Grupo Hospitalar Conceição

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA)
95 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
   - contém 40 (quarenta) questões;
   - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

BONSUCESSO CONCEIÇÃO

Controle de QUALIDADE Fundatec
Eco Friendly
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.
Concursos Fundatec ISO 9001

RASCUNHO
Utilize esse espaço para anotar suas respostas

*A anotação neste rascunho NÃO substitui o preenchimento da grade de respostas.

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

81	82	83	84	85	86	87	88	89	90

91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

A) Clínica ampliada.
B) Acolhimento.
C) Cogestão.
D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a reposta imune timo-dependente.
D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus (T. serrulatus* – escorpião preto).
C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avalição de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

A) Alergias.
B) Linfomas.
C) Leucemias.
D) Infecções.
E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

A) Cinza – furazolidona.
B) Laranja – fenazopiridinas.
C) Incolor – diabetes insípido.
D) Azul – ácido homogentísico.
E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legitima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
C) Língua fissurada – acromegalia.
D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – De acordo com a RDC nº 34/2014, que dispõe sobre as boas práticas no ciclo do sangue, qual das alternativas abaixo NÃO está de acordo com as exigências regulamentares?

A) Validação periódica das bolsas utilizadas no transporte de hemocomponentes.
B) Realização de treinamentos anuais obrigatórios para a equipe técnica envolvida.
C) Manutenção de registros rastreáveis em todas as etapas da transfusão.
D) Liberação de hemocomponentes sem conferência dupla dos dados do receptor e do produto.
E) Monitoramento e registro contínuo da temperatura de armazenamento dos hemocomponentes.

QUESTÃO 17 – Segundo o PCDT da anemia falciforme do Ministério da Saúde, são práticas recomendadas rotineiramente, EXCETO:

A) Uso de hidroxiureia para prevenir crises.
B) Vacinação contra pneumococo.
C) Transfusão sistemática em pacientes sem histórico de AVC ou risco elevado.
D) Profilaxia com penicilina na infância.
E) Suporte com ácido fólico.

QUESTÃO 18 – Sobre a eritropoese, assinale a alternativa correta.

A) A eritropoetina (EPO) é produzida principalmente pelo baço.
B) O ferro é incorporado à hemoglobina no citoplasma do eritroblasto ortocromático.
C) A vitamina B12 é essencial para a síntese de DNA durante a divisão dos proeritroblastos.
D) A deficiência de ácido fólico causa microcitose por prejudicar a síntese de globina.
E) O receptor de transferrina (CD71) é expresso apenas em eritrócitos maduros.

QUESTÃO 19 – Qual exame é o mais sensível para detectar deficiência de ferro precoce, antes da anemia instalada?

A) Hemoglobina sérica.
B) Ferritina sérica.
C) Saturação de transferrina.
D) RDW.
E) Contagem de reticulócitos.

QUESTÃO 20 – Qual princípio ético é violado ao omitir informações sobre riscos de um transplante de medula óssea para o paciente?

A) Justiça.
B) Autonomia.
C) Beneficência.
D) Não maleficência.
E) Fidelidade.

QUESTÃO 21 – Em relação aos cuidados paliativos no paciente hematológico com doença incurável, é correto afirmar que:

A) Devem ser introduzidos precocemente, paralelamente ao tratamento modificador da doença.
B) Devem ser iniciados apenas após falência terapêutica total.
C) Devem priorizar exclusivamente o controle da dor.
D) São indicados apenas para pacientes em fim de vida.
E) Estão contraindicados durante o uso de terapias-alvo.

QUESTÃO 22 – Qual célula é responsável pela apresentação de antígenos aos linfócitos T em processos hematológicos?

A) Neutrófilo.
B) Plasmócito.
C) Megacariótico.
D) Mastócito.
E) Célula dendrítica.

QUESTÃO 23 – Sobre a Porfiria Aguda Intermitente (PAI), assinale a alternativa correta.

A) O tratamento da crise aguda inclui infusão de hemina para reduzir a produção de precursores de porfirinas.
B) O diagnóstico é confirmado pela dosagem elevada de protoporfirina livre no sangue.
C) A maioria dos pacientes apresenta fotossensibilidade cutânea durante as crises.
D) O uso de carboidratos via oral deve ser evitado durante as crises para não piorar a dor abdominal.
E) A doença é causada por deficiência da enzima ferroquelatase.

