



**EDITAL Nº 06/2025**  
**DE PROCESSOS SELETIVOS**

**GABARITO APÓS RECURSOS**

**PROCESSO SELETIVO 64**

**BIÓLOGO I, BIOMÉDICO I OU FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO I**  
**(Hemoterapia)**

|     |          |     |          |     |          |
|-----|----------|-----|----------|-----|----------|
| 01. | <b>D</b> | 11. | <b>C</b> | 21. | <b>E</b> |
| 02. | <b>E</b> | 12. | <b>C</b> | 22. | <b>B</b> |
| 03. | <b>B</b> | 13. | <b>A</b> | 23. | <b>E</b> |
| 04. | <b>A</b> | 14. | <b>E</b> | 24. | <b>E</b> |
| 05. | <b>B</b> | 15. | <b>D</b> | 25. | <b>D</b> |
| 06. | <b>C</b> | 16. | <b>B</b> |     |          |
| 07. | <b>B</b> | 17. | <b>C</b> |     |          |
| 08. | <b>D</b> | 18. | <b>A</b> |     |          |
| 09. | <b>B</b> | 19. | <b>C</b> |     |          |
| 10. | <b>E</b> | 20. | <b>C</b> |     |          |

# CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS

**EDITAL Nº 06/2025**

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior

**PS 64 - BIÓLOGO I, BIOMÉDICO I ou FARMACÊUTICO-BIOQUÍMICO I  
(Hemoterapia)**

| MATÉRIA                   | QUESTÕES | PONTUAÇÃO |
|---------------------------|----------|-----------|
| Conhecimentos Específicos | 01 a 25  | 0,40 cada |

## ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

***O segredo é começar, não esperar.***

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.



# INSTRUÇÕES



- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame, portar relógios**, armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, réguas, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**01.** A discrepância ABO é detectada nos testes imuno-hematológicos quando a tipagem direta e a reversa são divergentes. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) nas seguintes afirmações acerca das causas e possíveis resoluções dessa discrepância.

- ( ) Para se confirmar a presença de subgrupo de A, deve-se testar as hemácias do paciente com lectinas anti-A1 e anti-H.
- ( ) A presença de *rouleaux* interfere nas provas imuno-hematológicas, devendo-se realizar incubação a 4 °C para reduzir a sua interferência.
- ( ) Hipogamaglobulinemia causa um aumento na presença de proteínas plasmáticas e aglutinação inespecífica na prova reversa, podendo-se utilizar diluição salina 1:2 ou técnica de substituição salina para eliminar essa interferência.
- ( ) A presença de autoanticorpo frio pode causar reação inesperada na prova reversa, devendo-se realizar incubação a 37 °C para reduzir a intensidade de reação.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**02.** Qual dos anticorpos abaixo está associado à forma grave da doença hemolítica do feto e do recém-nascido, caracterizada pelo fato de que a gravidade da condição não pode ser prevista apenas pelo título do anticorpo?

- (A) Anti-A,B
- (B) Anti-S
- (C) Anti-I
- (D) Anti-M
- (E) Anti-K

**03.** Sobre os reagentes utilizados nos testes imuno-hematológicos, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) O uso de albumina a 22% reduz o potencial zeta das hemácias, facilitando sua aproximação e, consequentemente, aumentando a probabilidade de ocorrência de aglutinação visível.
- (B) A solução de baixa força iônica (LISS) reduz a força iônica do meio, o que aumenta o potencial zeta das hemácias e favorece uma maior ligação de anticorpos às hemácias durante a fase de sensibilização.
- (C) O uso de polietilenoglicol (PEG) pode induzir agregação inespecífica das hemácias, razão pela qual se evita a centrifugação após a incubação a 37 °C, para reduzir reações falso-positivas.
- (D) A adição de antiglobulina humana (AGH) possibilita a detecção de anticorpos incompletos, promovendo a aglutinação de hemácias sensibilizadas.
- (E) Enzimas como ficina, bromelina, papaína e tripsina são utilizadas para modificar a membrana das hemácias, podendo remover certos antígenos ou potencializar a expressão de outros.

**04.** Qual anticorpo pode ser desenvolvido por um paciente do grupo sanguíneo O com fenótipo R2r que recebeu um concentrado de hemácias do grupo sanguíneo O com fenótipo R1r?

