

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO -
TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	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	
Resp.																										

Questão	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	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento se foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

QUESTÃO 06

O fragmento em que a concordância verbal NÃO está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."
 (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."
 (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."
 (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."
 (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

QUESTÃO 07

NÃO será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".
 (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."
 (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."
 (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."
 (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

QUESTÃO 08

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

QUESTÃO 09

Em "E não há dúvida que o progresso....", NÃO há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.
 (B) concordância verbal.
 (C) concordância nominal.
 (D) sintaxe de colocação pronominal.
 (E) regência verbal.

QUESTÃO 10

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."
 (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."
 (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."
 (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.
 (B) Daniela, Bruna e Rafaela.
 (C) Bruna, Daniela e Rafaela.
 (D) Bruna, Rafaela e Daniela.
 (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

QUESTÃO 12

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer $\frac{2}{3}$ de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.
 (B) 14 horas e 10 minutos.
 (C) 14 horas e 20 minutos.
 (D) 14 horas e 40 minutos.
 (E) 14 horas e 50 minutos.

QUESTÃO 13

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%
 (B) 25%
 (C) 27%
 (D) 29%
 (E) 35%

QUESTÃO 14

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

- (A) Apenas I, II e IV.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas I e IV.
- (D) Apenas III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 17

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

QUESTÃO 18

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

QUESTÃO 20

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições _____ que desenvolvam atividades de _____ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito _____.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

- (A) Apenas I, III e IV.
(B) Apenas I, II e IV.
(C) Apenas I e II.
(D) Apenas III e IV.
(E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 22

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.
(B) vigilância epidemiológica
(C) saúde do trabalhador.
(D) assistência terapêutica integral.
(E) assistência social.

QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.
- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

- (A) Apenas I, II e III.
(B) Apenas I, III e IV.
(C) Apenas II e III.
(D) Apenas I e IV.
(E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
(B) Portas de Entrada.
(C) Serviços Especiais de Acesso Primário.
(D) Portas Iniciais do SUS.
(E) Serviços de Atenção Primária.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

A seleção do doador com grau adequado de compatibilidade é uma das estratégias essenciais para o sucesso do transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH). Com isto em mente, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A compatibilidade HLA é o fator mais valorizado na escolha do doador de medula óssea voluntário.
- (B) Preconiza-se a realização de HLA de alta resolução nos locos HLA-A, B, C, DRB1 e DQB1.
- (C) Tem sido dada preferência para o doador com consanguinidade alélica 8x8 (A, B, C, DRB1).
- (D) O método mais adequado para a tipificação de alta resolução é o sequenciamento direto do DNA ou SBT (Sequence Based Typing).
- (E) As incompatibilidades dos locos DPB1 constituem critério de exclusão de doador, exceto quando existir presença de anticorpo contra o loco HLA-DP do doador.

QUESTÃO 27

São critérios ou rotinas para seleção de doador não aparentado de células-tronco hematopoéticas (medula óssea/sangue periférico), EXCETO

- (A) realizar tipagem de alta resolução para os locos HLA-A, B, C, DRB1 e DQB1 de todos os pacientes referidos para a busca de doador não aparentado e de seus potenciais doadores.
- (B) selecionar preferencialmente doador com compatibilidade alélica 8/8 (HLA-A, B, C e DRB1).
- (C) quando não houver doador com compatibilidade alélica 8/8 (HLA-A, B, C e DRB1), escolher um doador com compatibilidade nos locos de classe I (A, B ou C) e incompatibilidade DRB1.
- (D) evitar doador incompatível em qualquer loco HLA quando o receptor apresentar anticorpos específicos para moléculas HLA expressas pelo doador.
- (E) quando o receptor apresentar anticorpos anti-DPB1, considerar a tipagem DPB1 do par doador/receptor.

QUESTÃO 28

A busca nacional e internacional de doador não aparentado deverá seguir as orientações a seguir, EXCETO

- (A) na impossibilidade de se identificar doador aparentado, a equipe médica de um centro de transplante autorizado reavaliará o paciente e, conforme as indicações estabelecidas, incluirá o receptor no sistema REREME, para a busca nacional de doador não aparentado no REDOME.
- (B) identificado(s) o(s) doador(es) no REDOME e o respectivo hemocentro onde o doador foi registrado, atuarão com vistas a localizar e chamar o(s) candidato(s) à doação, ocasião em que deverá ser confirmada a intenção da doação e, se confirmada, coletada nova amostra de material para a realização dos exames de sorologia.