QUESTÃO 24 – Em um paciente com anemia macrocítica e mielofibrose, qual marcador diferencia deficiência de B12 de síndrome mielodisplásica?

A) Níveis de homocisteína elevados apenas na B12.
B) Presença de sideroblastos em anel.
C) CD55 e CD59 negativos em eritrócitos.
D) Aumento de ácido metilmalônico e homocisteína na B12.
E) Mutação JAK2 V617F.

QUESTÃO 25 – Paciente jovem com anemia hemolítica com Coombs direto negativo, plaquetopenia, creatinina elevada e confusão mental. Qual é a conduta terapêutica imediata mais indicada?

A) Corticoide em altas doses.
B) Rituximabe isolado.
C) Transfusão de plaquetas.
D) Antibiótico de amplo espectro.
E) Plasmaférese terapêutica.

QUESTÃO 26 – Paciente com Leucemia Promielocítica Aguda (LPA) desenvolve sangramentos mucocutâneos e trombose simultaneamente. Qual exame é mais útil para acompanhar o diagnóstico e gravidade da Coagulação Intravascular Disseminada (CIVD)?

A) Hemoglobina.
B) Prova de antiglobulina direta.
C) Dímero-D.
D) Nível de anticorpos antifosfolípides.
E) Hemocultura.

QUESTÃO 27 – Qual exame é recomendado para diferenciar anemia aplástica de Síndrome Mielodisplásica (SMD) em paciente com pancitopenia e medula hipocelular (20%)?

A) Dosagem de ferritina.
B) Citogenética (cariótipo).
C) Níveis de eritropoetina sérica.
D) Teste de Ham.
E) Pesquisa de corpúsculos de Heinz.

QUESTÃO 28 – Qual enzima da via das pentoses fosfato protege os eritrócitos contra estresse oxidativo, sendo essencial na defesa contra anemia hemolítica?

A) Piruvato quinase.
B) Glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD).
C) Hexoquinase.
D) Fosfoglicerato quinase.
E) Lactato desidrogenase.

QUESTÃO 29 – O tratamento da Púrpura Trombocitopênica Trombótica (PTT) inclui o uso de caplacizumabe. Qual das alternativas abaixo descreve corretamente seu mecanismo de ação?

A) Anticorpo monoclonal anti-CD20 que promove lise de linfócitos B.
B) Inibidor da trombina usado na anticoagulação de pacientes com trombofilia.
C) Anticorpo monoclonal humanizado que bloqueia a interação do fator de von Willebrand com as plaquetas.
D) Peptídeo que mimetiza o fator VIII em pacientes com hemofilia A.
E) Antagonista do receptor P2Y12 plaquetário.

QUESTÃO 30 – Um paciente de 12 anos com hemofilia A e histórico de múltiplas infusões de fator VIII apresenta sangramento articular importante e possui inibidores de alto título (>5 BU/ml) contra o fator VIII. Qual é a melhor opção terapêutica imediata?

A) Infusão de fator VIII recombinante em altas doses.
B) Desmopressina intranasal.
C) FVIIa recombinante ativado (eptacog alfa).
D) Crioprecipitado.
E) Antifibrinolíticos, isoladamente.

QUESTÃO 31 – Em relação à Leucemia Promielocítica Aguda (LPA) M3, é correto afirmar que:

A) O trióxido de arsênio está contraindicado em pacientes de baixo risco.
B) A presença da translocação t(15;17) é rara e sem importância prognóstica.
C) O ATRA deve ser evitado nas primeiras 24h por risco de síndrome de diferenciação.
D) O tratamento deve começar com ATRA o mais precocemente possível, mesmo antes da confirmação citogenética.
E) O uso de antracíclicos é reservado apenas para pacientes refratários.

QUESTÃO 32 – Sobre a doença de von Willebrand (DvW), assinale a alternativa correta.

A) O tipo 1 cursa com ausência completa do fator von Willebrand.
B) O tipo 3 é a forma mais branda e requer apenas antifibrinolíticos.
C) O teste de agregação com ristocetina é sempre normal na DvW.
D) A dosagem do antígeno de vWF e sua atividade são importantes para classificar o tipo da doença.
E) A doença é sempre autossômica recessiva.

