



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

CONCURSO PÚBLICO

# TÉCNICO DE LABORATÓRIO HEMOTERAPIA

Data: 27/11/2011

Duração: 4 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 60 (sessenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos sobre SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 05	06 a 10	11 a 60

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
---	---	-------------------------------------	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

- Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.
- Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações:** *Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.*

*O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.*

*Somente decorridas 3 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.*

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.



[www.ceperj.rj.gov.br](http://www.ceperj.rj.gov.br)  
[sac@ceperj.rj.gov.br](mailto:sac@ceperj.rj.gov.br)

## PORTUGUÊS

## TENTANDO SALVAR O PLANETA

Sou o que se convencionou chamar de ecochato. Acredito que os pequenos gestos são capazes de salvar o planeta. E que, se cada um tiver uma dose razoável de consciência ecológica, a Terra será preservada para sempre. Foi por isso que, por exemplo, aboli os saquinhos de plástico que superlotam o meu carrinho de supermercado para, depois, virarem minilixeiras lá em casa. Comprei uma sacola de plástico reciclado para substituir os múltiplos saquinhos que envenenam o planeta.

Este comportamento me trouxe alguns problemas. Por exemplo, as sacolas à venda nos caixas não são suficientemente grandes para abrigarem todas as compras do mês. Resultado: aboli as compras do mês, passei a fazer compras semanais. Em resumo: compro o que couber na sacola, e estamos conversados. Quer dizer, mais ou menos. O problema é que eu sempre me esqueço de levar a sacola às compras, o que me faz, a cada consumo, comprar uma sacola nova. Em casa, diante de 20 sacolas empilhadas no quarto de empregada (meu apartamento é antigo e ainda tem esse cômodo que caiu em desuso), começo a me preocupar. Salvo o planeta, mas me tornei um colecionista compulsivo (descobri esse distúrbio assistindo à TV a cabo, mas isso é uma outra história que fica para uma outra vez). Como vou aproveitar a sobrevivência da Terra se me tornar um caso patológico de colecionador de sacolas?

Sou adepto da coleta seletiva, mas não confio na companhia de limpeza da minha cidade. Acho que eles misturam tudo nas caçambas. Então, descobri um supermercado que tem sua própria usina de reciclagem e que oferece a seus clientes a oportunidade de reciclar seus plásticos, papéis e vidros usados. Optei pelo plástico (já está virando uma obsessão). Só que não é em qualquer loja que a rede de supermercados verde tem o serviço. O que fica mais perto da minha casa, por exemplo, está a uma distância de... cinco supermercados. Assim, não dá para ir lá todo dia. Passei a juntar as minhas garrafas pet, então, no quarto de empregada onde já guardo as minhas sacolas recicláveis. Uma vez por semana, quando volto a me preocupar com o colecionismo compulsivo, junto tudo e me encaminho para a lata de lixo ecologicamente correta. É meio ridículo passar por cinco supermercados para chegar ao meu supermercado de destino.

Recentemente, me achei moderníssimo ao instalar uma nova descarga de privada no banheiro lá de casa. Ela tem duas velocidades. O botão 1 despeja pouca água e se livra de resíduos leves; o botão 2 despeja mais água e elimina resíduos mais pesados. Não deu certo. O botão 1 usa uma quantidade de água insuficiente para uma limpeza perfeita. Sejam os ecológicos, mas sem perder a higiene. Então, mesmo que precise eliminar resíduos leves, eu uso o botão 2 ou aperto duas vezes o botão 1, o que me enche de culpa pelo evidente desperdício.

Moral da história: disposição não é o bastante para salvar o planeta.

Artur Xexéo, publicado na coluna da revista O Globo (23/10/2011)

**01.** Na construção da coerência textual, observa-se que o título anuncia um sentido geral que, desenvolvido ao longo do texto, é confirmado pelo parágrafo de encerramento, a “moral da história”. Essa frase final do texto confirma que todo o empenho do escritor, descrito na crônica, configura uma:

- A) ação educativa
- B) tentativa individual
- C) tarefa revolucionária
- D) organização coletiva

**02.** Na construção de sua crônica, o autor emprega um recurso conhecido como neologismo, que consiste na criação de novas palavras, empregando, em geral, elementos já existentes na língua.

