

**Questão 1** **Crises algicas** **Hematologia**

Acerca da anemia falciforme, assinale a alternativa correta.

- ☐ A Esplenomegalia é encontrada principalmente em crianças mais velhas e em adolescentes.
- ☐ B As crises dolorosas são complicações frequentes e são consequência da vaso-oclusão por hemácias falcizadas.
- ☐ C A síndrome torácica aguda é tratada com antiviral e uso de broncodilatadores.
- ☐ D O diagnóstico é feito na presença de hemoglobina S e A.
- ☐ E A profilaxia para bactérias encapsuladas está indicada após a primeira crise algica.

4000183712

**Questão 2** **Hidroxiureia**

Hidroxiureia será prescrita com maior probabilidade ao paciente com o seguinte histórico:

- ☐ A Mulher, 40 anos, anemia crônica e HbA2 > 4%.
- ☐ B Mulher, 24 anos, necrose asséptica de cabeça femural e síndrome torácica aguda.
- ☐ C Homem, 35 anos, pancitopenia, DHL elevado e hipersegmentação de neutrófilos.
- ☐ D Mulher, 30 anos, poliartrite, proteinúria e anticorpo anti-Sm.
- ☐ E Homem, 65 anos, fratura vértebra lombar L2 e hipergamaglobulinemia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183683](#)**Questão 3** **Pediatria** **Crise aplásica**

Uma criança de três anos de idade, do sexo masculino, com antecedente de anemia falciforme, deu entrada no pronto socorro infantil, com quadro de palidez e fraqueza havia 48 horas. Seu acompanhante negou que a criança tivesse apresentado febre. O exame físico indicou o seguinte: descorado; hipoativo; frequência cardíaca de 130 bpm; normotenso e eupneico; MV presente bilateralmente, sem ruídos adventícios; abdome flácido, indolor, sem visceromegalias. O resultado de exames laboratoriais foi o seguinte: Hb = 5,5 g/dL (Hb basal = 8,5 g/dL); leucócitos = 6.500/mm<sup>3</sup>; plaquetas = 200 mil; PCR = 0,5 mg/dL; reticulócitos diminuídos.

Com relação ao caso clínico acima, assinale a alternativa correta.

- ☐ A O tratamento consiste na estabilização hemodinâmica até a elevação dos reticulócitos.
- ☐ B A administração de imunoglobulina é o tratamento de primeira escolha.
- ☐ C A transfusão de hemácias não está indicada; estaria apenas se Hb < 5,0 g/dL.
- ☐ D A principal causa do quadro em questão é a infecção pelo enterovírus 71.
- ☐ E Trata-se de uma anemia hemolítica com necessidade de transfusão de hemácias.

**Questão 4** Quadro clínico da anemia falciforme **Pediatria**

Felipe, dois anos, é levado para atendimento médico devido a um quadro súbito da palidez, irritabilidade e dor abdominal. Há três dias apresenta quadro de tosse e coriza. Hoje pela manhã apresentou febre de 38 °C, fazendo uso de dipirona pela primeira vez. Exame físico: regular estado geral, mas brinca com o médico, afebril, palidez importante, baço palpável a 4 cm do rebordo costal esquerdo, fígado palpável a 1 cm do rebordo costal direito, PA: 100 mmHg x 60 mmHg e FC: 140 bpm. Mãe trouxe hemograma demonstrando anemia normocítica normocrômica, reticulocitose, plaquetopenia e leucocitose. O esfregaço de sangue periférico evidenciou células em alvo, dacriócitos, eritroblastos, esquisócitos, corpos de Howell-Jolly e pontilhados basófilos. Entre as seguintes hipóteses diagnósticas para este paciente, a mais provável é:

- A Leucemia Linfóide Aguda.
- B Anemia Falciforme.
- C Deficiência de G6PD.
- D Anemia Hemolítica Autoimune.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181721](#)

**Questão 5** Fisiopatologia da anemia falciforme

Em se falando de um paciente com anemia falciforme, qual é o exame indicado para detectar a hemoglobina S (HbS)?

