

# MÉDICO(A) / CIRURGIA TORÁCICA

## LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) este **CADERNO DE QUESTÕES**, com o enunciado das 70 (setenta) questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

Conhecimentos Básicos						Conhecimentos Específicos	
Língua Portuguesa II		Informática Básica II		Legislação II		Questões	Pontuação
Questões	Pontuação	Questões	Pontuação	Questões	Pontuação		
1 a 20	1,0 cada	21 a 25	1,0 cada	26 a 30	1,0 cada	31 a 70	1,0 cada
Total: 20,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 40,0 pontos	
Total: 70,0 pontos							

- b) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02 - O candidato deve verificar se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, com **caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente**.

04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente**, de forma contínua e densa. A leitura ótica do **CARTÃO-RESPOSTA** é sensível a marcas escuras; portanto, os campos de marcação devem ser preenchidos completamente, sem deixar claros.

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

05 - O candidato deve ter muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado em suas margens superior e/ou inferior - **DELIMITADOR DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Imediatamente após a autorização para o início das provas, o candidato deve conferir se este **CADERNO DE QUESTÕES** está em ordem e com todas as páginas. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

08 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. O candidato só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

09 - **SERÁ ELIMINADO** deste Concurso Público o candidato que:

- for surpreendido, durante as provas, em qualquer tipo de comunicação com outro candidato;
- portar ou usar, durante a realização das provas, aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registro, eletrônicos ou não, tais como agendas, relógios de qualquer natureza, *notebook*, transmissor de dados e mensagens, máquina fotográfica, telefones celulares, *paggers*, microcomputadores portáteis e/ou similares;
- se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**;
- se recusar a entregar o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**, quando terminar o tempo estabelecido;
- não assinar a **LISTA DE PRESENÇA** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

**Obs.** O candidato só poderá ausentar-se do recinto das provas após **2 (duas) horas** contadas a partir do efetivo início das mesmas. Por motivos de segurança, o candidato **NÃO PODERÁ LEVAR O CADERNO DE QUESTÕES**, a qualquer momento.

10 - O candidato deve reservar os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

11 - O candidato deve, ao terminar as provas, entregar ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA**.

12 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, já incluído o tempo para marcação do seu **CARTÃO-RESPOSTA**, findo o qual o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**.

13 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados a partir do primeiro dia útil após sua realização, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

## LÍNGUA PORTUGUESA II

## O suor e a lágrima

Fazia calor no Rio, 40 graus e qualquer coisa, quase 41. No dia seguinte, os jornais diriam que fora o mais quente deste verão que inaugura o século e o milênio. Cheguei ao Santos Dumont, o vôo estava

5 atrasado, decidi engraxar os sapatos. Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares avulsos.

Sentei-me naquela espécie de cadeira canônica, de coro de abadia pobre, que também pode parecer

10 o trono de um rei desolado de um reino desolante.

O engraxate era gordo e estava com calor — o que me pareceu óbvio. Elogiou meus sapatos, cromo italiano, fabricante ilustre, os Rosseti. Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque quando

15 posso estou sempre de tênis.

Ofereceu-me o jornal que eu já havia lido e começou seu ofício. Meio careca, o suor encharcou-lhe a testa e a calva. Pegou aquele paninho que dá brilho final nos sapatos e com ele enxugou o próprio suor,

20 que era abundante.

Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.

E foi assim que a testa e a calva do valente filho do povo ficaram manchadas de graxa e o meu sapato adquiriu um brilho de espelho à custa do suor alheio. Nunca tive sapatos tão brilhantes, tão dignamente

25 suados.

Na hora de pagar, alegando não ter nota menor, deixei-lhe um troco generoso. Ele me olhou espantado, retribuiu a gorjeta me desejando em dobro tudo o que eu viesse a precisar nos restos dos meus dias.

Saí daquela cadeira com um baita sentimento de culpa. Que diabo, meus sapatos não estavam tão sujos assim, por míseros tostões, fizera um filho do povo suar para ganhar seu pão. Olhei meus sapatos e tive vergonha daquele brilho humano, salgado como lágrima.

30

35

CONY, C. H. In: NESTROVSKI, A. (Org.). *Figuras do Brasil* – 80 autores em 80 anos de Folha. São Paulo: Publifolha. 2001. p. 319.