Esse recurso pode ser claramente identificado em:

- A) “Sejam os ecológicos, mas sem perder a higiene.”
- B) “me tornar um caso patológico de colecionador de sacolas”
- C) “Passei a juntar minhas garrafas pet, então, no quarto de empregada”
- D) “Sou o que se convencionou chamar de ecochato.”

**03.** “Sou adepto da coleta seletiva, mas não confio na companhia de limpeza da minha cidade. Acho que eles misturam tudo nas caçambas.”

Os dois períodos que compõem o fragmento transcrito acima, separados por um ponto, poderiam ser unidos pelo uso de um conectivo.

O conectivo que poderia unificá-los em um único período, sem alteração do sentido original das frases no contexto, seria:

- A) embora
- B) porque
- C) enquanto
- D) contudo

**04.** A voz passiva é um tipo de construção em que o sujeito não é o agente da ação, em geral empregada para reforçar algum sentido específico nos enunciados.

Essa construção sintática está presente em:

- A) “os pequenos gestos são capazes de salvar o planeta”
- B) “Optei pelo plástico”
- C) “os múltiplos saquinhos que envenenam o planeta”
- D) “a Terra será preservada para sempre”

**05.** O modo subjuntivo expressa, em geral, um sentido de hipótese, de suposição ou de condição.

O exemplo do texto que contém um verbo no subjuntivo com sentido de condição é:

- A) “me encaminho para a lata de lixo ecologicamente correta”
- B) “que superlotam o meu carrinho de supermercado”
- C) “O botão 1 despeja pouca água”
- D) “se cada um tiver uma dose razoável de consciência ecológica”

## CONHECIMENTOS SOBRE SUS

**06.** A Lei Nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Em relação a essa Lei, é correto afirmar que:

- A) O Conselho de Saúde, que funciona em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- B) A Conferência de Saúde reunir-se-á anualmente com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo poder Executivo ou, extraordinariamente, por este ou pelo Conselho de Saúde.
- C) As Conferências e os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas executivas.
- D) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será minoritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

**07.** A Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde. Em relação a essa Lei, é correto afirmar que:

- A) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal.
- B) O dever do Estado de garantir a saúde como direito fundamental exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- C) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- D) Os Municípios, para receberem os recursos financeiros do Ministério da Saúde, deverão contar com: Fundo de Saúde, Conselho de Saúde e com plano municipal de saúde.

**08.** Paciente com queimaduras com mais de 25% de área de superfície corporal queimada ou com problemas respiratórios é classificado como:

- A) nível verde, que é definido como prioridade 2 – prioridade não urgente;
- B) nível amarelo, que é definido como prioridade 1 – urgência, atendimento o mais rápido possível.
- C) nível vermelho, que é definido como prioridade zero – emergência, necessidade de atendimento imediato.
- D) nível azul, que é definido como prioridade 3 – atendimento de acordo com o horário de chegada.

**09.** O Pacto pela Vida é um dos componentes do Pacto pela Saúde 2006. Em relação a esse componente, é correto afirmar que:

- A) Envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas, no sentido de reforçar o SUS como política de Estado, mais do que política de governos, e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública, inscritos na Constituição Federal.
- B) Estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
- C) Está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados, e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
- D) Radicaliza a descentralização de atribuições do Ministério da Saúde para os estados e para os municípios, promovendo um choque de descentralização, acompanhado da desburocratização dos processos normativos, além de reforçar a territorialização da saúde como base para organização dos sistemas, estruturando as regiões sanitárias e instituindo colegiados de gestão regional.

**10.** De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, a Saúde da Família é considerada como estratégia prioritária para sua organização. Analise as opções abaixo em relação ao processo de trabalho das equipes de Saúde da Família e marque a alternativa correta:

- A) Busca a integração com instituições e organizações sociais, em especial em sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias.
- B) Realiza o cuidado dos indivíduos e das famílias cadastradas pontualmente, mantendo sempre postura pró-ativa frente aos problemas de saúde e doença da população.
- C) Deve desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação definida pelos gestores federais, pois se trata de uma política nacional.
- D) Deve atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas exclusivamente aos problemas de saúde de menor gravidade e referenciando os problemas de maior gravidade para a rede hospitalar.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11.** São equipamentos de Proteção Individual (EPI) e de Proteção Coletiva (EPC) que deverão ser utilizados em laboratórios de imuno-hematologia dos serviços de hemoterapia:

- A) luvas, jalecos de manga curta, chuva
- B) óculos de proteção, jalecos de manga comprida, lava-olhos
- C) sapatos fechados, capacete, máscara de proteção
- D) viseira, protetor auricular, capote cirúrgico

**12.** O ciclo produtivo do sangue abrange os seguintes processos:

- A) captação de doador, seleção de doador, triagem clínico-epidemiológica, coleta de sangue, procedimentos transfusionais, processamento, armazenamento, transporte e distribuição.
- B) captação de doador, seleção de doador, cadastro de doador triagem clínico-epidemiológica, coleta de sangue, triagem laboratorial, armazenamento, transporte e distribuição.
- C) captação de doador, seleção de doador, triagem clínico-epidemiológica, coleta de sangue, triagem laboratorial, processamento, armazenamento, hemovigilância e distribuição.
- D) captação de doador, seleção de doador, triagem clínico-epidemiológica, coleta de sangue, triagem laboratorial, processamento, armazenamento, transporte e distribuição.

**13.** Quanto ao momento da coleta das amostras do doador de sangue destinadas aos testes laboratoriais de imuno-hematologia e sorologia, tem-se que:

- A) Devem ser retiradas a cada doação, no momento da coleta.
- B) Podem ser coletadas até 3 dias antes da doação.
- C) Podem ser colhidas até dez dias antes da doação, para doadores de plaquetas por aférese.
- D) Podem ser coletadas até 3 dias após a doação.

**14.** As bolsas de sangue total, após serem coletadas de um doador, devem:

- A) ficar em repouso e ser recolhidas de 2h em 2h, quando destinadas à preparação de concentrado de hemácias
- B) ser estocadas à temperatura entre 2° e 6° C, exceto quando destinadas à preparação de concentrado de plaquetas
- C) ficar em agitação constante, quando destinadas à preparação de plaquetas
- D) ser estocadas a temperaturas inferiores a 20°C negativos, quando destinadas à preparação de plasma fresco congelado

**15.** As bolsas de sangue total, quando são coletadas em locais diferentes daqueles onde serão processadas, ou seja, em coletas externas fixas ou móveis ou em postos de coleta, deverão:

- A) ser acondicionadas à temperatura ambiente, no próprio local de coleta, por até 24h
- B) ser obrigatoriamente processadas no local de coleta, pois, em caso contrário, não haverá tempo hábil para a produção de plasma fresco congelado
- C) ser transportadas à temperatura de 1° a 10°C, se não se destinarem à preparação de plaquetas
- D) ser colocadas imediatamente em recipiente com gelo seco para que possam preservar os fatores da coagulação

**16.** Relacione os hemocomponentes apresentados na coluna da esquerda com as validades mencionadas na coluna da direita.

- |  |             |
|--|-------------|
| 1- concentrado de hemácias em solução aditiva (SAG-manitol ou similar) | ( ) 5 dias  |
|  | ( ) 42 dias |
| 2- plasma comum  | ( ) 1 ano   |
| 3- concentrado de plaquetas  | ( ) 5 anos  |
| 4- crioprecipitado   |             |

A sequência correta é:

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

**17.** Sabendo-se que todo o processamento de hemocomponentes deve ser realizado em sistema fechado, é correto afirmar que:

- A) Os hemocomponentes obtidos por processamento em sistema aberto têm validade de até 12 horas.
- B) Quando se utilizam os dispositivos para conexão estéril para o processamento de hemocomponentes, estes são considerados como tendo sido produzidos em sistema fechado.
- C) Para hemocomponentes preparados em sistema fechado, não há necessidade de refrigeração.
- D) Caso seja necessária a realização de procedimentos nos hemocomponentes que envolvam a abertura e a manipulação do sistema, deve-se utilizar cabine de segurança biológica Classe II, com emprego de métodos, materiais e soluções que garantam a manutenção da esterilidade.