- (A) Anti-C
- (B) Anti-E
- (C) Anti-c
- (D) Anti-e
- (E) Anti-D

**05.** Considere o seguinte painel de identificação de anticorpos antieritrocitários:

|           | RH |   |   |   |   | MNS |   |   |   | LU              |                 | P              | Lewis           |                 | Kell |   | Duffy           |                 | Kidd            |                 | AGH       |
|-----------|----|---|---|---|---|-----|---|---|---|-----------------|-----------------|----------------|-----------------|-----------------|------|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------|
|           | D  | C | E | c | e | M   | N | S | s | Lu <sup>a</sup> | Lu <sup>b</sup> | P <sub>1</sub> | Le <sup>a</sup> | Le <sup>b</sup> | K    | k | Fy <sup>a</sup> | Fy <sup>b</sup> | Jk <sup>a</sup> | Jk <sup>b</sup> |           |
| <b>1</b>  | +  | + | 0 | 0 | + | +   | + | + | + | 0               | +               | +              | 0               | +               | 0    | + | 0               | +               | +               | +               | <b>0</b>  |
| <b>2</b>  | +  | + | 0 | 0 | + | +   | + | + | + | 0               | +               | 0              | 0               | 0               | 0    | + | +               | +               | +               | +               | <b>2+</b> |
| <b>3</b>  | +  | 0 | + | + | 0 | 0   | + | + | + | 0               | +               | 0              | 0               | 0               | 0    | + | +               | +               | 0               | +               | <b>2+</b> |
| <b>4</b>  | +  | 0 | 0 | + | + | +   | + | 0 | + | 0               | +               | +              | +               | 0               | 0    | + | 0               | 0               | 0               | +               | <b>0</b>  |
| <b>5</b>  | 0  | + | 0 | + | + | +   | + | 0 | + | 0               | +               | +              | +               | 0               | 0    | + | +               | 0               | +               | 0               | <b>3+</b> |
| <b>6</b>  | 0  | 0 | + | + | + | +   | + | + | + | 0               | +               | +              | 0               | +               | 0    | + | 0               | +               | +               | +               | <b>0</b>  |
| <b>7</b>  | 0  | 0 | 0 | + | + | +   | + | + | 0 | 0               | +               | +              | +               | +               | +    | + | 0               | +               | 0               | +               | <b>0</b>  |
| <b>8</b>  | 0  | 0 | 0 | + | + | +   | + | + | + | 0               | +               | 0              | 0               | +               | 0    | + | +               | 0               | +               | 0               | <b>3+</b> |
| <b>9</b>  | 0  | 0 | 0 | + | + | +   | 0 | + | + | 0               | +               | +              | +               | 0               | 0    | + | 0               | +               | +               | +               | <b>0</b>  |
| <b>10</b> | 0  | 0 | 0 | + | + | 0   | + | 0 | + | 0               | +               | +              | 0               | +               | 0    | + | +               | 0               | 0               | +               | <b>3+</b> |
| <b>11</b> | +  | + | 0 | 0 | + | +   | + | + | + | 0               | +               | 0              | +               | 0               | +    | + | 0               | +               | +               | +               | <b>0</b>  |
| <b>AC</b> |    |   |   |   |   |     |   |   |   |                 |                 |                |                 |                 |      |   |                 |                 |                 |                 | <b>0</b>  |

AC = Autocontrole; 0 = negativo; + = positivo; AGH = antiglobulina humana

Baseado nos resultados obtidos em AGH, qual dos anticorpos abaixo é o mais provável?

- (A) Anti-D
- (B) Anti-Fy<sup>a</sup>
- (C) Anti-c
- (D) Anti-M
- (E) Anti-Jk<sup>b</sup>

**06.** Considere as afirmações abaixo sobre testes pré-transfusionais de acordo com a Portaria da Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017.

- I - As amostras usadas para os testes pré-transfusionais serão coletadas para esse fim específico, tendo uma validade de até 48 (quarenta e oito) horas.
- II - Os testes pré-transfusionais para transfusão de concentrado de hemácias incluirão: a tipagem ABO (direta e reversa) e RhD e a pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares no sangue do receptor; a retipagem ABO (direta) e RhD do componente sanguíneo (em componentes RhD negativos); e a realização de uma prova de compatibilidade entre as hemácias do doador e o soro ou plasma do receptor.
- III- A prova de compatibilidade poderá ser dispensada caso o paciente já tenha resultado negativo na pesquisa de anticorpos antieritrocitários irregulares.
- IV- Os testes pré-transfusionais poderão ser abreviados após a troca de uma volemia sanguínea.