1

Com base na leitura integral do texto, constata-se que as palavras “suor” e “lágrima”, presentes no título, estabelecem entre si uma relação de

- (A) contrariedade
- (B) concessão
- (C) alternância
- (D) tempo e condição
- (E) causa e efeito

2

O sentimento de vergonha relatado pelo autor é reforçado pela seguinte passagem:

- (A) “Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares avulsos.” (l. 5-7)
- (B) “Sentei-me naquela espécie de cadeira canônica, de coro de abadia pobre” (l. 8-9)
- (C) “Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque quando posso estou sempre de tênis.” (l. 13-15)
- (D) “E foi assim que a testa e a calva do valente filho do povo ficaram manchadas de graxa e o meu sapato adquiriu um brilho de espelho à custa do suor alheio.” (l. 25-27)
- (E) “Na hora de pagar, alegando não ter nota menor, deixei-lhe um troco generoso.” (l. 30-31)

3

A predominância de orações e períodos coordenados no primeiro parágrafo do texto

- (A) torna a contextualização da narrativa mais dinâmica.
- (B) contribui para a dispersão das imagens apresentadas.
- (C) insere um tom de mistério aos acontecimentos relatados.
- (D) foca a atenção do leitor apenas ao calor que fazia no Rio.
- (E) gera um encadeamento entre cenas que se excluem.

4

O uso dos adjetivos destacados em “rei **desolado** de um reino **desolante**” (l. 10) justifica-se pelo fato de o autor

- (A) demonstrar-se triste pela condição do engraxate.
- (B) sentir-se incomodado pelo forte calor no Rio.
- (C) encontrar-se solitário numa cidade nova.
- (D) entender-se tão oprimido quanto o engraxate.
- (E) revelar-se como alguém sem compaixão.

5

O travessão em “O engraxate era gordo e estava com calor — o que me pareceu óbvio.” (l. 11-12) enfatiza um trecho de caráter

- (A) reflexivo
- (B) irônico
- (C) dúbio
- (D) piedoso
- (E) imparcial

6

Em “fizera um filho do povo suar para ganhar seu **pão**” (l. 36-37), o termo em destaque assume o sentido de

- (A) rumo
- (B) trabalho
- (C) desconto
- (D) imposto
- (E) retribuição

7

Em geral, assinala-se com vírgula o deslocamento de orações de sua ordem padrão, conforme poderia ter sido feito com a oração destacada em “Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque **quando posso** estou sempre de tênis.” (ℓ. 13-15).

No trecho mencionado, a falta das vírgulas busca conferir ao período um tom de

- (A) formalidade
- (B) intransigência
- (C) restrição
- (D) coloquialidade
- (E) artificialidade

8

No trecho “Pegou aquele paninho que dá brilho final nos sapatos e com ele enxugou o próprio suor, **que** era abundante” (ℓ. 18-20), o pronome destacado faz referência ao termo

- (A) paninho
- (B) brilho
- (C) sapatos
- (D) ele
- (E) suor

9

Ao utilizar, como elemento coesivo, a expressão **valente filho do povo** (ℓ. 25-26), para se referir ao engraxate, o autor assume no texto uma postura

- (A) incoerente
- (B) dispensável
- (C) parcial
- (D) objetiva
- (E) inconsequente

10

O sinal indicativo de crase está empregado conforme a norma-padrão em:

- (A) O engraxate ficou frente à frente com o homem desconhecido.
- (B) O escritor começou à conversar com o engraxate no aeroporto.
- (C) Não se sabe à que proporções chegou a vergonha do escritor.
- (D) À medida que o rapaz engraxava, o escritor sentia mais vergonha.
- (E) O escritor foi exposto à emoções até então desconhecidas para ele.

11

No trecho “Olhei meus sapatos e tive vergonha daquele brilho humano, **salgado** como lágrima.” (ℓ. 37-39), a palavra destacada

- (A) torna o pensamento do escritor contraditório.
- (B) enfatiza a culpa sentida pelo escritor.
- (C) provoca um efeito de humor ao que é dito.
- (D) desconstrói o sentido do termo “brilho”.
- (E) impessoaliza o enunciado.

12

Uma reescritura possível para o trecho “Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.” (ℓ. 21-24), respeitando-se a norma-padrão e mantendo-se o sentido original, está assinalada em

- (A) Com o mesmo pano executou com maestria, aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.
- (B) Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se (caso contrário, o suor, inundaria o meu cromo italiano).
- (C) Com o mesmo pano, executou, com maestria, aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas, a todo instante, o usava para enxugar-se. Caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.
- (D) Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria, o meu cromo italiano.
- (E) Com o mesmo pano executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se; caso contrário, o suor inundaria o meu cromo, italiano.

13

Em “No dia seguinte, os jornais diriam que fora o mais quente **deste** verão que inaugura o século e o milênio.” (ℓ. 2-4), o pronome destacado

- (A) torna ambíguo o termo referido.
- (B) marca a temporalidade do enunciado.
- (C) afasta o leitor da narração.
- (D) descentraliza o foco narrativo.
- (E) introduz um caráter irônico ao texto.

14

O pronome em destaque está adequadamente colocado, quanto à norma-padrão, em:

- (A) O rapaz **se** mostrou feliz com o troco generoso.
- (B) Sentirá-**se** feliz aquele que tiver um trabalho digno.
- (C) O engraxate não queixou-**se** do calor.
- (D) Nunca observou-**se** tanta compaixão naquele homem.
- (E) **Se** sentiu envergonhado com a cena o escritor.