**18.** Para a produção do plasma fresco congelado (PFC), o plasma obtido pela separação de uma bolsa de sangue total deve estar totalmente congelado, no prazo máximo de:

- A) 24 horas após a coleta
- B) 8 horas após a coleta
- C) 36 horas após a coleta
- D) 72 horas após a coleta

**19.** Com relação à temperatura de armazenamento do plasma fresco congelado, é correto afirmar que:

- A) Se ela estiver entre 18°C e 30°C negativos, a validade do produto será de 12 (doze) meses.
- B) Se ela for igual ou inferior a 30°C negativos, a validade do produto será de 5 anos.
- C) Se ela for igual ou inferior a 80°C negativos, a validade do produto será de 30 anos.
- D) Se ela estiver entre 18 e 30°C negativos, a validade do produto será de 2 anos.

**20.** Com relação aos antígenos eritrocitários, está correta a seguinte afirmativa:

- A) O antígeno I está presente no sangue do cordão umbilical.
- B) Os pacientes AB são os que têm maior quantidade de substância H.
- C) O soro anti-CDE é de uso obrigatório em todas as tipagens Rh.
- D) O antígeno celano (k) é de alta frequência.

**21.** Os testes imuno-hematológicos obrigatórios para qualificação do doador são :

- A) tipagem ABO e Rh (D) e pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares (P.A.I.)
- B) tipagem ABO e Rh (D), pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares (P.A.I.) e fenotipagem Rh e Kell
- C) tipagem ABO e RH (D), pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares (P.A.I.) e teste de Coombs direto
- D) tipagem ABO e RH (D) em todos os doadores e pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares (P.A.I.), apenas nos doadores de primeira vez

**22.** Em uma tipagem Rh de um recém-nascido, foram encontrados os resultados apresentados na tabela abaixo.

Teste	Resultado
Hemácias do RN + soro anti-D	++++
Hemácias do RN + soro controle de Rh	++++

Esses resultados permitem concluir que:

- A) O RN é Rh positivo.
- B) O RN é Rh negativo, e o resultado da tipagem Rh se explica pelo fato de haver hemácias maternas na circulação do RN.
- C) O RN é Rh positivo fraco (D parcial ou Du).
- D) São necessários novos exames para determinar o Rh do RN.

**23.** As tipagens ABO devem ser feitas obrigatoriamente com:

- A) soros anti-A e anti-B monoclonais
- B) soros anti-A e anti-B humanos (policlonais)
- C) obrigatoriamente em microcolunas de gel, já que as demais técnicas são obsoletas
- D) amostras de receptores coletadas até 72 horas prévias

**24.** Em uma tipagem sanguínea ABO de um determinado paciente, a condição conhecida como campo misto refere-se a:

- A) aumento significativo do número de sítios antigênicos na membrana da hemácia do paciente
- B) presença de autoanticorpos no soro do paciente
- C) presença de hemácias que reagem ao antissoros ao lado de outras que não reagem
- D) presença de hemácias Rh positivo e de hemácias Rh negativo no paciente após uma transfusão, o que interfere na aglutinação das hemácias com os antissoros anti-A e anti-B

**25.** Uma prova cruzada pré-transfusional incompatível indica que:

- A) outras bolsas de concentrados de hemácias podem ser cruzadas para verificar se há alguma compatível
- B) uma fenotipagem eritrocitária completa do paciente a ser transfundido é obrigatória antes de se prosseguir com os estudos imuno-hematológicos
- C) uma fenotipagem eritrocitária Rh e Kell do paciente a ser transfundido é obrigatória antes de se prosseguir com os estudos imuno-hematológicos
- D) o concentrado de hemácias cruzado só pode ser transfundido depois de submetido à filtração de leucócitos

**26.** A respeito do teste de Coombs direto (ou teste direto da anti-globulina), pode-se afirmar que:

- A) Quando feito em tubo, é necessário que as hemácias do paciente sejam lavadas pelo menos três vezes.
- B) Quando feito em gel, é necessário lavar as hemácias pelo menos seis vezes.
- C) Na técnica em tubo, o uso das hemácias-controle de Coombs só é obrigatório em casos selecionados, tais como em doença hemolítica do recém-nato.
- D) A técnica em lâmina está recomendada para os casos em que a solicitação do exame indique suspeita de anemia hemolítica autoimune.