- (C) uma vez confirmado um doador nacional, pelo sistema REDOME/REREME, o candidato ao transplante deverá ser encaminhado a estabelecimento de saúde autorizado para realização do transplante.
- (D) não sendo encontrado doador por meio da busca nacional acima descrita, o REDOME dará seguimento à busca internacional de doador não aparentado.
- (E) por razões de foro jurídico, não é autorizado o envio ao exterior de amostras de células deste tipo de doadores cadastrados no REDOME, por meio dos registros internacionais de doadores voluntários.

QUESTÃO 29

Em relação aos aspectos bioéticos do uso de células-tronco hematopoéticas, assinale a alternativa correta.

- (A) A questão dos transplantes contextualiza-se nos limites entre a vida e a morte, entre o individual e o coletivo, cultural e religioso, espiritual e material, trazendo dilemas morais que ultrapassam a problemática dos pacientes, afetando toda a sociedade.
- (B) O reconhecimento igualitário do direito de cada um a partir de suas diferenças encontra suporte na Bioética de Intervenção.
- (C) Kottow faz distinção entre dois tipos de vulnerabilidade – primária e secundária, sendo a segunda intrínseca da existência humana, comum a todos.
- (D) A dificuldade técnica para a coleta da medula óssea obtida de um doador dificulta o acesso igualitário ao transplante.
- (E) A Bioética de Proteção propõe uma enérgica ação onde os conflitos sociais acontecem, contextualizando-os.

QUESTÃO 30

Sobre o Transplante de Medula Óssea (TMO) com doador familiar parcialmente compatível, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O HLA do doador apresenta alguns lócus diferentes do paciente, podendo ter um ou mais antígenos diferentes.
- (B) No caso do haploidêntico, o doador tem o haplótipo (50%) compatível com o receptor.
- (C) Estratégias de seleção celular para a prevenção da doença do enxerto contra hospedeiro, como a depleção de subpopulações de linfócitos, podem melhorar os resultados do procedimento.
- (D) Apesar de todos os avanços dos últimos anos, este tipo de TMO segue com taxas de falha de enxertia ao redor de 30%, níveis de doença do enxerto contra o hospedeiro em torno de 60%, levando a uma mortalidade relacionada ao TMO muito elevada.
- (E) É uma opção nas crianças e adultos com leucemias avançadas e de alto risco que não dispõem de doador HLA totalmente compatível aparentado ou não aparentado.

QUESTÃO 31

Em relação ao transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH) em aplasia de medula óssea (anemia aplásica – AA), assinale a alternativa correta.

- (A) É indicado para tratar AA severa ou muito severa, preferencialmente em pacientes com mais de 40 anos e com “performance status” > 90%, quando há doador aparentado HLA idêntico.
- (B) Em um transplante singênico, a infusão de medula óssea (MO), mesmo sem condicionamento, pode ser curativa (pega do enxerto em 30%-40% dos casos).
- (C) Se o paciente/receptor recebeu entre 15 e 60 transfusões, o condicionamento sempre deve incluir globulina antilinfocítica.
- (D) Deve ser dada preferência para células-tronco coletadas do sangue periférico, que tem “pega” mais precoce e resultam em maior sobrevida global quando comparado à medula óssea.
- (E) A imunoprofilaxia com Metotrexate (MTX) e ciclosporina (CSA) deve ser mantida por até 6 meses.

QUESTÃO 32

Em relação ao transplante de células-tronco hematopoéticas em doenças falciformes, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pode ser indicado em pacientes com crises vaso-oclusivas recorrentes após uso de hidroxiureia por seis meses sem resposta ou contraindicação ao uso da mesma.
- (B) Pode ser indicado na presença de vasculopatia cerebral demonstrada por ressonância nuclear magnética (RNM) e requerendo um programa de transfusão crônica.
- (C) Indicado para pacientes com fluxo sanguíneo na artéria cerebral média persistentemente < 200 cm/s ao ultrassom Doppler (risco de 70% para a ocorrência de AVE).
- (D) Pode ser indicado para pacientes com doença pulmonar falciforme graus I e II.
- (E) Pode ser indicado na S beta-talassemia dependente de transfusões.

QUESTÃO 33

São critérios para indicar um transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH) em talassemia, EXCETO

- (A) idade < 16 anos.
- (B) “Pesaro” classe 3 (III).
- (C) doador HLA idêntico.
- (D) células-tronco hematopoéticas oriundas da medula óssea.
- (E) células-tronco hematopoéticas oriundas do sangue periférico.

QUESTÃO 34

Em relação ao TCTH na esclerose sistêmica, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O transplante autólogo vem se consolidando como alternativa terapêutica para a esclerose sistêmica.