15

A palavra em negrito em “Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares **avulsos**.” (ℓ. 5-7) pode ser substituída, no texto, sem alteração de sentido por

- (A) distantes
- (B) escondidos
- (C) destacados
- (D) desagradáveis
- (E) exóticos

16

A concordância verbal está plenamente adequada à norma-padrão no seguinte período:

- (A) Fazem 15 anos que o escritor encontrou o engraxate.
- (B) Deve haver muitos engraxates pelos aeroportos do Rio.
- (C) Deseja melhores oportunidades de trabalho os brasileiros.
- (D) Muitos de nós quer viver sob condições melhores.
- (E) Cada um de nós devem ter consciência do seu valor.

17

O período em que se observa concordância nominal adequada à norma-padrão é:

- (A) O sapato e a meia do homem ficaram molhadas de suor.
- (B) É necessário muita concentração no ato de engraxar.
- (C) O engraxate estava com os braços e a cabeça suadas.
- (D) Bastantes são os engraxates que trabalham no aeroporto.
- (E) As emoções do escritor ficaram meias estremecidas.

18

Em “Elogiou meus sapatos, cromo italiano, fabricante ilustre, **os Rosseti**.” (l. 12-13), o trecho em destaque cumpre a função de

- (A) especificar o fabricante dos sapatos.
- (B) destacar o nome do dono dos sapatos.
- (C) convocar o produtor de seus calçados.
- (D) assinalar o tipo de solado.
- (E) menosprezar o tipo de calçado.

19

Em “Fazia calor no Rio, 40 graus e qualquer coisa, quase 41.” (l. 1-2), o uso do pretérito imperfeito do indicativo busca

- (A) estabelecer uma relação de causa e efeito.
- (B) contextualizar o tempo da narrativa.
- (C) introduzir uma ambiência de suspense.
- (D) banalizar o calor que fazia no Rio.
- (E) projetar uma possibilidade.

20

No trecho “No dia seguinte, **os** jornais diriam que fora o mais quente deste verão” (l. 2-3), a palavra destacada contribui para

- (A) especificar o tipo de jornal referido.
- (B) marcar o momento da publicação dos jornais.
- (C) relativizar a função dos jornais.
- (D) impessoalizar os jornais, pois qualquer um daria a notícia.
- (E) tornar ambíguo o sentido do vocábulo “jornais”.

## INFORMÁTICA BÁSICA II

Considere uma instalação padrão do sistema Windows 8.1 Single Language (64 bits) em Português para responder às questões de nºs 21 e 22.

21

Após abrir o Painel de Controle, qual item deve ser executado para que se possa, sem ter de navegar por itens ou diálogos intermediários, acionar o diálogo que contém informações sobre o processador em uso, a quantidade de memória principal instalada e sobre a edição do Windows em uso?

- (A) Ferramentas Administrativas
- (B) Gerenciador de Dispositivos
- (C) Personalização
- (D) Programas e Recursos
- (E) Sistema

22

Uma pessoa abriu a pasta c:\usr1\p1 utilizando o Windows Explorer (Explorador de Arquivos), selecionou o arquivo texto.txt, executou o comando Copiar (<Ctrl> + <c>) e, em seguida, executou o comando Colar (<Ctrl> + <v>).

Supondo que não haja nenhuma restrição de acesso ao arquivo texto.txt, o Windows irá

- (A) comparar informações sobre ambos os arquivos.
- (B) exibir uma mensagem de erro, informando que a cópia não pode ser feita por já existir um arquivo com o mesmo nome.
- (C) manter o arquivo original e criar uma cópia com o nome texto (2).txt.
- (D) abrir o diálogo Substituir ou Ignorar Arquivos.
- (E) manter o arquivo original e criar uma cópia com o nome texto - Cópia.txt.

23

Utilizando um computador da universidade, certo usuário deseja realizar uma transação bancária pela internet.

Um procedimento para que esse usuário identifique, apenas visualmente, se o site acessado é um site seguro para este tipo de transação é verificar se

- (A) a URL começa com FTP.
- (B) a URL começa com HTTP.
- (C) a URL começa com HTTPS.
- (D) a URL está com o nome correto da instituição.
- (E) os campos digitáveis de agência e conta possuem o tamanho correto.

24

Um usuário deseja acessar seus e-mails de vários dispositivos diferentes, sem baixar as mensagens para um dispositivo específico.

Qual é o protocolo que permite que isso aconteça?

- (A) HTTP
- (B) SMTP
- (C) POP
- (D) IMAP
- (E) FTP

25

O responsável pela segurança da informação de uma empresa ministrou uma série de palestras sobre as diversas ameaças ao ambiente computacional da empresa, ressaltando pontos importantes a serem observados pelos usuários. Um desses usuários, revendo suas anotações, percebeu que se havia enganado no registro de um procedimento ou o instrutor tinha-se equivocado ao enunciá-lo.