**27.** Uma pesquisa de anticorpos irregulares pré-transfusional positiva, com reatividade com as duas hemácias do painel de triagem utilizado, em paciente Rh negativo sugere, apesar de testes confirmatórios serem necessários, que o anticorpo presente é:

- A) anti-Kell
- B) anti-E (anti-Rh5)
- C) anti-D (anti-Rh0)
- D) anti-CDE

**28.** Para a transfusão de plasma, a compatibilidade da bolsa a ser transfundida está correta na alternativa:

- A) paciente A+/ plasma O +
- B) paciente A +/ plasma O Negativo
- C) paciente AB +/ plasma A+ ou B+
- D) paciente O+/ plasma AB+

**29.** Em uma sorologia anti-HCV ELISA feita em um doador de sangue, observou-se o seguinte resultado:

Densidade Óptica (DO) = 1,2

Cut Off (CO) = 0,24

O teste foi repetido em duplicata, com a mesma amostra, e os resultados foram:

DO = 0,8

DO = 1

CO = 0,22

CO = 0,22

O resultado foi:

- A) negativo (não reagente)
- B) positivo (reagente)
- C) indeterminado
- D) duvidoso

**30.** É teste treponêmico para a detecção de sífilis em doadores de sangue:

- A) Machado Guerreiro
- B) ELISA
- C) VDRL
- D) Paul Bunnell

**31.** Uma técnica aceita para a contagem de leucócitos residuais em concentrados de plaquetas submetidos à filtração de leucócitos é:

- A) leucograma em contador automático de células
- B) contagem em câmara de Nageotte
- C) contagem em câmara de Neubauer
- D) hemograma

**32.** A alternativa correta em relação à tipagem sanguínea é:

- A) O fenômeno de rouleaux define-se como empilhamento de hemácias, mas ele não interfere nos resultados da tipagem sanguínea.
- B) A gelatina de Wharton, presente em suspensão de hemácias do cordão umbilical, pode interferir no teste de Coombs direto, mas não na tipagem ABO de um recém-nascido.
- C) A concentração correta de uma solução de hemácias que será utilizada para uma tipagem sanguínea ABO em tubo varia de 2 a 5%.
- D) A temperatura recomendada para a realização de uma tipagem Rh0 (D) em placa ou em lâmina é de +4°C a +22°C.

**33.** A correlação entre os dois parâmetros para a produção do hemocomponente está correta na alternativa:

- A) baixa força centrífuga + temperatura de 22°C = plasma fresco congelado
- B) baixa força centrífuga + temperatura 4°C = plasma comum
- C) alta força centrífuga + temperatura 22°C = concentrado de plaquetas
- D) baixa força centrífuga + temperatura 22°C = concentrado de plaquetas

**34.** A descontaminação de bancada de laboratório em que se derramou sangue inadvertidamente deve ser feita:

- A) ao final do dia de trabalho, usando-se álcool gel
- B) imediatamente, com álcool gel e, se necessário, hipoclorito
- C) imediatamente, secando-se a bancada com papel absorvível e limpando-a a seguir com hipoclorito
- D) chamando-se imediatamente a firma de limpeza para que realize os procedimentos necessários

**35.** São condições que justificam o achado de um teste de Coombs (teste direto da antiglobulina) positivo:

- A) anemia hemolítica autoimune e doença hemolítica perinatal
- B) anemia hemolítica autoimune e subgrupo de A
- C) transfusão de hemácias contendo antígeno contra o qual o paciente transfundido possuía anticorpo e doença hemolítica perinatal
- D) anemia hemolítica autoimune e presença de D parcial

**36.** A respeito da prova cruzada pré-transfusional, é **incorreto** afirmar que:

- A) A fase de Coombs (antiglobulina humana) pode ser dispensada se a pesquisa de anticorpos irregulares (P.A.I.) for negativa.
- B) A prova à temperatura ambiente é fundamental para descartar incompatibilidade ABO.
- C) No Brasil, a prova cruzada (*cross match*) eletrônica substitui a prova cruzada clássica.
- D) Uma prova cruzada incompatível indica que a bolsa de hemácias cruzada não deve ser transfundida.

Leia a situação abaixo e responda às questões de números 37 e 38.

Uma contagem de leucócitos residuais de uma bolsa de concentrado de hemácias (cujo volume era de 240 mL) submetida à filtração de leucócitos revelou a presença de 50 leucócitos/ $\mu$ L.