- A Eletroforese de hemoglobina
- B Eletroforese de proteínas
- C Eletroforese de hemácias
- D Hemograma completo
- E Biópsia da medula óssea

Essa questão possui comentário do professor no site [4000180994](#)

**Questão 6** Quadro clínico da anemia falciforme **Pediatria**

João tem 1 ano e acordou com as mãos com edema e dolorosas. Sua mãe não observou exposição a nenhuma substância ou alimento estranhos no dia anterior. Ao ser atendido no pronto-socorro, fez exames que mostraram: Hemograma com Ht 7.0 %, VCM 80 fl, Leucócitos 13.500/mm<sup>3</sup>, Plaquetas 550.000/mm<sup>3</sup>, reticulócitos 6 %. Diante desse caso, o diagnóstico é

- A anemia falciforme.
- B esferocitose.
- C talassemia.
- D hemoglobinopatia C.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177551](#)

**Questão 7** Síndrome torácica aguda **Pediatria**

Criança de 8 anos portadora de anemia falciforme é atendida, com quadro de febre elevada há 24h e sintomas gripais, em uma unidade de emergência. Durante o período em que permanece na unidade em observação apresenta dor torácica e

queda na saturação de hemoglobina (90%). Ausculta pulmonar: diminuída de forma discreta à esquerda. FC: normal. A hipótese diagnóstica e a conduta mais provável para esse quadro são

- A embolia pulmonar aguda / internação, anticoagulação com dose plena de heparina.
- B embolia pulmonar aguda / internação, anticoagulação com dose profilática de heparina.
- C síndrome torácica aguda / observação por 24h, analgesia, evitar a transfusão de hemácias.
- D síndrome torácica aguda / internação, analgesia, antibioticoterapia e transfusão de hemácias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177186](#)

#### **Questão 8** Hematologia Quadro clínico da anemia falciforme

Uma jovem com 14 anos de idade procura atendimento em Unidade Básica de Saúde (UBS) devido a crises recorrentes de lombalgia há, pelo menos, 4 anos. Relata que a dor é intensa, de início agudo, sem fator desencadeante que tenha identificado e que já havia precisado ser levada a pronto atendimento em algumas dessas crises para administração de analgésicos endovenosos. Conta que, em algumas dessas ocasiões, realizou exames laboratoriais, informando que apenas era detectada a presença de anemia. Acrescenta que, no último atendimento, também foi realizada uma radiografia da coluna lombar, que evidenciou a presença de vértebras em "H", tendo sido orientada a procurar o médico da UBS para prosseguimento de investigação.

Diante desse histórico, o médico da UBS deve considerar a hipótese de

- A hiperparatireoidismo e solicitar dosagem de paratormônio.
- B anemia falciforme e solicitar eletroforese de hemoglobina.
- C fraturas vertebrais secundárias e solicitar tomografia computadorizada.
- D espondilite anquilosante e solicitar ressonância magnética de sacroilíacas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176606](#)

#### **Questão 9** Herança genética das hemoglobinopatias S Dactilite falcêmica

Uma lactente com seis meses de vida foi levada ao pronto-atendimento, com história de edema, calor e dor em tornozelos, pés, punhos e mãos há doze horas. Sua mãe nega febre e relata que o irmão de cinco anos de idade faz uso de hidroxiureia. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o exame que deverá ser solicitado para a confirmação diagnóstica.

- A hemograma
- B reticulócitos
- C eletroforese de hemoglobinas
- D PCR e VHS
- E imunofenotipagem

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170607](#)

#### **Questão 10** Suporte transfusional na anemia falciforme Irradiação

Menino, 10 anos de idade, tem anemia falciforme e deve realizar, em até 5 dias, cirurgia para drenagem biliar

e colecistectomia sob anestesia geral. No pré-operatório, tem Hb 9,9 g /dL e porcentagem de hemoglobina S de 70%. Os procedimentos corretos para a realização da cirurgia devem incluir

- A transfusão de concentrado de hemácias irradiado.
- B transfusão de concentrado de hemácias filtrado e irradiado.
- C reserva cirúrgica de hemocomponentes fenotipados, filtrados e irradiados.
- D exsanguineotransfusão parcial.
- E iniciar a administração de hidroxiureia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169960](#)