Qual é a suposta recomendação que está equivocada?

- (A) Conexões para pagamento de contas via Internet Banking devem ser finalizadas antes do fechamento do browser utilizado.
- (B) Documentos com informações muito sensíveis sobre os negócios da empresa, criados e editados no Microsoft Word 2010, devem, preferencialmente, ser criptografados antes de arquivados.
- (C) A infecção de um computador por vírus através de abertura de arquivos suspeitos anexados a e-mails é evitada com a instalação prévia de versões atualizadas de antivírus.
- (D) A autoexecução de mídias removíveis deve ser desabilitada.
- (E) O uso da navegação anônima é uma forma de proteção da privacidade quando a internet é acessada em computadores de terceiros.

## LEGISLAÇÃO II

26

Um servidor apresentou requerimento com pedido de licença para acompanhar tratamento de seu padrasto, que é portador de doença grave e incapacitante, atestada por laudo médico.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, verifica-se que, nesse caso, a(o)

- (A) remuneração no período da licença será, no máximo, por trinta dias.
- (B) licença poderá ser concedida a cada período de doze meses.
- (C) licença concedida a cada período será remunerada por seis meses.
- (D) licença será deferida apenas se existirem servidores em número suficiente na repartição para o atendimento.
- (E) padrasto não se inclui no conceito de pessoa da família.

27

Um servidor recebe ordens de seu superior hierárquico, de quem discorda frequentemente, por diferença de visão quanto ao planejamento organizacional.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, o descumprimento de ordem superior só **NÃO** acarreta quebra de dever funcional quando a ordem

- (A) se revela manifestamente ilegal.
- (B) confronta ideologia pessoal.
- (C) é relacionada a serviço militar.
- (D) provoca animosidade pessoal.
- (E) for justificada por condições excepcionais.

28

Durante longo período, o servidor público teve direito ao gozo de licença-prêmio após um período de efetivo serviço. Alguém que tenha ingressado no serviço público após a extinção desse direito, poderá requerer o substitutivo da licença-prêmio, que é o(a)

- (A) salário adicional
- (B) prêmio por assiduidade
- (C) afastamento para missão
- (D) gratificação de ausência
- (E) licença-capacitação

29

Um servidor obteve licença para cursar doutorado na Universidade, pelo período de quatro anos. Após ter concluído o curso com êxito e defendido tese, voltou ao órgão originário.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, após seu retorno, o servidor deverá permanecer no exercício de suas funções por

- (A) seis meses
- (B) um ano
- (C) dois anos
- (D) três anos
- (E) quatro anos

30

Um servidor público, que deseja dedicar-se ao estudo aprofundado do jogo de xadrez, pleiteou horário especial para exercer essa atividade.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, o horário especial poderá ser concedido para o exercício de

- (A) trabalhos extras
- (B) funções especiais
- (C) atividade escolar ao servidor estudante
- (D) qualquer atividade lúdica
- (E) qualquer atividade desportiva

RASCUNHO


 Continua

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Uma paciente de 26 anos apresenta quadro de fraqueza generalizada pela manhã, com piora ao longo do dia, mas sem impedimento para realizar suas funções.

Considerando-se a classificação de Osseman, essa paciente é classificada como

- (A) I
- (B) IIa
- (C) IIb
- (D) III
- (E) IV

32

Entre os tumores do mediastino posterior, aquele que se apresenta maligno na primeira infância, com involução para benignidade, é o

- (A) timoma
- (B) neurosarcoma
- (C) neuromioma
- (D) neuroblastoma
- (E) paraganglioma

33

Paciente jovem dá entrada na emergência com quadro taquidispneico, cianótico, com sudorese profusa, hipotenso, saturando a 70% em ar ambiente. Vem sentindo dor torácica súbita há cerca de 2 horas. Ao exame com hipertimpanismo em hemitórax esquerdo, constata-se ausência de ruídos adventícios e murmúrio vesicular abolido desse lado.

Após suporte com oferta de O<sub>2</sub>, a conduta a ser seguida é a seguinte:

- (A) toracocentese
- (B) videopleuroscopia
- (C) drenagem pleural
- (D) toracotomia exploradora
- (E) acompanhamento clínico

34

Uma paciente de 38 anos com diagnóstico de adenocarcinoma de reto, tratando-se há cerca de um ano em quimioterapia, seguida de ressecção pélvica R0, apresenta-se em consulta de revisão com dois nódulos pulmonares em lobo inferior direito.

