes, podem estar associadas ao diagnóstico de síndrome mielodisplásica.

IV - A neutropenia é uma consequência possível da síndrome mielodisplásica, mas a função dos neutrófilos é normal; por isso a resposta inflamatória às infecções está preservada.

V - A síndrome 5q- frequentemente se apresenta com anemia e contagem de plaquetas normal ou elevada, tem um curso agressivo e a transformação para leucemia mieloide aguda ocorre em mais de 30% dos casos.

Sobre os itens acima, assinale a alternativa correta.

- A) Todos os itens são verdadeiros.
- B) Somente os itens I e II são verdadeiros.
- C) Somente o item III é verdadeiro.
- D) Somente os itens I, II e III são verdadeiros.
- E) Somente o item IV é verdadeiro.

37. Sobre a leucemia mieloide aguda (LMA), analise os itens abaixo.

I - A leucemia promielocítica aguda tem o melhor prognóstico de todos os tipos de LMA. Entretanto, sangramentos catastróficos, secundários à coagulopatia e trombocitopenia, podem resultar numa alta mortalidade precoce, com alguns estudos mostrando uma ocorrência de 20-30%, tipicamente nas formas de apresentação com leucocitose.

II - O transplante alogênico de células-tronco hematopoiéticas continua sendo uma opção de tratamento para pacientes com LMA em primeira remissão, a depender da classificação do risco da doença e da disponibilidade de doadores.

III - O melhor método para avaliação da doença residual mínima ainda está sob investigação e parece diferir entre as diferentes mutações genéticas definidoras de LMA.

IV - Na presença da t(15;17), existe a opção de tratamento sem quimioterapia com a associação ATRA + ATO.

Sobre os itens acima, assinale a alternativa correta.

- A) Somente os itens II e IV são verdadeiros.
- B) Somente os itens I e II é verdadeiro.
- C) Todos os itens são verdadeiros.
- D) Somente os itens I, II e III são verdadeiros.
- E) Os itens II e IV são falsos.

38. Sobre a leucemia linfoblástica aguda, analise os itens abaixo.

I - O subtipo de LLA Philadelphia-like é caracterizado por um perfil de expressão genética que apresenta sobreposição ao da LLA Ph+, mas sem a presença da fusão genética BCR-ABL1.

II - O maior pico de incidência é na infância, havendo um segundo pico na sexta década de vida e um discreto terceiro pico após 85 anos.

III - Não é indicada a classificação da LLA pela morfologia (LLA B ou T), e o estudo imunofenotípico é uma ferramenta importante para melhor

caracterização da célula de origem.

IV - Ao diagnóstico, os fatores de pior prognóstico estabelecidos até o momento são: idade maior que 60 anos, nível de leucocitose (> 30.000/mcL para LLA-B; > 100.000/mcL para LLA-T), imunofenótipo pró B ou T precoce, e citogenética (t[4;11][q21;q23]) e outros rearranjos do MLL, hipodiploidia ou cariótipo complexo.

Sobre os itens acima, assinale a alternativa correta.

- A) Os itens II e IV são falsos.
- B) Somente os itens I e II é verdadeiro.
- C) Somente os itens II e IV são verdadeiros.
- D) Somente os itens I, II e III são verdadeiros.
- E) Todas os itens são verdadeiros.

39. Mulher de 25 anos é tratada para leucemia mieloide aguda (LMA) com protocolo "7+ 3" (citarabina por 7 dias em conjunto com doxorubicina por 3 dias) e 3 ciclos de citarabina em alta dose como consolidação. A paciente tem um irmão com tipagem HLA e veio em consulta para avaliação de transplante alogênico de células-tronco hematopoiéticas (TaloCTH) como forma de consolidação do tratamento. A tipagem HLA da paciente e do irmão estão transcritas abaixo.

	Paciente	Irmão
HLA A	33:DWCDR	30:DXBAJ
HLA A	68:DVYTC	33:DXBAK
HLA B	14:DXRJJ	14:DWHTA
HLA B	14:DXRJJ	15:DNR
HLA DRB1	01:DWCDY	01:DWBTK
HLA DRB1	01:DWCDZ	11:DWHTY

Sobre o TaloCTH, analise os itens abaixo.

I - Doadores haploidênticos são possibilidades de fonte de células-tronco para tratamento de diversas doenças hematológicas.

II - O TaloCTH deve ser sempre considerado para os pacientes com leucemia mieloide aguda, e sua concretização dependerá da probabilidade de cura da doença, da vantagem que o transplante traz sobre o tratamento mais conservador, da morbimortalidade do procedimento e da disponibilidade de um doador.