- (B) É indicado, no presente estágio do conhecimento, para formas progressivas da doença com acometimento cutâneo difuso ou visceral grave.
- (C) A mortalidade e a frequência de eventos adversos relacionados ao procedimento vem diminuindo.
- (D) Seus resultados, principalmente em relação ao controle do acometimento pulmonar, são desanimadores, pois não atingem respostas obtidas com outras formas de tratamento.
- (E) No Brasil, os resultados, embora mais recentes, assemelham-se aos da literatura internacional.

QUESTÃO 35

Em relação ao TCTH na Esclerose Múltipla (EM), assinale a alternativa correta.

- (A) Um dos últimos trabalhos publicados de utilização de TCTH em EM foi o de Fassas e cols., em 1997, relatando o resultado desta modalidade terapêutica em 20 pacientes, dos quais 12 apresentaram melhora do quadro clínico, com um tempo médio de seguimento de seis anos.
- (B) Pode ser uma opção promissora no tratamento da EM, já que tem a capacidade de suprimir completamente a inflamação e pode parar a progressão em aproximadamente 60%-70% dos pacientes com quadros severos de EM por um longo período de tempo.
- (C) É uma terapia poderosa para a “forma maligna” de EM e pode induzir uma profunda mudança no sistema imune por um período de ao menos doze anos.
- (D) É uma terapia potencialmente curativa, mas que carrega toxicidade com uma taxa de mortalidade geral, na análise dos estudos recentes, em torno de 10%-20%.
- (E) Os pacientes que mais frequentemente se beneficiariam com TCTH são os muito comprometidos pela incapacidade neurológica (EDSS >6,5) com um curso estabelecido progressivo sem recidivas e sem atividade inflamatória na ressonância magnética.

QUESTÃO 36

O transplante de células-tronco hematopoética autólogo em tumores germinativos sólidos é

- (A) indicação padrão para doença testicular em recaída quimiossensível.
- (B) tratamento de primeira linha em tumores metastáticos com características de mau prognóstico.
- (C) superior como tratamento de segunda linha em relação à quimioterapia convencional.
- (D) fortemente indicado para tratar câncer de ovário, de pulmão ou tumor cerebral.
- (E) o tratamento de primeira linha para o sarcoma de Ewing sem metástase óssea ou pulmonar.

QUESTÃO 37

Sobre o transplante de células-tronco hematopoéticas alogênico em tumores sólidos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O efeito enxerto contra tumor é observado em uma proporção de pacientes com câncer renal, mamário, colorretal, ovariano e pancreático tratados com transplante alogênico.

- (B) Regimes não mieloablativos apresentam menor morbidade e mortalidade relacionadas aos transplantes, mantendo o efeito enxerto contra tumor.
- (C) Em geral, a resposta tumoral não está associada ao desenvolvimento de doença enxerto contra hospedeiro aguda e crônica.
- (D) A maior experiência em transplantes alogênicos para tumores sólidos é em câncer de rim.
- (E) Transplante alogênico em tumor sólido ainda é, no entanto, um tratamento experimental.

QUESTÃO 38

Em relação ao transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH) em mielodisplasias (SMD), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O TCTH alogênico permanece sendo a única opção terapêutica curativa para os pacientes com SMD.
- (B) Em pacientes sem doador aparentado, o TCTH autólogo pode constituir uma alternativa terapêutica para os pacientes que alcançam remissão após quimioterapia de indução.
- (C) Os regimes de intensidade reduzida (RIST), além de promoverem o efeito enxerto-contratumor, permitem a realização do TMO para pacientes entre 70 e 75 anos.
- (D) O IPSS (International Prognostic Scoring System) não permite estabelecer uma estimativa de sobrevida dos pacientes, especialmente aqueles de alto risco por este escore.
- (E) Na população pediátrica, o TCTH é considerado o tratamento de escolha, com bons resultados principalmente quando da utilização de doadores aparentados.

QUESTÃO 39

Sobre o TCTH para o tratamento das Leucemias Mieloides Agudas (LMA), assinale a alternativa correta.

- (A) O TCTH autólogo já é um procedimento amplamente aceito no tratamento de consolidação das leucemias mieloides agudas após apenas um ciclo de indução.
- (B) Em casos de citogenética desfavorável, o transplante autólogo é superior ao alogênico.
- (C) Há claro benefício de quimioterapia adicional pós-remissão completa antes do transplante alogênico.
- (D) Em pacientes com doença avançada, a medula óssea parece ser melhor que o sangue periférico.
- (E) Na LMA M3 (FAB), o TCTH autólogo é aceito em segunda remissão completa molecular.