**37.** O número total de leucócitos contidos nessa bolsa era de:

- A)  $1,2 \times 10^4$  leucócitos
- B)  $2,4 \times 10^6$  leucócitos
- C)  $12 \times 10^5$  leucócitos
- D)  $1,2 \times 10^7$  leucócitos

**38.** O resultado obtido na contagem de leucócitos residuais permite afirmar que:

- A) A filtração foi eficaz e o componente pode ser considerado desleucocitado, segundo as normas brasileiras.
- B) A filtração foi ineficaz já que o número de leucócitos residuais ficou acima do estabelecido pelas normas brasileiras para concentrado de hemácias filtradas.
- C) Embora o resultado obtido esteja conforme, a resposta do paciente à transfusão é que determinará se a filtração foi eficaz.
- D) O resultado da contagem mostra que a filtração de leucócitos precisará ser complementada pela lavagem das hemácias.

**39.** Segundo as normas brasileiras, um concentrado de plaquetas de sangue total (concentrado de plaquetas randômicas) deve conter  $5,5 \times 10^{10}$  plaquetas em, pelo menos:

- A) 90% das unidades testadas
- B) 50% das unidades testadas
- C) 2 de cada 3 unidades testadas
- D) 75% das unidades testadas

**40.** A validade do hemocomponente corretamente explicitada está na seguinte alternativa:

- A) Em hemácias conservadas em solução aditiva (SAG-manitol ou similar), é de até 42 dias.
- B) Em um concentrado de plaquetas de aférese, é de até 10 dias.
- C) Em um concentrado de hemácias lavadas em sistema aberto, é de uma semana.
- D) Em um crioprecipitado, é de até 3 meses.

**41.** Correlacione os hemocomponentes listados na coluna da esquerda com os seus respectivos volumes preconizados, apresentados na coluna da direita.

- |                             |     |              |
|-----------------------------|-----|--------------|
| 1- plasma fresco congelado  | ( ) | 10 a 20 mL   |
| 2- concentrado de hemácias  | ( ) | 200 a 280 mL |
| 3- concentrado de plaquetas | ( ) | > 150 mL     |
| 4- crioprecipitado          | ( ) | 50 a 70 mL   |

A sequência correta é:

- A) 4, 1, 2, 3
- B) 3, 2, 1, 4
- C) 2, 3, 4, 1
- D) 4, 2, 1, 3

**42.** É uma condição para que o plasma fresco congelado **não** seja descartado durante a sua preparação ou no momento da sua liberação para uso:

- A) plasma amarelo citrino
- B) plasma verde
- C) plasma lipêmico
- D) plasma eritrocromico

**43.** Um *pool* de concentrado de plaquetas preparado em sistema aberto, sob fluxo laminar, tem a validade de:

- A) 24 horas
- B) 4 horas
- C) 6 horas
- D) 12 horas

**44.** A respeito da sorologia para doadores de sangue, está correta a alternativa:

- A) o teste confirmatório para sífilis é o FTA-ABS
- B) o teste confirmatório para o anti-HBc é a PCR
- C) o teste confirmatório para o anti-HCV é a imunofluorescência
- D) o teste confirmatório para o HIV é a quimioluminescência

**45.** O sistema de grupo sanguíneo cuja detecção de anticorpos *in vitro* é potencializada pela ação de enzimas proteolíticas é:

- A) ABO
- B) Duffy
- C) MNSs
- D) Rh

**46.** Sobre a utilização da albumina humana em uma prova cruzada, deve-se observar que:

- A) serve para evitar contaminação da amostra
- B) aumenta a chance de se detectar anticorpos no paciente, ao facilitar a aglutinação das hemácias
- C) só deve ser feita nos testes em gel
- D) serve para aumentar o tempo de conservação da amostra

**47.** **Não** é um método válido para desleucocitar um hemocomponente:

- A) filtração de leucócitos à beira do leito
- B) filtração de leucócitos em linha (*in line*)
- C) filtração de leucócitos em bancada
- D) centrifugação do hemocomponente