Sabendo-se dos benefícios da ressecção de doenças metastáticas pulmonares, um outro tumor que **NÃO** se presta ao tratamento com ressecção de metástases ou doenças oligometastáticas pulmonares é o

- (A) sarcoma
- (B) hepatocarcinoma
- (C) linfoma
- (D) melanoma
- (E) adenocarcinoma pulmonar

35

Paciente do sexo feminino, 52 anos, apresenta-se a exame com quadro súbito de dor pleurítica esquerda, acompanhada de tosse e expectoração com sangue, negando febre e demais alterações. Relata seguir dispneia aos mínimos esforços. No pronto atendimento, realizou radiografia e tomografia computadorizada de tórax, revelando consolidação piramidal em lobo inferior esquerdo com mínimo derrame pleural. Gasometria com SPO<sub>2</sub> 90%, com PCO<sub>2</sub> 45 mmHg. Nega contato com pessoas doentes, nega hipertensão arterial e *diabetes mellitus*, mas declara-se ex-tabagista, com carga de 15 maços.ano.

A conduta que melhor se aplica ao caso descrito é a realização de

- (A) broncoscopia com LBA e antibioticoterapia
- (B) antibioticoterapia e fisioterapia respiratória
- (C) ressonância nuclear magnética do tórax
- (D) angiotomografia computadorizada do tórax
- (E) biópsia percutânea guiada por tomografia

36

Um paciente em pós-operatório de transplante pulmonar evolui com piora do padrão ventilatório com retenção de secreção, seguindo para ventilação assistida no 21º dia pós-transplante.

Associe as colunas correlacionando os possíveis resultados da broncoscopia às condutas médicas esperadas.

- |   |  |
|---|--|
| I - Grande quantidade de secreção purulenta em brônquios distais          | P - Aplicação de <i>stent</i> brônquico          |
| II - Estenose da anastomose brônquica, com redução da luz em cerca de 60% | Q - Toailete brônquico e antibioticoterapia      |
| III - Úlceras em mucosa de paredes brônquicas difusas, com secreção clara | R - Suspende corticoterapia e imunossuppressores |
|   | S - Suporte clínico e prescrição de antivirais   |

- (A) I - P ; II - S ; III - Q
- (B) I - Q ; II - P ; III - S
- (C) I - Q ; II - S ; III - R
- (D) I - R ; II - P ; III - S
- (E) I - S ; II - R ; III - P

37

Para o estadiamento linfonodal do câncer do pulmão, utilizam-se técnicas invasivas, que são cada vez menos traumáticas ao paciente.

A técnica que melhor se aplica à avaliação de linfonodos cadeias V e VI é a seguinte:

- (A) ultrassonografia transendoscópica
- (B) ultrassonografia transbroncoscópica
- (C) mediastinoscopia cervical
- (D) videopleuroscopia
- (E) exploração cirúrgica supraclavicular

38

Paciente com lesão mediastinal anterior, infiltrando órgãos adjacentes, com presença de lesões pleurais concomitantes, captantes ao PET-CT, realizou biópsia por agulha, sugerindo carcinoma tímico.

Utilizando-se a classificação de Masaoka, esse paciente, com o quadro descrito anteriormente, é enquadrado no estágio de doença

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV a
- (E) IV b

39

A finalidade da pleurodese na doença oncológica metastática pleural **NÃO** é

- (A) tratar a dispneia e esterilizar a cavidade pleural, permitindo a cura oncológica.
- (B) controlar a dispneia do paciente e permitir uma melhor condição clínica para tratamento.
- (C) evitar o encarceramento pulmonar tardio desses derrames recidivantes.
- (D) controlar a progressão da doença oncológica, permitindo tratamento adjuvante.
- (E) dar conforto clínico ao paciente, fora das possibilidades do tratamento adjuvante.

40

A lobectomia pulmonar está contraindicada quando ocorrer a seguinte situação:

- (A) Dlco = 30%
- (B) Vef1 = 1,2 litros ou 70% do previsto
- (C) PaO<sub>2</sub> = 75 mmHg
- (D) teste de caminhada de 6 min = 42 metros
- (E) ventilação forçada máxima = 8 litros:min

41

Um paciente de 62 anos, com carga tabágica de 100 maços.ano, apresenta massa de 4 cm em lobo superior esquerdo, que a broncoscopia revelou tratar-se de adenocarcinoma. Realizou PET-CT que mostrou captação na massa e em nódulo satélite em mesmo lobo, com captação em linfonodos mediastinais nível IV esquerdo, sem evidências de demais alterações. Assintomático clinicamente.

Seguindo a classificação TNM, do ponto de vista clínico radiológico, esse paciente se encaixa no estágio

- (A) II
- (B) III A
- (C) III B
- (D) IV A
- (E) IV B

42

Paciente de 23 anos, vítima de acidente automobilístico há três meses, passou por período de internação prolongada em CTI devido à TCE. Permaneceu em coma sob ventilação assistida por 30 dias. Hoje, apresenta-se deambulando com dificuldade, verbalizando poucas palavras sem formar frases, mas já com autonomia alimentar e controle de esfíncteres, e sentando-se. Apresentou piora clínica da ventilação com presença de tosse não produtiva e estridulosa com dispneia. Retornou para avaliação médica com radiografia de tórax sem alterações específicas e exames laboratoriais dentro da normalidade.