QUESTÃO 33 – Qual das seguintes terapias é mais indicada para pacientes com linfoma de Hodgkin recidivado após transplante autólogo?

A) Rituximabe.
B) Ibrutinibe.
C) Dasatinibe.
D) Obinutuzumabe.
E) Brentuximabe vedotina.

QUESTÃO 34 – Em uma anemia hemolítica autoimune grave com Hb 5 g/dL, taquicardia, hipotensão e confusão mental apresentando Coombs direto positivo e necessidade transfusional urgente, qual é a conduta apropriada?

A) Transfundir concentrado de hemácias fenotipado, mesmo com incompatibilidade cruzada.
B) Aguardar compatibilidade completa para transfusão.
C) Transfundir sangue O negativo universal.
D) Suspender a transfusão e tratar apenas com corticoides.
E) Indicar plasmaférese de urgência.

QUESTÃO 35 – Sobre os critérios diagnósticos da Policitemia Vera (PV) segundo a classificação da OMS de 2016, assinale a alternativa correta.

A) A presença de três critérios maiores ou dois maiores e um menor é suficiente para o diagnóstico.
B) A presença de esplenomegalia e eritropoetina elevada é suficiente para o diagnóstico.
C) A mutação JAK2 é um critério menor e sua presença não é obrigatória.
D) Para diagnóstico, é necessário obrigatoriamente biópsia de medula óssea hipercelular com panmielose.
E) A eritrocitose absoluta isolada com EPO baixa é suficiente para confirmar o diagnóstico.

QUESTÃO 36 – Sobre a Leucemia Mieloide Crônica (LMC), assinale a alternativa correta.

A) O cromossomo Filadélfia está presente em menos de 10% dos casos.
B) A inibição da BCR-ABL é a base da terapia.
C) O tratamento de primeira linha é o transplante alogênico.
D) A fase blástica é caracterizada por linfocitose reativa.
E) O inibidor de TKI mais indicado para terapia de primeira linha é o asciminibe.

QUESTÃO 37 – Qual dos seguintes achados é mais compatível com Leucemia Linfocítica Crônica (LLC)?

A) Fenótipo CD5+, CD20+(forte), CD23+, CiclinaD1+.
B) Fenótipo CD10+ CD5- CD23-.
C) Coexpressão de CD5 e CD23 em linfócitos B monoclonais.
D) Blastos grandes com CD34+ e TdT+.
E) CD20+(forte), CD22+, CD 19+ e rearranjo do gene MYC.

QUESTÃO 38 – Sobre o uso de inibidores da tirosina quinase Bruton (BTK) na LLC, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Podem ser usados em primeira linha mesmo em pacientes com del(17p).
B) A presença de mutação TP53 contraindica seu uso.
C) Zanubrutinibe e acalabrutinibe são inibidores de segunda geração mais seletivos que ibrutinibe.
D) A resposta é independente do status mutacional de IGHV.
E) São associados a risco aumentado de fibrilação atrial.

QUESTÃO 39 – Assinale a alternativa correta sobre o subtipo *double hit* do Linfoma Difuso de Grandes Células B (LDGCB).

A) É definido exclusivamente por expressão elevada de MYC e BCL2 por imuno-histoquímica.
B) Tem melhor resposta à quimioimunoterapia padrão R-CHOP.
C) É considerado de baixo risco em pacientes jovens.
D) Apresenta rearranjos genéticos de MYC e BCL2 e/ou BCL6 detectados por FISH.
E) Não requer abordagem terapêutica diferente de outros LDGCB.

QUESTÃO 40 – O talquetamabe é um agente terapêutico com alta eficácia no tratamento de pacientes com mieloma múltiplo recidivado/refratário. Seu mecanismo de ação envolve:

A) Inibição da via do proteassoma via ligação ao antígeno SLAMF7.
B) Ligação ao CD38 nos plasmócitos clonais, induzindo apoptose.
C) Inibição seletiva da metiltransferase EZH2 mutada em plasmócitos.
D) Ligação ao receptor BCMA/CD3 e redirecionamento dos linfócitos T contra células do mieloma.
E) Ligação ao receptor GPRC5D e redirecionamento de linfócitos T contra células do mieloma.