III - O TaloCTH deve ser oferecido para pacientes com leucemia promielocítica aguda em primeira remissão, com doença residual mínima negativa, como forma de consolidação do tratamento com ácido altransretinóico e trióxido de arsênio.

IV - A presença da doença do enxerto contra o hospedeiro está correlacionada à menor recaída de LMA pós TaloCTH, chamada de efeito do enxerto contra a leucemia.

Sobre os itens acima, assinale a alternativa correta.

- A) Os itens III e IV são falsos.
- B) Somente o item I é verdadeiro.
- C) Somente o item III é verdadeiro.
- D) Os itens I, II e IV são verdadeiros.
- E) Todos os itens são verdadeiros.

40. Sobre o transplante de células-tronco hematopoiéticas, analise os itens abaixo.

I - A mobilização de CTH para posterior transplante autólogo pode ser feita com quimioterapia e fator de crescimento.

II - O transplante autólogo de CTH é uma das opções de tratamento para pacientes com linfoma de Hodgkin com doença recaída ou refratária à primeira linha de tratamento.

III - A disparidade do HLA é um dos fatores implicados no risco de desenvolvimento da doença do enxerto contra o hospedeiro.

IV - A presença de anticorpos anti-HLA é fator de risco para falha de enxertia no transplante haploidêntico.

Sobre os itens acima, assinale a alternativa correta.

- A) Somente o item III é verdadeiro.
- B) Somente os itens I, II e IV são verdadeiros.
- C) Somente o item I é verdadeiro.
- D) Todos os itens são verdadeiros.
- E) Os itens III e IV são falsos.

41. Um médico hematologista é chamado para avaliar um paciente de 80 anos, acamado, gastrectomizado há 5 anos por câncer de estômago. O motivo do parecer é anemia de origem desconhecida. O hemograma mostra contagem e hemácias de 2,5 milhões/mm³, dosagem de hemoglobina de 7,0 g/dL, hematócrito de 21%, VCM de 105fL, RDW de 25%. A pesquisa de sangue oculto nas fezes é positiva.

Sobre o caso clínico acima, assinale a alternativa correta.

- A) A recidiva do câncer de estômago é altamente provável, e a anemia é consequência de invasão medular pelo referido câncer.
- B) A anemia é macrocítica com índice de anisocitose aumentado, podendo corresponder às deficiências de ferro e de vitamina B12 simultâneas.
- C) O sangramento é a única causa da anemia e indica-se a transfusão de hemácias para correção da causa.
- D) O mais provável é que o paciente tenha uma síndrome mielodisplásica, e a punção da medula óssea para coleta de material diagnóstico se faz urgente.
- E) A gastrectomia pode levar a alterações na absorção do ferro, e essa é a única explicação para a anemia.

42. Sobre linfomas e desordens plasmocitárias, analise os itens abaixo.

I - A papulose linfomatoide é uma desordem clonal linfoproliferativa CD30 positivo, que se apresenta com curso benigno, com surtos e remissões espontâneas.

II - O linfoma do manto é uma doença considerada incurável, e a mutação do tp53 é considerado um fator de mau prognóstico ao diagnóstico.

III - O risco de uma gamopatia monoclonal de significado indeterminado evoluir para mieloma múltiplo está relacionado à quantidade e ao tipo de proteína monoclonal.

IV - A mutação MYD88^{L265P} está presente em 90 – 95% dos casos de Macroglobulinemia de Waldenstrom e 6 – 10% de pacientes com linfoma não Hodgkin de zona marginal.

Sobre os itens acima, assinale a alternativa correta.

- A) Somente o item III é verdadeiro.
- B) Somente os itens I, II e IV são verdadeiros.
- C) Somente o item I é verdadeiro.
- D) Todos os itens são verdadeiros.
- E) Os itens III e IV são falsos.

43. Um Paciente masculino de 20 anos apresenta história prévia de duas trombozes venosas profundas em membros inferiores, sendo que a segunda foi associada a tromboembolismo pulmonar. Em ambos os episódios, não houve fator deflagrador dos eventos trombóticos.

Sobre o caso clínico descrito acima, assinale a alternativa correta.

