

MINISTÉRIO DA SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO

CARGO:

MÉDICO

Especialidade 23:

HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA

(Pediátrica)

CADERNO DE PROVAS – PARTE II
Conhecimentos Específicos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores do seu cargo/especialidade transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e o nome de seu cargo/especialidade em cada página numerada desta parte de seu caderno de provas. Em seguida, verifique se o seu caderno de provas (partes I e II) contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às provas objetivas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto aos dados identificadores do seu cargo/especialidade, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Cuide de cada momento e você cuidará do tempo todo.

OBSERVAÇÕES:

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

A deficiência de ferro e a anemia ferropriva são distúrbios nutricionais frequentes na infância e um problema de saúde pública no Brasil, e o seu diagnóstico faz parte do dia a dia do pediatra e do hematologista pediátrico. Com relação a esse tema, julgue os itens a seguir.

- 51 Os valores de protoporfirina eritrocitária livre e de ferritina sérica estão abaixo dos valores de referência na anemia por deficiência de ferro.
- 52 O ferro sérico encontra-se diminuído nos processos inflamatórios agudos, e os seus valores devem ser interpretados com cautela quando dosados durante esses eventos.
- 53 Intoxicação por chumbo, anemia falciforme, anemia sideroblástica, talassemias, anemia de doenças crônicas e anemia por deficiência de folato são causas de anemias hipocrômicas microcíticas e devem ser consideradas no diagnóstico diferencial da anemia ferropriva.
- 54 A percentagem de ferro disponível no leite materno é inferior à do leite de vaca.
- 55 Como o ferro e a ferritina séricos estão diminuídos tanto na anemia ferropriva quanto na anemia sideroblástica, o diagnóstico diferencial entre essas patologias deve ser feito por meio da avaliação do ferro medular.

O Brasil é um país com grande miscigenação racial, o que proporciona a ocorrência de diferentes tipos de variantes de hemoglobina em homozigose ou em compostos heterozigóticos. Considerando o diagnóstico das hemoglobinopatias, julgue os próximos itens.

- 56 Durante a triagem neonatal para hemoglobinopatia, é normal a presença exclusiva de hemoglobina fetal em recém-nascido com cinco dias de vida.
- 57 Um recém-nascido com anemia falciforme apresenta no teste de triagem neonatal para hemoglobinopatia as hemoglobinas F, A e S.
- 58 As hemoglobinas S, D, G e Lepore têm o mesmo padrão eletroforético em pH alcalino.
- 59 Na anemia falciforme, os haplótipos Benin e Banto estão mais associados com níveis menores de hemoglobina fetal que o haplótipo Senegal.

Considerando os defeitos medulares, de membrana e enzimáticos como causas de anemia na infância, julgue os itens subsequentes.

- 60 Os pacientes com esferocitose hereditária assintomática (traço) apresentam intensa reticulocitose, aumento dos níveis de haptoglobina e discreto aumento da fragilidade osmótica.
- 61 O ácido acetilsalicílico e a dipirona são substâncias que provocam crises hemolíticas em crianças com deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase.
- 62 A enzima eritrocitária adenosina-desaminase está diminuída na maior parte dos pacientes com anemia de Diamond Blackfan.
- 63 Os corticoides são a principal opção terapêutica no tratamento da anemia de Diamond Blackfan.

Considerando o diagnóstico de trombocitopenias na infância, julgue os itens a seguir.

- 64 A púrpura trombocitopênica imunológica em crianças é uma entidade autolimitada e que costuma se resolver em menos de seis meses.
- 65 O uso precoce de corticosteroides é a única medida comprovadamente eficaz na prevenção da hemorragia intracraniana secundária à púrpura trombocitopênica imunológica.
- 66 A doença de von Willebrand do tipo I, a anomalia de May-Hegglin e a síndrome de Wiskott-Aldrich são causas hereditárias de trombocitopenias.
- 67 A síndrome hemolítico-urêmica geralmente acomete lactentes e parece ser desencadeada por lesão endotelial tóxica produzida pela *E. coli* O157:H7.

Acerca do diagnóstico e tratamento da hemofilia em crianças, julgue os próximos itens.

- 68 Como o fator VIII não atravessa a placenta, os pacientes com hemofilia A grave podem apresentar tendências hemorrágicas já no período neonatal.
- 69 O uso do concentrado de fator VII ativado recombinante é indicado para o tratamento de pacientes com hemofilia A ou hemofilia B com inibidor específico (antifator VIII ou antifator IX).
- 70 A infusão de uma unidade/kg de concentrado de fator VIII, cuja vida média é de 8 a 12 horas, eleva a dosagem plasmática desse fator em 2%.
- 71 Considera-se hemofílico A leve o paciente com nível de fator VIII de 50%.

Considerando os testes sorológicos e complementares para a triagem de doenças transmissíveis por transfusão, julgue os itens subsequentes.