QUESTÃO 40

São indicações de transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH) em leucemia linfoides agudas (LLA), EXCETO

- (A) LLA alto risco, 1ª RC, em pacientes com doador aparentado idêntico.
- (B) LLA em 2ª RC ou mais, em pacientes com doador aparentado idêntico.
- (C) LLA baixo risco, em pacientes com idade < 25 anos e análise dos resultados obtidos com a quimioterapia anteriormente realizada, com doador não aparentado

compatível.

- (D) LLA em 2ª RC ou mais, em pacientes com doador não aparentado compatível.
- (E) LLA alto risco, 1ª RC, em pacientes com doador não aparentado compatível.

QUESTÃO 41

Acerca do TCTH em Leucemia Linfóide Crônica (LLC), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A obtenção da remissão clínica hematológica, citogenética e molecular é objetivo do tratamento.
- (B) O TCTH alogênico ainda é considerado, mesmo com o aparecimento de novos medicamentos efetivos, como a única opção de cura para os portadores.
- (C) O TCTH alogênico não mieloablativo de intensidade reduzida (RIC) é uma opção para um grupo maior de pacientes mais jovens, refratários ou com critérios de risco pelos marcadores (de risco) bioquímicos, citogenéticos ou moleculares.
- (D) O uso de alemtuzumab no condicionamento gerou maior atividade antitumoral, enxertia mais rápida e redução das complicações infecciosas.
- (E) A presença de doença residual mínima pode ser comprovada com a detecção do rearranjo do gene do IGVH e do ZAP70.

QUESTÃO 42

São condições ou indicações para realizar TCTH autólogo no tratamento do linfoma Hodgkin, EXCETO

- (A) pacientes com até 65 anos de idade e sem comorbidades.
- (B) refratariedade (resistência) à primeira quimioterapia.
- (C) recaída após tratamento de primeira linha.
- (D) quimiossensibilidade à terapia de segunda linha que age como *debulking* (citorredução tumoral).
- (E) coleta de células-tronco diretamente da medula óssea ao invés de coleta das células-tronco periféricas, com presumível menor risco de contaminação por células tumorais.

QUESTÃO 43

Em relação ao TCTH alogênico no tratamento do linfoma de Hodgkin, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) o transplante alogênico mieloablativo deve ser considerado apenas em pacientes jovens (< 65 anos) com doença primária refratária, mesmo fora de estudos clínicos.
- (B) a taxa de mortalidade relacionada ao TCTH alogênico mieloablativo é ainda bastante elevada e a sobrevida global geralmente não contrabalança os riscos.
- (C) o transplante alogênico mieloablativo tem sido substituído pelo TCTH não mieloablativo ou de intensidade reduzida (RIC).
- (D) o TCTH alogênico com condicionamento de intensidade reduzida (RIC) é recomendado em pacientes recaídos após o TCTH autólogo.
- (E) o TCTH alogênico com RIC também pode ser indicado em pacientes muito jovens (< 45 anos) com refratariedade a mais de duas linhas de terapia, que tenham doador relacionado.

QUESTÃO 44

Acerca do transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH) em linfomas não-Hodgkin (LNH), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pacientes com LNH de baixo risco ao IPI (índice prognóstico internacional) se beneficiam de quimioterapia convencional e devem ser transplantados (TCTH) em primeira linha.
- (B) Em recidiva sensível de linfoma difuso de grandes células, o TCTH autólogo é a terapia de escolha.
- (C) Em linfomas de células do manto, o TCTH autólogo tem se incorporado à terapia de primeira linha, como consolidação de remissão.
- (D) Em linfomas indolentes, principalmente o folicular, o TCTH autólogo é a terapia de escolha nas recidivas sensíveis à quimioterapia de resgate.
- (E) As indicações de TCTH alogênico em LNH têm se limitado aos casos de refratariedade ao tratamento convencional e na recidiva pós-transplante autólogo, em pacientes jovens e sem comorbidades.

QUESTÃO 45

Em relação ao transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH) em gamopatias monoclonais, assinale a alternativa correta.

- (A) Neste grupo de doenças, o TCTH autólogo é o tratamento de primeira linha para pacientes com idade superior a 70 anos com bom "performance status" e funções orgânicas preservadas.
- (B) Atualmente, o duplo TCTH autólogo não é recomendado para este grupo de doentes.
- (C) Regime de condicionamento recomendado para o TCTH autólogo no mieloma: melfalano 800mg/m².
- (D) Para pacientes com insuficiência renal, TCTH autólogo pode ser recomendado para este grupo de doenças, reduzindo-se a dose do condicionamento com melfalano para 400mg/m².