- A) A suspensão do anticoagulante pode ser feita após seis meses do início da anticoagulação, sem que isso deixe o paciente sob risco de um novo evento trombótico.
- B) A investigação de trombofilia hereditária requer a pesquisa de anticoagulantes naturais (anticoagulante lúpico, anti beta 2 glicoproteína e anticardiolipina).
- C) Independentemente da investigação de alterações hereditárias associadas a estados de hipercoagulabilidade, o paciente deve receber anticoagulação plena por tempo indefinido.
- D) Por se tratar de paciente do sexo masculino, não há necessidade de pesquisa de anticorpos antifosfolípideo.
- E) Os anticoagulantes naturais (antitrombina III, proteína S e proteína C) não precisam ser avaliados.

44. Uma Paciente de 20 anos, com queixa de sangramento menstrual abundante desde a menarca, foi diagnosticada com anemia. Exames laboratoriais mostram TAP de 99% (normal $\geq 70\%$), PTT com relação de 1,1 (normal até 1,3), atividade do Fator de Von Willebrand (FVW) de 104% ($\geq 60\%$) e atividade do Fator VIII de 66% (normal $\geq 70\%$).

Considerando os diagnósticos diferenciais e o próximo passo de investigação, assinale a alternativa correta.

- A) A história de sangramento menstrual aumentado deve ser valorizada, sendo uma das apresentações mais frequentes da doença de Von Willebrand. A realização de teste da atividade do cofator da ristocetina é altamente recomendável para elucidação diagnóstica.
- B) O diagnóstico de Hemofilia A é muito provável, e ela deve ser referenciada ao Hemocentro mais próximo para iniciar tratamento.
- C) A história de sangramento menstrual abundante é irrelevante para a condução do caso, e está contra-indicada a investigação diagnóstica.
- D) O diagnóstico de doença de Von Willebrand está estabelecido, e não são necessários outros testes diagnósticos.
- E) O diagnóstico da doença de Von Willebrand está descartado visto que foi documentada deficiência do fator VIII.

45. Um paciente de 65 anos, sexo masculino, apresenta massa na região cervical e na região axilar direita. Foi realizada biópsia ganglionar e a descrição da biópsia foi a seguinte:

“Apagamento completo da arquitetura do tecido linfonodal normal por um infiltrado difuso de células linfoides B atípicas grandes (sendo algumas ocasionalmente de tamanho médio) com nucléolos proeminentes.

Foi documentada positividade para os seguintes marcadores: CD19, CD20, CD22, PAX5, CD10, BCL2, MYC. O Ki-67 foi de 80%. Os seguintes marcadores foram negativos: CD3, CD5, CD15, CD30, MUM1.”

Em relação ao quadro descrito é correto afirmar que:

- A) a expressão do MYC classifica esse linfoma como linfoma de Burkitt.
- B) a expressão do BCL2 e do MYC caracteriza esse linfoma como de célula B ativada (ABC) do linfoma difuso de grandes células.
- C) a expressão do BCL2 e do MYC caracteriza esse linfoma como “double-hit”.
- D) a positividade do CD10 bem como a negatividade de MUM1 são características do padrão de centro germinativo do linfoma difuso de grandes células.
- E) o marcador PAX5 é característico do linfoma de Hodgkin clássico e excluiu o diagnóstico de linfoma difuso de grandes células no caso descrito.

46. Foi realizada a avaliação da medula óssea de uma paciente de 48 anos, previamente saudável, que apresentava anemia e trombocitopenia. Na leitura da lâmina, notou-se elevação da contagem de blastos e quatro Hematologistas concordaram que a contagem de blastos estava em 15%. Em seguida, a imunofenotipagem (citometria de fluxo) confirmou que os blastos eram de linhagem mieloide com o seguinte resultado do cariótipo e da biologia molecular:

- cariótipo: 46,XX, t(8;21) [20] / 46,XX [5].

- biologia molecular (PCR): presença da fusão RUNX1::RUNX1T1;

- painel NGS de 19 genes para doenças mieloproliferativas: sem mutações detectadas.

Os Hematologistas fizeram em seguida afirmações em relação ao diagnóstico.

I - 1º Hematologista: “Trata-se de um caso de síndrome mielodisplásica (MDS), visto que a contagem de blastos na medula óssea foi inferior a 20%”.

II - 2º Hematologista: “Estamos diante de um caso de leucemia mieloide aguda (LMA), classificada como LMA com a presença de anormalidade genética definidora”.

III - 3º Hematologista: “Devemos classificar a doença na nova categoria LMA/MDS visto que a contagem de blastos está entre 10 e 20%”.

IV - 4º Hematologista: “Trata-se de um típico caso de citopenia clonal de significado indeterminado (CCUS), considerando que encontramos uma alteração genética, mas sem as principais alterações displásicas na medula óssea”.