**Questão 11** COVID 19 Síndrome torácica aguda Pediatria

Um menino de sete anos de idade, portador de anemia falciforme, foi levado ao serviço de emergência com queixa de tosse há cinco dias e febre. Refere dor torácica, que não melhora com dipirona, há dois dias. Ao exame físico, está taquidispneico, descorado, hidratado, com boa perfusão periférica e saturando 94% em ar ambiente. Apresenta tiragem subcostal e intercostal e estertores crepitantes bilaterais. A radiografia de tórax mostrou infiltrado pulmonar bilateral difuso. Reação em cadeia de polimerase (PCR) para covid-19 positiva.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- A Não se configura o diagnóstico de síndrome torácica aguda, pois não há presença de hipoxemia.
- B Está indicado um soro endovenoso de manutenção, com volume 30% acima da necessidade basal pela regra de Holliday-Segar.
- C A transfusão simples de concentrado de hemácias está indicada, independentemente do nível de hemoglobina.
- D Existe evidência clara de benefício com a espirometria de incentivo.
- E A administração de opioide está contraindicada, pelo risco de depressão respiratória.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166152](#)

**Questão 12** Crise de sequestro esplênico

Menina, 2 anos, portadora de doença falciforme e sem história de internações prévias, apresenta quadro de febre seguida de dor abdominal difusa de início súbito há cerca de 3 horas. Exame físico: fácies de dor; palidez; taquicardia; taquipneia; temperatura axilar = 39,1°C; peristalse presente; dor difusa à palpação superficial e profunda do abdome com maior intensidade no quadrante superior esquerdo; baço palpável na altura da cicatriz umbilical. O diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada, respectivamente, são:

- A sequestro esplênico / internação; monitorização hemodinâmica; solicitação de hemograma, reticulócitos e amostra de sangue para possível hemotransfusão
- B crise algica / analgesia parenteral; observação na emergência e, caso haja melhora, alta com analgesia oral e orientação de retorno em 48 horas
- C crise aplásica / internação; solicitação de hemograma, reticulócitos e amostra de sangue para possível hemotransfusão
- D síndrome torácica aguda com repercussão abdominal / solicitação de radiografia de tórax; manejo ambulatorial com antibióticos de amplo espectro; orientação de retorno em 36 horas

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164980](#)

**Questão 13**   **Quadro clínico da anemia falciforme**   **Introdução à hemólise**

Lactente de 18 meses, com diagnóstico de doença falciforme, apresenta, ao exame físico, fâscies de dor, regular estado geral, sem febre, edema de quírodáctilos de ambas as mãos, hipocorado, hidratado, icterico (+/4+) e acianótico. Ausculta cardíaca e respiratória normais. Abdômen flácido, de difícil avaliação quanto à dor devido ao choro, fígado palpável a 2cm do RCD e baço palpável a 1cm do RCE. O hemograma mostra Hgb = 7g/dL, VCM = 88, 23.000 leucócitos (40% de polimorfonucleares e 60% linfócitos), 4 eritoblastos/100 leucócitos, RDW aumentado e plaquetas = 180.000mm<sup>3</sup>. As alterações encontradas no hemograma se devem ao(à):

- A infecção
- B hemólise
- C hiperesplenismo
- D aplasia de medula óssea

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164096](#)

**Questão 14**   **Crise de sequestro esplênico**

Menino, 2 anos de idade, com diagnóstico de anemia falciforme, no prontoso socorro trazido por seu pai, com queixa há 1 dia de palidez, aumento do volume abdominal e diminuição de diurese. Ao exame clínico: regular estado geral, descorado 3+/4+, mucosas desidratadas, anictérico, afebril, sonolento, sem linfonodomegalias. Ausculta cardíaca com bulhas taquicárdicas, com sopro sistólico de 3+/6+. Tempo de enchimento capilar = 4 segundos. Ausculta respiratória sem alterações, com taquipneia, saturação de O<sub>2</sub> = 93%, em ar ambiente. Abdome: baço palpável a 6cm do rebordo costal esquerdo (pai refere que normalmente baço fica há 2cm do rebordo costal). Sem edemas e sem lesão de pele. Solicitados exames reproduzidos a seguir: Qual é o diagnóstico que explica os dados clínicos observados nesta criança?