**48.** Uma tipagem ABO apresenta os resultados exibidos na tabela abaixo.

PROVA DIRETA	
Anti-A	++++
Anti-B	++++
Anti-A,B	++++
PROVA REVERSA	
Hemácias A	Não reagente
Hemácias B	Não reagente

Dentre as explicações abaixo, aquela que pode traduzir o resultado observado é:

- A) o paciente apresenta subgrupo de A
- B) trata-se de amostra de recém-nascido
- C) o paciente apresenta subgrupo de B
- D) o paciente tem o fenótipo Bombay

**49.** Dentre os agentes potencializadores da reação de aglutinação de hemácias, **não** se inclui:

- A) LISS (solução de baixa força iônica)
- B) albumina
- C) papaína
- D) éter

**50.** O(s) reagente(s) que **não** é/são usado(s) para a realização de teste de antiglobulina (Coombs) direto é/são o(s):

- A) anti-IgG
- B) anti-IgM
- C) anti-IgG + anti-C3d
- D) anti-CH<sub>50</sub>

**51.** O controle de qualidade do plasma fresco congelado deve ser feito:

- A) em pelo menos 5% das unidades produzidas
- B) em 1% da produção ou em 4 unidades por mês (o que for maior)
- C) somente no plasma que será enviado para a indústria de hemoderivados
- D) sempre em 10 unidades por mês

**52.** São exames sorológicos obrigatórios para a triagem laboratorial de doadores de sangue:

- A) dois testes anti-HIV, anti-HBc e anti-HCV
- B) imunofluorescência para malária, ELISA para doença de Chagas, VDRL
- C) HBsAg, anti-HTLV-I/II, anti-HBeAg
- D) parvovírus B19, anti-HCV e HBeAg

**53.** Uma recomendação correta para os profissionais que trabalham com hemocomponentes é:

- A) As bolsas de hemácias liberadas e não liberadas para uso podem ser guardadas na mesma geladeira, desde que em gavetas diferentes.
- B) A rotulagem final dos hemocomponentes pode ser feita assim que se souber o grupo sanguíneo do doador.
- C) O uso de controle de qualidade interno é obrigatório nos laboratórios de sorologia de doadores de sangue.
- D) A verificação manual da temperatura das câmaras de armazenamento de hemácias que não disponham de registrador contínuo de temperatura deve ser feita pelo menos a cada 12 horas.

**54.** O crioprecipitado contém:

- A) fator VIII e fator IX
- B) fibrinogênio e fator VII
- C) fator VIII e fator V
- D) fator VIII e fibrinogênio

**55.** Sobre a tipagem ABO reversa, pode-se afirmar que:

- A) Não é obrigatória.
- B) Está indicada para os pacientes e doadores O positivo.
- C) Faz parte dos procedimentos de laboratório a serem sempre seguidos antes de se liberar o resultado de grupo sanguíneo de um determinado paciente.
- D) Serve para determinar se há incompatibilidade ABO pré-transfusional.

**56.** A respeito do sistema Rh, é correto afirmar que:

- A) Toda tipagem Rh negativa deve ser seguida pela pesquisa de D fraco.
- B) A pesquisa de D fraco e de Rh nulo é obrigatória em pacientes Rh negativo.
- C) A variante Du implica a presença de antígenos Rh de alta frequência.
- D) Doadores de sangue que sejam D fraco devem ser considerados Rh negativo.

**57.** A temperatura máxima de conservação de um concentrado de hemácias congeladas é:

- A) < -20°C
- B) < -30°C
- C) < -65°C
- D) < -196°C (em nitrogênio líquido)

**58.** Sobre as hemácias-controle de Coombs, pode-se afirmar que:

- A) Só devem ser usadas para a identificação de anticorpos.
- B) São preparadas com glóbulos vermelhos Rh negativo.
- C) Devem ser usadas para confirmar resultados negativos de todas as provas cruzadas feitas em tubo.
- D) São usadas como substitutas do painel de hemácias para triagem de anticorpos.

**59.** O Sistema de grupo sanguíneo associado ao ABO é o:

- A) Kell
- B) Kidd
- C) H
- D) Rh

**60.** Dentre os testes que podem ser usados para triagem de sífilis em doadores de sangue, **não** se inclui:

- A) ELISA
- B) pesquisa de treponema em campo escuro
- C) RPR
- D) VDRL