Considerando a classificação da Organização Mundial da Saúde para doenças mieloproliferativas de 2022 (The 5th Edition of the World Health Organization Classification of Haematolymphoid Tumours – 2022), pode-se afirmar que:

- A) somente as afirmações I e III são corretas.
- B) somente a afirmação I é correta.
- C) somente a afirmação II é correta.
- D) as afirmações I, III e IV são corretas.
- E) somente a afirmação IV é correta.

47. Na tentativa de auxiliar no aprendizado do tratamento de doenças hematológicas, um Residente de Hematologia construiu uma tabela com alguns anticorpos monoclonais utilizados em Hematologia, com seus respectivos alvos e as indicações já aprovadas. Entretanto, cometeu algumas imprecisões nessa construção. Segue a Tabela.

Medicação	Alvo	Indicações
Eculizumab	Inibição do complemento	Hemoglobinúria paroxística noturna.
Caplacizumabe	Inibição do complemento	Púrpura trombocitopênica imune (PTI). Não está disponível no Brasil.
Luspatercept	Proteínas relacionadas ao TGF- β	Mielodisplasia com presença de sideroblastos em anel.
Brentuximabe	CD30	Linfoma de Hodgkin refratário, linfoma de Hodgkin em combinação com AVD e linfoma anaplásico.
Obinotuzumabe	CD20	Leucemia linfocítica crônica em 1ª linha. Pode ser combinado com venetoclax.
Daratumumabe	CD38	Mieloma múltiplo. Pode ser usado em múltiplas combinações com vários agentes, como talidomida, lenalidomida, bortezomibe, carfilzomibe e dexametasona.
Inotuzumabe	CD22	Leucemia linfoblástica aguda, casos de recidiva ou refratariedade.
Gentuzumabe	CD33	Leucemia mieloide aguda em primeira linha

Considerando o exposto na Tabela, assinale a opção correta.

- A) Luspatercept é uma substância proteica, mas não é um anticorpo monoclonal. Está indicado também em pacientes adultos com anemia por beta-talassemia.
- B) As afirmações sobre o caplacizumabe estão corretas, mas faltou acrescentar que também está indicado na hemoglobinúria paroxística noturna.
- C) As afirmações sobre o obinotuzumabe estão incorretas, pois a combinação com o venetoclax é utilizada em 1ª linha na leucemia mieloide aguda.
- D) Daratumumabe é utilizado principalmente na leucemia linfocítica crônica que, ao contrário do mieloma múltiplo, tem elevada expressão do CD38.
- E) Inotuzumabe é um anticorpo anti-CD22, mas aprovado para uso na leucemia linfocítica crônica.
48. Durante a investigação de um caso de polineuropatia, foi levantada a possibilidade da síndrome de POEMS. Em relação a este tipo de situação, é correto afirmar que:

- A) a presença da doença de Castleman é considerada um critério menor.
- B) a presença de policitemia é considerada um critério menor.
- C) o depósito de proteína amiloide documentado com espectrometria de massa é um critério menor.
- D) a letra "E" da síndrome refere-se a Endocrinopatia, que é considerada um critério maior.
- E) a letra "S" da síndrome refere-se a Splenomegaly, que é considerada um critério maior.

49. O risco de trombose ocorre por uma série de fatores hereditários ou adquiridos que terminam por reduzir o limiar trombótico. Considere as afirmações a seguir.

I - As desordens hereditárias estão raramente associadas a eventos trombóticos recorrentes e não provocados nos pacientes com menos de 40 anos de idade.

II - A mutação Arg 506 Gln do fator V leva a uma resistência à ação da proteína C ativada, aumentando o risco trombótico.

III - Uma única perda fetal com mais de 10 semanas de gestação já constitui um critério clínico para a síndrome do anticorpo antifosfolípídeo.

IV - Considerando a elevada prevalência na população geral, a mutação da MTHFR deverá ser a primeira alteração a ser pesquisada nos casos em que se suspeita de trombofilia hereditária.

Pode-se afirmar que:

- A) somente a afirmação I está correta.
- B) as afirmações II e III estão corretas.
- C) somente a afirmação IV está correta.
- D) as afirmações I e IV estão corretas.
- E) todas as afirmações estão corretas.