Exame Laboratorial	Resultado	Valor de referência
Hemoglobina	3,5	11,7 - 14,4 mg/dL
Hematócrito	10%	34 - 43%
Leucócitos	3000	4,5 - 14,5 mil/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos segmentados	50%	48 - 52%
Linfócitos típicos	46%	30 - 42%
Monócitos	2%	--
Eosinófilos	2%	--
Plaquetas	100 mil	150 mil - 450 mil
Reticulócitos corrigidos	4%	0,5 - 1,5%
PCR	2,0	< 10,0

- A Síndrome hemofagocítica
- B Aplasia medular
- C Crise vaso oclusiva
- D Sequestro esplênico

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146052](#)

#### Questão 15 Complicações agudas da anemia falciforme

Criança de 2 anos é levada ao pronto atendimento com quadro de dor nas pernas, na região lombar e nas mãos que se encontram edemaciadas. Febre baixa não aferida. Ao exame físico apresenta-se chorosa, não permitindo a mobilização dos membros e das mãos. Palidez 3+/4, escleras ictéricas. Frequência cardíaca = 154 bpm; baço palpável a 4 cm do RCE; edema no dorso das mãos e dedos, com discreta hiperemia. Exames laboratoriais iniciais: Hb = 6,5 g/dl; Htc = 19%; VCM = 78; reticulócitos = 6%; leucócitos totais = 18.640/mm<sup>3</sup>; neutrófilos = 48%; linfócitos = 56%; eosinófilos = 1%; plaquetas = 180.000/mm<sup>3</sup>; bilirrubinas totais = 9,0 mg/dl; bilirrubina direta = 2,8 mg/dl; bilirrubina indireta = 6,2 mg/dl; TGO = 40 UI/L; TGP = 51 UI/L.

Em relação ao quadro acima, o diagnóstico mais provável é:

- A Anemia falciforme em crise de falcização.
- B Hepatite viral com reação articular.
- C Anemia ferropriva em paciente com artrite idiopática juvenil.
- D Leucemia linfóide aguda.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127889](#)

#### Questão 16 Hemoglobinopatia SC

Paciente de 20 anos, com anemia crônica e hepato-esplenomegalia discreta, negando hemotransfusão prévia. Das doenças hematológicas, qual o diagnóstico provável?

- A Talassemia major (FF)
- B Anemia falciforme (SS)
- C Púrpura trombocitopênica idiopática
- D Associação de hemoglobinopatias (SF,SC)

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127960](#)

#### Questão 17 **Quadro clínico da anemia falciforme**

Uma mulher de 16 anos de idade, parda, foi avaliada em um ambulatório de atenção especializada por apresentar fraqueza, cansaço e episódios de dores musculares e articulares, principalmente em mãos e pés. Ela relata apresentar o quadro desde a infância, com crises frequentes de dor de início súbito. Ao exame físico apresentava-se com mucosas hipocoradas e escleróticas ictericas, além de edema de articulações de mãos e pés. Os sinais vitais aferidos mostraram pressão arterial = 90 x 50 mmHg; frequência cardíaca = 108 bpm; frequência respiratória = 18 irpm e temperatura axilar = 37,1 °C. Os exames laboratoriais revelaram: Hemoglobina = 8,3 g/dL (VR = 11,5 - 15 g/dL); Hematócrito = 25,2% (VR = 35 - 45%); VCM = 90 fL (VR = 80 - 96 fL); Leucócitos = 7.500/mm<sup>3</sup>, com contagem diferencial normal; Plaquetas = 197.000/mm<sup>3</sup> (VR = 100.000 - 400.000 mm<sup>3</sup>); Reticulócitos = 7,4% (VR = 0,5 - 1,5%); Desidrogenase láctica = 870 U/L (VR = 240 - 480 U/L); Aspartato aminotransferase = 52 U/L (VR = até 38 U/L). Com base no quadro descrito, qual exame complementar deveria ser realizado a fim de se obter o provável diagnóstico etiológico?