Quais estão corretas?

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

**07.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os parâmetros às especificações dos testes de controle de qualidade de antissoros segundo o Anexo 7 do Anexo IV da Portaria da Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017.

- (1) Potência: intensidade de reação.
  - (2) Potência: titulação.
  - (3) Potência: avidéz.
  - (4) Especificidade.
- ( ) É avaliada pela medida do tempo entre a adição do soro e hemácias-teste e a identificação macroscópica inicial da aglutinação.
- ( ) Deve ser avaliada por meio da intensidade da aglutinação do soro não diluído com hemácia contendo o antígeno.
- ( ) Pode ser avaliada pela capacidade do anticorpo reconhecer apenas seus antígenos eritrocitários complementares.
- ( ) É determinada utilizando diluições em série dos antissoros (1/1 até 1/2.048), colocando-os em contato com hemácias que contenham os antígenos correspondentes.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**08.** O plasma fresco congelado (PFC), rico em fatores de coagulação e proteínas, requer cuidados de produção e armazenamento para preservar sua qualidade. Sobre esse hemocomponente, analise o trecho abaixo.

PFC é o plasma separado de uma unidade de sangue total por centrifugação ou por aférese e congelado completamente em até \_\_\_\_\_ horas depois da coleta, e o tempo máximo para a sua separação após a coleta é de \_\_\_\_\_ horas.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) 12 – 6
- (B) 24 – 12
- (C) 8 – 4
- (D) 8 – 6
- (E) 6 – 8

**09.** A irradiação de hemocomponentes é um processo utilizado em hospitais de alta complexidade no atendimento de pacientes imunocomprometidos, candidatos a transplante de medula óssea entre outros. Em relação a esse processo, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmativas a seguir.

- ( ) O concentrado de hemácias irradiado deve, obrigatoriamente, ser produzido até 14 (quatorze) dias após a coleta e obrigatoriamente armazenado até no máximo 28 (vinte e oito) dias após a irradiação, observando a data de validade original do componente.
- ( ) A dose em qualquer ponto do componente não deve ser inferior a 15 Gy (1.500 cGy) e nem superior a 50 Gy (5.000 cGy).
- ( ) Para uso em transfusão intrauterina ou transfusão neonatal maciça, o concentrado de hemácias irradiado deve ser utilizado até no máximo 24 (vinte e quatro) horas da irradiação e 5 (cinco) dias após a data da coleta.
- ( ) Os concentrados de hemácias irradiados são indicados para prevenção de reação transfusional febril não hemolítica e profilaxia de aloimunização leucocitária.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**10.** O colírio de soro autólogo (CSA) é produzido a partir do sangue total doado pelo próprio usuário, que objetiva melhorar o aspecto e a sensação de olho seco, sendo indicado para uso nas condições clínicas oftalmológicas abaixo, **EXCETO** em uma. Assinale-a.

- (A) Ceratite neurotrófica.
- (B) Ceratoconjuntivite do limbo superior.
- (C) Síndrome de Sjögren.
- (D) Defeitos epiteliais persistentes.
- (E) Síndrome de Raynaud.

**11.** O controle de qualidade de hemocomponentes é um pilar importante da hemoterapia segura e faz parte das exigências legais e normativas da ANVISA. Quanto ao concentrado de hemácias desleucocitadas, quais exames devem ser realizados na avaliação desse produto, segundo a Portaria de Consolidação nº 5?

- (A) Teor de hemoglobina, plaquetas residuais, hematócrito, grau de hemólise, microbiológico.
- (B) Teor de hemoglobina, hematócrito, grau de hemólise, recuperação, proteína residual, microbiológico.
- (C) Teor de hemoglobina, grau de hemólise, leucócitos residuais, microbiológico.
- (D) Teor de hemoglobina, hematócrito, grau de hemólise, proteína residual, microbiológico.
- (E) Teor de hemoglobina, hematócrito, grau de hemólise, leucócitos residuais, microbiológico.

**12.** A conservação adequada dos hemocomponentes é fundamental no âmbito hemoterápico, pois influencia diretamente em viabilidade celular, estabilidade dos fatores de coagulação e segurança transfusional. Sobre esse tema, considere as afirmativas a seguir.