50. A hemostasia pode ser dividida nas fases primária, secundária e terciária, e os distúrbios de hemostasia podem levar a sangramento excessivo ou a eventos trombóticos. Os fatores de coagulação são os principais componentes da hemostasia secundária. Em relação às desordens da hemostasia secundária, é correto afirmar que:

- A) nos casos de deficiência de fator I (fibrinogênio), uma causa adquirida deve ser encontrada, pois não foram descritas deficiências hereditárias deste fator.
- B) a deficiência do fator Von Willebrand é o principal distúrbio de hemostasia secundária e esse fator tem como função acelerar a conversão do fibrinogênio em fibrina.
- C) a deficiência do fator XIII pode cursar com sangramentos graves na infância e esse fator é responsável pela estabilização da fibrina.
- D) nos casos de deficiência do fator XII ou do fator I, a reposição de vitamina K geralmente corrige a hemostasia em menos de 48 horas.
- E) nos casos de Von Willebrand tipo 3, a dosagem do antígeno do fator Von Willebrand (VWF:Ag) está preservada e o diagnóstico deverá ser feito com a pesquisa de distribuição dos multímeros.

51. Ao revisar a literatura de anemias carenciais, um Hematologista deparou-se com um artigo de título incomum, mostrado na ilustração a seguir.

An unusual cause of anaemia: Rapunzel syndrome, a case report.

Ozkan AE¹, Danis N², Altundal M³, Sevencan NO¹, Karatas F⁴, Kayhan B¹

Author information ▶

JPMA. The Journal of the Pakistan Medical Association, 01 Jul 2020, 70(7):1269-1271
DOI: 10.5455/jpma.27349 PMID: 32799290

Tradução livre do título da ilustração:
“Uma causa incomum de anemia:
Síndrome de Rapunzel, relato de caso.”

Após se informar sobre o assunto e concluir que a síndrome relatada no artigo se refere a distúrbios alimentares, é possível inferir também que nesses casos de anemia é possível encontrar:

- A) malformações ósseas e oculares.
- B) elevação da hemoglobina A2 com redução da hemoglobina F.
- C) elevação dos reticulócitos e redução da haptoglobina.
- D) elevação da zincoprotoporfirina (ZnPPF).
- E) elevação da hemoglobina no interior dos reticulócitos (RET-He).

52. Uma matéria publicada no “Washington Post”, em abril de 2023, mostrava a seguinte manchete:

The Washington Post
Democracy Dies in Darkness

A new era for treating sickle cell disease could spark a health-care revolution

Tradução livre do título da ilustração:
“Uma nova era no tratamento da anemia falciforme pode deflagrar uma revolução na saúde”

Considerando que vários medicamentos estão sendo desenvolvidos e aprovados para o tratamento da anemia falciforme, podemos realmente afirmar que estamos em uma nova era. Dentre os medicamentos abaixo, assinale aquele que se liga à hemoglobina, reduz a formação de polímeros no interior das hemácias, sendo eficaz no tratamento da anemia falciforme.

- A) crizanlizumabe.
- B) CRISPR-Cas9.
- C) voxelotor.
- D) L-glutamina.
- E) ácido fólico.

53. Em relação grupo sanguíneo ABO, é correto afirmar que:

- A) os portadores do raro tipo Bombay não expressam o antígeno H e alguns casos apresentam risco de infecções recorrentes.
- B) há grande dificuldade para transfusão de hemácias no raro tipo Bombay visto que não apresenta os antígenos A, B e O.
- C) os indivíduos que apresentam anticorpos anti-A e anti-B são incomuns e classificados como do tipo Bombay.
- D) a falta tanto da glicosiltransferase A quanto da glicosiltransferase B caracteriza o raro tipo Bombay.
- E) além da compatibilidade do HLA, uma contraindicação para realização do transplante alogênico de medula óssea é a incompatibilidade ABO, que está associada à anemia hemolítica grave.

54. Durante a investigação de um quadro de neutropenia (neutrófilos em 300/mm³), foi percebida a presença de linfócitos grandes e granulares circulantes e feita a suspeita de leucemia de linfócitos grandes granulares (LGL). Como opção de tratamento para esses casos, é correto afirmar que:

- A) o tratamento será exclusivamente de suporte com profilaxia antifúngica e G-CSF visto que não há tratamento específico para essa doença.
- B) o transplante alogênico de medula óssea é ineficaz devido à neutropenia e ao risco de infecções.
- C) os anticorpos monoclonais são os agentes de escolha.
- D) os pacientes devem receber terapia de indução semelhante à da leucemia linfoblástica aguda (LLA).
- E) o metotrexate ou a ciclofosfamida por via oral são opções eficazes na primeira linha de tratamento.



UFRJ