- A Teste de Coombs direto.
- B Hematoscopia de sangue periférico.
- C Teste de solubilidade da hemoglobina.
- D Cromatografia líquida de alto desempenho.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126575](#)

#### Questão 18 **Lítíase biliar**

Em uma consulta regular na unidade básica de saúde, uma adolescente, com 16 anos de idade e diagnóstico de anemia falciforme, refere que tem apresentado crises de dor tipo cólica localizada em hipocôndrio direito, que se acentua após a alimentação e melhora com o uso de hioscina por via oral. Nega outros sintomas. São achados relevantes ao exame físico: paciente levemente hipocorada, apresentando dor à palpação profunda de hipocôndrio direito. O exame indicado para o esclarecimento da causa da dor nessa paciente é:

- A Laparoscopia diagnóstica, pois trata-se de endometriose, comum em anemia falciforme.
- B Ultrassom de abdome superior, pois trata-se de cólica biliar por colelitíase, comum na anemia falciforme.
- C Hemograma, pois trata-se de crise de falcização com dor localizada em hipocôndrio direito por trombose de artéria hepática.
- D Tomografia de abdome superior, para avaliação de esplenomegalia e também investigação de colelitíase, ambos comuns na anemia falciforme.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126820](#)

#### Questão 19 **Dactilite falcêmica**

Um lactente, negro, com um ano de idade, foi encaminhado ao Ambulatório de Pediatria pelo surgimento de quadro recente de febre e palidez acompanhadas de dor e inchaço nos dedos das mãos e pés. Na ocasião foi colhido hemograma e



prescrito analgésico. O lactente, nascido com 38 semanas de gestação, foi amamentado exclusivamente até quatro meses de vida, quando foi introduzida alimentação complementar. A mãe acha que a criança não aceita bem a refeição salgada e toma quatro mamadeiras por dia. Nega doenças anteriores. Ao exame físico, a criança encontra-se descorada ++/4+, sem outras alterações. A mãe traz hemograma anterior:

Hemoglobina = 8,5 g/dl (Valor de referência = 10,5 - 13,5 g/dl); Hematócrito = 25% (Valor de referência = 33% - 39%); VCM = 85 fl (Valor de referência = 70 - 86 fl); RDW normal; reticulócitos = 4% CVs (Valor de referência = 0,5% - 2,5% CVs); leucócitos = 14,400/mm<sup>3</sup> (Valor de referência = 6,000 - 17,000/mm<sup>3</sup>); plaquetas = 323,000/mm<sup>3</sup> (Valor de referência = 150,000 - 350,00/mm<sup>3</sup>).

Com base no quadro clínico e no hemograma apresentados, qual o diagnóstico correto e qual exame laboratorial deve(m) ser solicitado(s) para confirmação do diagnóstico?

- A Anemia ferropriva; perfil de ferro sérico.
- B Talassemia; eletroforese de hemoglobina.
- C Anemia falciforme; eletroforese de hemoglobina.
- D Anemia megaloblástica; dosagem de vitamina B12 e ácido fólico sérico.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126791

#### Questão 20 Autoesplenectomia

Criança do sexo masculino, com três anos de idade e que apresenta anemia falciforme, é levado pela mãe à consulta na Unidade Básica de Saúde porque está tendo febre há quatro dias, chegando a 39°C. Apresenta tosse produtiva que aumentou de intensidade. Encontra-se em estado geral de prostração e a mãe notou que a criança está mais pálida e icterica nos últimos dias. O pediatra encaminhou a criança de imediato para o hospital de referência, considerando que

- A as infecções são as complicações mais frequentes na anemia falciforme, acompanhadas de esplenomegalia que se acentua após os cinco anos de idade.
- B a importância das infecções como complicações na anemia falciforme, deve-se à maior susceptibilidade à bactéria Salmonella na faixa etária abaixo dos cinco anos.
- C a mortalidade entre crianças falcêmicas menores de cinco anos é elevada, sendo as complicações mais frequentes as infecções por Haemophilus influenzae tipo b (Hib) e por pneumococo.
- D as infecções são as complicações mais frequentes, e o uso de profilaxia com penicilina é contra-indicado pelos riscos de aumento da taxa de colonização por cepas de pneumococos resistentes.
- E as infecções são as complicações mais frequentes, o que leva à necessidade de profilaxia com penicilina, recomendada do momento do diagnóstico da anemia falciforme e mantida por toda a vida.

4000127208

#### Respostas:

1	B	2	B	3	A	4	B	5	A	6	A	7	D	8	B	9	C	10	D	11	D
12	A	13	B	14	D	15	A	16	D	17	D	18	B	19	C	20	C				