- I - É proibida a utilização da mesma câmara de conservação para armazenamento de reagentes e amostras envolvidos nos testes pré-transfusionais.
- II - É obrigatório que as câmaras de conservação para concentrado de hemácias, plaquetas e plasma tenham registrador gráfico contínuo de temperatura.
- III - Em situações em que as portas estiverem permanentemente fechadas, o monitoramento pode ser feito, no máximo, a cada 12 (doze) horas, sendo obrigatória a instalação de um termômetro de registro de temperatura máxima e mínima.
- IV - As câmaras de conservação que são utilizadas para conservar o sangue e os seus componentes terão um sistema de ventilação para circulação de ar e temperatura uniformemente distribuída em todos os compartimentos.

Quais estão corretas?

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

**13.** A coleta de hemácias duplas é um procedimento de aférese automatizada que otimiza o aproveitamento do doador e melhora a eficiência transfusional. Referente aos requisitos para realização desse procedimento, analise o trecho a seguir.

O doador deve pesar, no mínimo \_\_\_\_\_ e ter uma dosagem de hemoglobina superior a \_\_\_\_\_. O intervalo mínimo entre as doações será de \_\_\_\_\_ para os homens e de \_\_\_\_\_ para as mulheres.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) 70 kg – 14 g/dL – 4 meses – 6 meses
- (B) 60 kg – 13,5 g/dL – 3 meses – 6 meses
- (C) 70 kg – 13 g/dL – 3 meses – 4 meses
- (D) 65 kg – 13 g/dL – 4 meses – 6 meses
- (E) 70 kg – 14 g/dL – 4 meses – 8 meses

**14.** Após a coleta das células progenitoras hematopoéticas, alguns produtos necessitam passar por processamento, criopreservação e armazenamento antes de serem infundidos nos pacientes. Considere as seguintes afirmações sobre esses processos.

- I - O processamento baseado em centrifugação é comumente utilizado para redução de plasma, redução de hemácias e preparação do concentrado celular antes da criopreservação e do armazenamento.
- II - A redução do volume ou do plasma pode ser necessária para um transplante com incompatibilidade ABO menor, tanto para fonte de medula óssea quanto para sangue periférico mobilizado, coletado por aférese, com altos títulos de anti-A e/ou anti-B para reduzir a quantidade de isoaglutininas do doador e os riscos de hemólise do receptor.
- III - Antes do armazenamento, a redução do volume do produto é frequentemente necessária para concentrar as células e reduzir o volume antes da adição dos crioprotetores.

Quais estão corretas?

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

- 15.** Considere o trecho a seguir sobre as características dos produtos obtidos para transplante de células progenitoras hematopoéticas.

A maioria dos produtos coletados por aférese apresenta hematócrito \_\_\_\_\_ e volumes \_\_\_\_\_, de forma que o risco de uma reação hemolítica transfusional é mínimo quando comparado aos produtos oriundos da coleta de aspirado de medula óssea, os quais possuem hematócrito \_\_\_\_\_, além de maior volume total e maior volume de hemácias, o que frequentemente torna necessária a \_\_\_\_\_ em casos de transplante com incompatibilidade ABO maior.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) alto – menores – baixo – redução de células vermelhas
- (B) baixo – maiores – elevado – redução de plasma
- (C) alto – menores – baixo – redução de plasma
- (D) baixo – menores – elevado – redução de células vermelhas
- (E) alto – maiores – elevado – redução de células vermelhas

- 16.** Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo em relação a acondicionamento e transporte pós-coleta de células progenitoras hematopoéticas.

- ( ) A embalagem primária ou interna de cada material biológico não pode conter o código de identificação do doador.
- ( ) As unidades de medula óssea, sangue periférico e sangue de cordão umbilical e placentário coletadas devem ser transportadas até o Centro de Processamento Celular em temperatura entre 2 e 24 °C positivos, em embalagem com componente isotérmico.
- ( ) Deve haver mecanismo de registro de temperatura interna do recipiente de transporte no momento do seu envio ao Centro de Processamento Celular.
- ( ) O registro da temperatura de saída deve ser avaliado e arquivado pelo estabelecimento remetente, e o registro da temperatura de chegada, pelo estabelecimento destinatário.
- ( ) O alerta "Material biológico para uso humano. Não submeter à radiação (raios X)" deve estar contido na embalagem primária ou interna do material biológico.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