- 72 A triagem sorológica para doença de Chagas em doadores de sangue é feita com a utilização de apenas um teste imunoenzimático.
- 73 Na triagem sorológica de doadores de sangue para o vírus da hepatite B, é obrigatória a realização do HBsAg, do anti-HBs e do anti-HBc.
- 74 A triagem laboratorial para malária é obrigatória em todo o território nacional.
- 75 Quando forem transfundidas unidades leucodepletadas, a realização de sorologia para citomegalovírus (CMV) em hemocomponentes destinados a pacientes submetidos a transplantes de órgãos e com sorologia para CMV não reagente pode ser dispensada.

Com base nos procedimentos relacionados à coleta, ao processamento, à produção e ao estoque de sangue e hemocomponentes, julgue os itens a seguir.

- 76 A reação vasovagal é a mais prevalente das complicações que surgem na doação de sangue.
- 77 O tempo de coleta de uma bolsa de sangue não deve ultrapassar 15 minutos.
- 78 O crioprecipitado é um hemocomponente que contém grande quantidade dos fatores V, VIII, IX, XIII, fator de von Willebrand e fibrinogênio.
- 79 Um concentrado de hemácias leucodepletado preparado em sistema aberto deve conter menos que 5×10^6 leucócitos por unidade e apresentar validade de 48 horas.

Julgue os próximos itens, relativos aos antígenos eritrocitários, leucocitários e plaquetários.

- 80 Indivíduos do grupo sanguíneo O têm níveis de fator VIII circulante e do antígeno do fator de von Willebrand (FVW:Ag) mais baixos que os indivíduos dos outros grupos (A, B e AB).
- 81 Os antígenos Fy^a e Fy^b já se encontram desenvolvidos ao nascimento.
- 82 Antígenos do sistema Kell não estão envolvidos na forma grave da doença hemolítica do recém-nascido.
- 83 A síndrome de McLeod caracteriza-se por ausência da proteína XK na membrana eritrocitária, fraca expressão dos antígenos do sistema Kell, acantocitose, anemia hemolítica leve e herança autossômica recessiva.
- 84 Os principais antígenos plaquetários humanos (HPAs) envolvidos na púrpura pós-transfusional são o HPA-1 e o HPA-5.

A respeito dos efeitos adversos imediatos e tardios das transfusões, julgue os itens de 85 a 90.

- 85 São efeitos adversos causados pela presença de leucócitos nos hemocomponentes alogênicos: reação transfusional febril não hemolítica, aloimunização contra antígenos HLA, imunomodulação, doença do enxerto contra hospedeiro e transmissão de doenças infecciosas.
- 86 As transfusões intrauterinas devem ser realizadas com hemocomponentes γ irradiados, com o objetivo de inativar os linfócitos B.

- 87 As reações transfusionais febris não hemolíticas são mais frequentes nas crianças pequenas.
- 88 A sobrecarga de ferro é uma complicação dos esquemas de transfusão crônica.
- 89 A utilização rotineira de crioprecipitado no tratamento de pacientes hemofílicos e portadores de doença de von Willebrand tem sido contraindicada, devido ao risco aumentado de transmissão de doenças virais.
- 90 A elevada frequência de aloimunização eritrocitária em crianças com doença falciforme tem sido atribuída à diferença racial entre a população de pacientes e doadores de sangue.

Com base no uso racional do sangue na prática médica pediátrica, julgue os itens que se seguem.

- 91 No tratamento da β talassemia maior, objetiva-se manter a hemoglobina pré-transfusional acima de 12 g/dL.
- 92 A prevenção da recorrência de acidente vascular cerebral em crianças com anemia falciforme é uma indicação de transfusão crônica de hemácias.
- 93 Na anemia falciforme, as crises dolorosas vaso-oclusivas não complicadas devem ser tratadas com transfusão de concentrado de hemácias.
- 94 A indicação de transfusão de concentrado de hemácias para pacientes com anemia ferropriva deve basear-se principalmente em dados clínicos e hemodinâmicos.

Julgue os itens subsequentes, com relação à transfusão autóloga.

- 95 Não existe limite de idade para a transfusão autóloga.
- 96 A transfusão autóloga em crianças é contraindicada.

Considerando as aféreses transfusionais e terapêuticas, julgue os itens a seguir.

- 97 A rápida remoção da circulação de parasitas, como *Plasmodium falciparum* e babesia, tem sido uma indicação para a eritrocitaférese.
- 98 A leucocitaférese em hiperleucocitose leucêmica é indicada para pacientes que apresentem leucostase e contagem de blastos maior que 500.000 por mm³.
- 99 A citorredução plaquetária por aférese, em pacientes sintomáticos, só deve ser recomendada com contagem de plaquetas acima de 1.500.000 por mm³.
- 100 As aféreses terapêuticas são contraindicadas em crianças.