Para definição diagnóstica, o exame a ser realizado nesse paciente é o seguinte:

- (A) ecocardiografia
- (B) gasometria arterial
- (C) prova de função pulmonar
- (D) ressonância nuclear magnética
- (E) tomografia computadorizada

43

Em relação aos timomas, considere as afirmativas a seguir:

- I - Os timomas correspondem a cerca de 70% de todos os tumores mediastinais do adulto.
- II - Os timomas são mais frequentes no sexo feminino.
- III - Cerca de 90% a 95% dos timomas se localizam no mediastino anterior.

São corretas as afirmativas

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

44

Um paciente de 52 anos, etilista e tabagista de longa data, com diagnóstico de carcinoma escamoso do esôfago, foi submetido à ressecção com abordagem trans-hiatal. No terceiro dia de pós-operatório, é identificado um derrame pleural à direita, até o terço médio, sem repercussão clínica. Submetido à toracocentese, evidenciou-se saída de líquido pleural de aspecto leitoso, com as seguintes características bioquímicas iniciais: pH = 7,8; LDH = 283; glicose = 91; proteínas = 5,8; com citometria 92% linfócitos e 8% PMN e colesterol total 250.

Diante do quadro descrito, a hipótese diagnóstica e a melhor conduta no momento são, respectivamente,

- (A) dieta zero por 21 dias e observação do débito da drenagem torácica.
- (B) dieta com triglicerídeos de cadeia média e observação da drenagem até 14 dias.
- (C) dieta com restrição proteica e manutenção em aspiração contínua até baixar débito do dreno.
- (D) dieta com restrição de gorduras e retirada do dreno com uma semana, independente do débito.
- (E) dieta oral livre e observação da drenagem durante período de uma semana para definição cirúrgica.

45

Os outrora chamados tumores carcinoides, em função de semelhanças estruturais e histoquímicas, fazem parte de um espectro mais amplo de neoplasias, dos chamados tumores neuroendócrinos pulmonares. Há carcinoides típicos e atípicos.

São características inerentes aos carcinoides típicos:

- (A) 80% a 85% dos casos, homogeneidade celular, sem evidência de necrose e menos de 2 mitoses por 10 campos.
- (B) 30% a 40% dos casos, homogeneidade celular, necrose abundante, ausência de mitoses.
- (C) 15% a 20% dos casos, acelularidade, ausência de necrose e de 2 a 10 mitoses por 10 campos.
- (D) Incidência semelhante, heterogeneidade celular, extensa necrose e mais de 10 mitoses por 10 campos.
- (E) Menos da metade dos casos, acelularidade, necrose extensa e ausência de mitoses.

46

A síndrome da veia cava superior, outrora mais comum em pacientes tísicos ou portadores de aneurismas sífilíticos, tem na atualidade a doença neoplásica maligna como principal causa. Angioplastia com colocação de *stent* é advogada por alguns autores como a principal medida para alívio sintomático.

Apesar de restrito, o manejo cirúrgico da SVCS é indicado

- (A) em pacientes com indicação de pneumonectomia associada para ressecção completa do câncer de pulmão.
- (B) na oclusão combinada da cava superior, veia inominada e ázigos com extensa rede colateral epigástrica e na parede torácica.
- (C) na obstrução de veia cava dos tipos I e II em tumores do mediastino anterior ou naqueles do lobo superior direito com linfonodos mediastinais negativos.
- (D) nos pacientes que apresentem fluxo retrógrado tanto na veia ázigos quanto na hemiázigos, em decorrência da obstrução da cava superior.
- (E) nos doentes que se apresentem com sintomas neurológicos associados (cefaleia, obnubilação, alterações visuais).

47

Nos pacientes que se apresentam com derrame pleural neoplásico recidivante, a pleurodese é uma opção terapêutica bem estabelecida para controle dos sintomas.

Em casos dessa natureza, quando se identifica encarceramento pulmonar, é indicação factível o seguinte procedimento:

- (A) cateter implantável de longa permanência com drenagem intermitente
- (B) drenagem fechada em selo d'água prolongada
- (C) toracostomia com pleurodese, *talc slurry*
- (D) toracotomia com pleurectomia
- (E) VATS com pleurodese *talc poudrage*

48

As síndromes paraneoplásicas, sinais e sintomas relacionados ao tumor primário ou metástases por mediadores hormonais, podem estar presentes nos pacientes com câncer de pulmão.

Quando encontrada nesses casos, a hiponatremia pode ser explicada por

- (A) hiperfunção das suprarrenais, com elevação dos níveis do hormônio adrenocorticotrófico no sangue.
- (B) presença de anticorpos IgG voltados para os canais de cálcio que atuam na liberação de acetilcolina na fenda pré-sináptica.
- (C) presença de metástases ósseas líticas e produção de substâncias PTH-like, mais comum nos carcinomas escamosos.
- (D) retenção de sódio decorrente do abuso de medicamentos anti-inflamatórios não esteroidais nos pacientes oncológicos.
- (E) secreção inapropriada de hormônio antidiurético, presente em até 46% dos pacientes com carcinomas de pequenas células, bem como pela liberação de peptídeo natriurético atrial.