- (E) O melhor momento no curso da doença (mieloma) para a realização de TCTH autólogo é somente após ocorrência de recidiva ou progressão da doença.

QUESTÃO 46

Acerca do TCTH em pediatria, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A hemoglobinúria paroxística noturna pode ser tratada com TCTH alogênico aparentado.
- (B) Blackfan-Diamond só deve ser tratado com TCTH aparentado ou não aparentado se a criança (> 6 anos) não tiver resposta ao corticoide e tiver boa quelação de ferro.
- (C) Disceratose congênita é uma das indicações de TCTH aparentado ou não, mas deve-se ter atenção especial às complicações em vários órgãos e ao possível surgimento de tumores a longo-prazo.
- (D) A púrpura amegacariocítica congênita deve ser tratada precocemente com TCTH aparentado ou não aparentado, inclusive a trombocitopenia com ausência de rádio (TAR).
- (E) Na adrenoleucodistrofia ligada ao X, o TCTH pode ser indicado para pacientes com escore de Loes > 1 e < 10, QI de atuação (performance) > 80 e déficit neurológico < 1.

QUESTÃO 47

Sobre o TCTH nos erros inatos do metabolismo (EIM), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) EIM podem ser tratados com TCTH alogênico aparentado ou não em situações específicas.
- (B) É possível pesquisar a quantidade de enzima no doador, inclusive sangue de cordão umbilical não aparentado, e escolher o doador com maior nível enzimático.
- (C) O TCTH alogênico está indicado nas mucopolissacaridoses MPS 1H (forma grave de Hurler) com QI > 70 e mais de 2 anos de idade.
- (D) Pacientes com Doença de Krabbe com boa performance neuropsicológica podem ser transplantados para evitar a degeneração neurológica.
- (E) Transplantes autólogos não são realizados para tratar EIM.

QUESTÃO 48

Sobre a doença do enxerto contra o hospedeiro aguda (DECH-A), assinale a alternativa correta.

- (A) O padrão de profilaxia para DECH-A é a utilização de CSA/MTX por seis meses em transplantes alogênicos de medula óssea; níveis de CSA devem ser mantidos abaixo de 200 ng/mL.
- (B) Criopreservação da medula antes da sua infusão aparentemente aumenta a taxa de DECH-A.
- (C) O grau de DECH-A não se correlaciona bem com o desfecho, nem com a resposta ao tratamento.
- (D) O ácido retinoico é utilizado para manifestações orais e a pilocarpina para a síndrome sicca ocular.
- (E) Octreotida pode controlar a diarreia na DECH-A intestinal.

QUESTÃO 49

Sobre a doença do enxerto contra o hospedeiro crônica (DECH-C), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A avaliação global da gravidade é baseada no número de órgãos ou locais envolvidos e no grau de envolvimento de cada órgão afetado.
- (B) A DECH-C é leve quando apenas um ou dois órgãos ou locais (inclusive os pulmões) forem afetados, sem dano funcional clinicamente significativa.
- (C) A DECH-C é moderada quando pelo menos um órgão ou local apresentar comprometimento clínico significativa, porém sem dano maior.
- (D) A DECH-C é moderada quando três ou mais órgãos ou locais são afetados, sem prejuízo funcional clinicamente significativa.
- (E) DECH-C grave indica dano maior (pontuação de 3 em qualquer órgão ou local e/ou pontuação maior ou igual a 2 nos pulmões).

QUESTÃO 50

Acerca das complicações infecciosas relacionadas aos TCTH, assinale a alternativa correta.

- (A) Receptores de TCTH alogênico soronegativos para o citomegalovirus (CMV) com doadores também soronegativos devem receber transfusões de sangue e derivados com filtro de leucócitos ou de doadores de banco de sangue negativos para o CMV.
- (B) No Brasil, a soroprevalência do vírus herpes simples (HSV) em população adulta é alta; portanto, recomenda-se a triagem sorológica em todos os receptores de TCTH adultos.
- (C) Receptores de TCTH soronegativos para o vírus varicela zoster (VZV) devem ser orientados a se exporem a pessoas com varicela ou herpes zoster.
- (D) É facultativo realizar sorologia para o vírus da hepatite B, para prevenir a exposição à doença.
- (E) A soropositividade para *Trypanosoma cruzi* é uma contraindicação absoluta para o TCTH.