- 17.** Considere as afirmações abaixo acerca da garantia da qualidade do serviço de hemoterapia e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O serviço de hemoterapia deve realizar validação de processos considerados críticos para a garantia da qualidade de produtos e serviços antes da sua introdução e revalidá-los sempre que forem alterados.
- (B) Todos os registros devem ter sua integridade garantida e permanecer arquivados pelo período mínimo de 20 (vinte) anos, de forma tal que sejam disponibilizados e recuperados sempre que necessário.
- (C) O serviço de hemoterapia deve avaliar os procedimentos operacionais padrão quanto à necessidade de revisão ou descrição dos processos a serem atualizados, sendo que todas as revisões/atualizações deverão ser registradas sem periodicidade definida.
- (D) Os equipamentos serão qualificados anteriormente à utilização ou implementação na rotina do serviço de hemoterapia e operados de acordo com as normas especificadas pelo fabricante.
- (E) A calibração e a manutenção preventiva dos equipamentos serão efetuadas em intervalos predeterminados, utilizando-se métodos definidos e adequados e critérios de aceitação.

- 18.** Os agentes crioprotetores são substâncias utilizadas para preservar as células durante o processo de congelamento. Sua ação baseia-se na redução da formação de gelo intracelular e na minimização da desidratação das células, contribuindo para a manutenção da viabilidade celular e da integridade funcional após o descongelamento. O crioprotetor intracelular mais utilizado para a criopreservação de células progenitoras hematopoéticas é

- (A) dimetilsulfóxido.
- (B) hidroxietilamido.
- (C) albumina.
- (D) glicerol.
- (E) dextrano.

**19.** Com relação aos períodos de inaptidão previstos no Guia nº 34/2020 sobre a triagem clínica e epidemiológica de candidatos à doação de sangue, analise as afirmações a seguir.

- I - O uso da medicação para profilaxia contra infecção por HIV pós-exposição (PEP) ou pré-exposição (PrEP) não impede o usuário de doar sangue.
- II - Indivíduos que possuam histórico de encarceramento ou de confinamento obrigatório não domiciliar superior a 72 (setenta e duas) horas ficarão impedidos definitivamente de doar sangue.
- III- Indivíduos que tenham feito sexo em troca de dinheiro ou de drogas ficarão impedidos pelo período de 12 meses de doar sangue.

Quais estão corretas?

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

**20.** Um doador apresentou resultado reagente para o teste de HBsAg e não detectável no NAT HBV em *pool*. Qual a conduta correta em relação a esses resultados, considerando a Portaria de Consolidação nº 5/2017?

- (A) Repetição do teste de HBsAg, e, se o resultado for reagente, descartar a doação.
- (B) Questionar o doador sobre vacinação para hepatite B, pois o teste de HBsAg pode estar reagente por esse motivo.
- (C) Repetição do teste de HBsAg em duplicata, e, se o resultado for reagente, repetir o NAT HBV individualmente e descartar a doação.
- (D) Repetição do teste de HBsAg em duplicata; se o resultado for reagente, repetir o NAT HBV individualmente, e, se o resultado for não detectável, a doação poderá ser utilizada.
- (E) Repetir o teste de anti-HBc; se este for não reagente, a doação pode ser utilizada, pois o NAT HBV e o anti-HBc apresentaram resultados que não indicam contato com o vírus da hepatite B.