49

Na investigação etiológica do derrame pleural, qual é a rotina inicial a ser seguida?

- (A) Broncoscopia e toracocentese
- (B) Videopleuroscopia com biópsia pleural
- (C) Toracocentese e biópsia pleural
- (D) Toracocentese e drenagem
- (E) Toracocentese de alívio e fisioterapia respiratória

50

O estereótipo do paciente com pneumotórax espontâneo primário é o jovem do sexo masculino, longilíneo, fumante e previamente saudável.

A causa mais comum dessa doença é a ruptura das chamadas *blebs*, e o processo histopatológico envolvido nesses casos é o seguinte:

- (A) Destruição da parede alveolar em parênquima pulmonar cronicamente inflamado.
- (B) Degradação de fibras elásticas — elastólise —, com envolvimento de neutrófilos e macrófagos.
- (C) Exercícios físicos, mudanças na pressão atmosférica e fumo.
- (D) Lesões císticas consistindo em espaços subpleurais preenchidos por exsudatos eosinofílicos, organismos oportunistas (*P. jiroveci*), material fibroso e macrófagos.
- (E) Defeitos congênitos diafragmáticos que permitem que o ar do abdome alcance a cavidade pleural.

51

A mediastinite necrotizante aguda é uma doença grave, com elevada letalidade, que demanda diagnóstico precoce, antibioticoterapia de amplo espectro e tratamento cirúrgico agressivo em seu manejo.

Na fisiopatologia dessa entidade, observa-se que a

- (A) gravidade da doença requer que os exames de imagem sejam trocados por exames clínicos ou radiológicos simples.
- (B) disseminação ocorre através dos planos fasciais torácicos profundos, sendo o compartimento mais frequente o perivascular.
- (C) perfuração do esôfago torácico consta entre os critérios de Estrera para o diagnóstico da mediastinite aguda necrotizante.
- (D) ação descendente da gravidade e a pressão negativa intratorácica favorecem a propagação da infecção.
- (E) flora microbiana envolvida é estritamente composta por germes Gram positivos da orofaringe.

52

O tratamento clínico inicial da tuberculose é atualmente realizado com a associação de 4 drogas.

O tratamento cirúrgico, no entanto, é reservado para determinados casos específicos, dentre os quais, o caso em que ocorre

- (A) ausência de scar carcinoma, em regiões de cicatriz pós-tratamento.
- (B) MDRTB, com doença difusa, em paciente severamente debilitado.
- (C) escarro positivo, mesmo após 15 dias de início do tratamento multidroga.
- (D) presença de aneurismas de Rasmussen, sem histórico de sangramento.
- (E) pacientes com pseudoangiossarcoma de Masson, anos após toracoplastia.

53

Empiema pleural pode ser definido pela presença de pus na cavidade torácica.

Constitui entidade clínica frequente na prática médica diária, sendo didaticamente dividido em fases, a saber:

- (A) inicial ou pneumônica; intermediária; crônica ou pleural; terminal
- (B) compensada inicial; descompensada; infecciosa; crônica ou grave
- (C) leve ou inicial; moderada ou intermediária; avançada; crônica
- (D) exsudativa ou aguda; fibrinopurulenta ou de transição; de organização
- (E) transudativa ou inicial; exsudativa intermediária; crônica ou avançada

54

O estudo da biologia tumoral no câncer de pulmão tem-se intensificado nas últimas décadas na esperança de se melhorarem os resultados dos tratamentos clínicos.

Através da análise genética desse tipo de tumor, observa-se que a(o)

- (A) família do oncogene Myc regula apoptose celular, sendo que seu papel se torna mais importante na gênese tumoral quando da perda de um gene supressor tumoral como o RB1.
- (B) mutação do EGFR pode ser identificada nos adenocarcinomas, principalmente em mulheres, não tabagistas ou com reduzida carga tabágica, e de etnia asiática.
- (C) TP53 é um gene supressor tumoral, e sua mutação não é encontrada em casos de câncer de pulmão de pequenas células.
- (D) RB1 é um proto-oncogene, cuja mutação pode ser observada em mais de 90% dos casos de câncer de pulmão de pequenas células, e em cerca de 15% - 30% daqueles de não pequenas células.
- (E) KRAS constitui um proto-oncogene, e sua mutação pode ser identificada em aproximadamente 30% - 50% dos casos de câncer de pulmão de pequenas células.

55

Em relação à actinomicose, considere as seguintes afirmativas:

- I - A actinomicose é causada por um fungo, o *actinomyces*.
- II - A actinomicose é causada por uma bactéria anaeróbica gram negativa.
- III - A actinomicose é uma doença crônica com frequente envolvimento do aparelho respiratório.