**21.** Assinale as afirmações abaixo, sobre a triagem clínica de candidatos à doação de sangue, com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) A infecção pelo *Plasmodium malariae* (febre quartã) é causa de impedimento definitivo para a doação de sangue.
- ( ) A vacina do HPV (papilomavírus humano) causa impedimento temporário de 4 semanas para a doação de sangue.
- ( ) Leptospirose é causa de impedimento definitivo para a doação de sangue.
- ( ) Doenças sexualmente transmissíveis (DST) são causas de impedimento temporário para a doação de sangue, por 12 meses após a cura.
- ( ) Mulheres devem apresentar hemoglobina mínima de 12,5 g/dL para realizar a doação de sangue.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**22.** Com relação à Nota Técnica nº 49/2023, sobre a implantação do teste para detecção de ácido nucleico de HIV/HBV/HCV/malária (kit NAT PLUS), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) A realização do teste NAT para malária permitirá a redução do período de inaptidão nas regiões não endêmicas de 12 (doze) meses para 30 (trinta) dias.
- (B) Por se tratar de um teste molecular isolado, sem a realização de testagem por métodos sorológicos ou de pesquisa de antígenos, há necessidade de realização de teste confirmatório ou complementar.
- (C) É necessária a realização de retrovigilância nos casos de doadores com resultados positivos para o teste NAT para malária com doações anteriores negativas ou não testadas.
- (D) Os testes de detecção de antígenos plasmodiais e de ácidos nucleicos (NAT) devem ser capazes de detectar as espécies *Plasmodium vivax*, *P. falciparum* e *P. malariae*.
- (E) O processo de testagem laboratorial deve ser o mesmo utilizado para os testes NAT para HIV, HBV e HCV, em que as amostras obtidas na doação são testadas em *minipools* e, se positivas, testadas individualmente para identificação da amostra positiva.

**23.** Com relação ao procedimento de retrovigilância, considerando o Manual para o Sistema Nacional de Hemovigilância (2022), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) A investigação de retrovigilância deve ser executada sempre que um receptor de sangue/hemocomponente apresentar marcador reagente/positivo para uma doença transmissível.
- (B) Confirmado o procedimento de retrovigilância por soroconversão do doador, o serviço de hemoterapia deve verificar se há hemocomponentes das doações anteriores em estoque e descartá-los.
- (C) Caso seja identificada viragem laboratorial/soroconversão em doador que realizou doações em outro(s) serviço(s) de hemoterapia, a vigilância sanitária deve ser comunicada para determinar ao(s) mesmo(s) que desencadeie(m) o processo de retrovigilância.
- (D) Na retrovigilância por soroconversão do doador, caso o receptor tenha ido a óbito, encerrar a investigação desse receptor e notificar no Notivisa como reação transfusional do tipo transmissão de outras doenças infecciosas (DT), com correlação "inconclusiva".
- (E) No caso de retrovigilância por soroconversão do doador, todas as doações anteriores deste doador, dentro do período de 6 meses, devem ser investigadas, independentemente do marcador que positivou.

**24.** Considere o quadro abaixo e as seguintes afirmações sobre a avaliação de um teste de triagem sorológica de doadores de sangue.

|          |              | Diagnóstico de hepatite C |         |
|----------|--------------|---------------------------|---------|
|          |              | Presente                  | Ausente |
| Insumo A | Reagente     | 798                       | 7       |
|          | Não reagente | 2                         | 793     |
| Insumo B | Reagente     | 800                       | 4       |
|          | Não reagente | 0                         | 796     |
| Insumo C | Reagente     | 799                       | 1       |
|          | Não reagente | 1                         | 799     |

Em relação ao quadro acima, analise as seguintes afirmativas.

- I - O insumo A apresentou sensibilidade e especificidade fora dos critérios para a triagem sorológica de doadores de sangue.
- II - O insumo B apresentou 4 testes falso-positivos, o que está dentro dos critérios aceitos para a triagem sorológica de doadores de sangue.
- III - O insumo C apresentou sensibilidade e especificidade de 99% e, dessa forma, atende os critérios para a triagem sorológica de doadores de sangue.
- IV - O insumo B é o único teste que atende os critérios para a triagem sorológica de doadores de sangue.

Quais estão corretas?

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

**25.** Considerando o controle de qualidade interno (CQI), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O CQI será realizado com a finalidade de evidenciar a perda da sensibilidade dos ensaios, identificar variações lote a lote e remessa a remessa e detectar erros aleatórios ou sistemáticos.
- (B) Em cada corrida, será usado, no mínimo, 1 (um) CQI positivo (CQIP), e os resultados não conformes dessa análise invalidarão os ensaios.
- (C) O valor de leitura (DO ou RLU) do CQIP deve estar na faixa de 1,5 a 4,5 vezes o valor do ponto de corte do ensaio (*cut off*) testado na metodologia específica.
- (D) No caso de CQIP para métodos de floculação (VDRL/RPR), será utilizado plasma com resultado reagente na triagem sorológica para sífilis, com título mínimo de 1/32.
- (E) É recomendada a utilização de uma metodologia confirmatória na validação do CQIP.