É correta a afirmativa

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

56

O câncer de pulmão permanece como causa importante de morte por neoplasia no Brasil, configurando notório problema de saúde pública. A ressecção cirúrgica é a pedra fundamental do tratamento, significando a melhor oportunidade para se atingir a cura. Muitos pacientes em estágio inicial, no entanto, não são candidatos à cirurgia devido à condição cardiopulmonar proibitiva.

Para pacientes nessas condições, a(s) melhor(es) alternativa(s) para substituir a cirurgia é(são)

- (A) ressecção limitada.
- (B) quimioterapia neoadjuvante, que é capaz de induzir *downstage* do tumor e linfonodal.
- (C) radioterapia neoadjuvante, que é capaz de reduzir o volume tumoral nas lesões apicais.
- (D) químico e radioterapia exclusiva.
- (E) ablação por radiofrequência e radiocirurgia esterotóxica.

57

Nos pacientes com hipercalcemia refratária ao tratamento clínico-cirúrgico, uma hipótese diagnóstica que deve ser investigada é a de paratireoide ectópica. Essas lesões costumam apresentar-se diminutas, habitualmente com menos de 3 cm, e em localização mediastinal.

O melhor método para identificação dessa desordem é a

- (A) mediastinoscopia
- (B) ressecção por VATS
- (C) reexploração cervical
- (D) abordagem torácica por esternotomia
- (E) cintilografia com Tecnécio<sup>99</sup>-sestamibi

58

Qual é o tratamento mais indicado em um paciente jovem que apresenta um abscesso pulmonar crônico no lobo médio?

- (A) Punção transtorácica com drenagem
- (B) Broncoscopias seriadas Com Bal
- (C) Ressecção cirúrgica (lobectomia)
- (D) Antibioticoterapia oral e tapotagem
- (E) Antibioticoterapia venosa e fisioterapia respiratória

59

A localização anatômica dos linfonodos paratraqueais direitos correspondentes à estação linfonodal IV direita da classificação da ATS é

- (A) lateral
- (B) posterior
- (C) anterolateral
- (D) posterolateral
- (E) subcarenal

60

Paciente de 64 anos, PS-1, fumante, 20 maços.ano, com queixa de tosse seca e um episódio de escarro sanguíneo, procurou um pneumologista que solicitou Rx e TC de tórax e PET TC. A TC mostrou atelectasia do lobo médio, pequena lesão de 5 mm no brônquio intermediário se estendendo ao brônquio do lobo médio e um linfonodo com 1,2 cm na região subcarenal. O PET TC foi negativo. A broncoscopia confirmou o aspecto da TC, e a punção transcarinal com agulha de WANG foi positiva para adenocarcinoma bem diferenciado.

O estadiamento TNM desse paciente encontra-se em:

- (A) T3 N1 M0
- (B) T3 N2 M0
- (C) T2 N2 M0
- (D) T2 N3 M0
- (E) T1 N2 M0

61

A sequestração pulmonar intralobar é uma malformação congênita que se caracteriza por apresentar

- (A) bronquiectasia cística do lobo inferior e pansinusite
- (B) bronquiectasia e infecções de repetição
- (C) bronquiectasia e inversão visceral
- (D) cisto broncogênico, fistula esôfago-traqueal e inversão visceral
- (E) área pulmonar com malformação cística e irrigação por artéria sistêmica

62

Um homem de 65 anos, submetido à lobectomia superior esquerda por carcinoma, continua a apresentar um pequeno espaço aéreo apical após 12 dias do procedimento. O tubo de drenagem intercostal não apresenta borbulhamento e, após ser pinçado por 24 h, não houve alteração no espaço aéreo.

A conduta adequada, nesse caso, será

- (A) retirar o dreno e intensificar a fisioterapia respiratória.
- (B) realizar a toracoplastia das três primeiras costelas.
- (C) aumentar a aspiração no tubo de drenagem para -50 mmHg.
- (D) colocar novo dreno torácico.
- (E) transformar a drenagem fechada em drenagem aberta.

63

Paciente jovem, com bom estado geral, apresenta quadro clínico de tosse com expectoração purulenta que melhora com uso de antibióticos. A tomografia computadorizada do tórax demonstra a presença de bronquiectasias císticas na línula e no lobo médio.

Qual é a proposta de tratamento mais adequada a esse caso?

- (A) Broncoscopias seriadas com aspiração e lavado broncoalveolar
- (B) Embolização de artéria brônquica
- (C) Fisioterapia respiratória, tapotagem e nebulizações
- (D) Ressecção pulmonar sequencial bilateral
- (E) Cultura de escarro e antibiograma para orientar antibioticoterapia por tempo prolongado

64

A melhor forma de tratamento para um recém-nato em estado crítico devido a enfisema lobar congênito é a

- (A) drenagem intercostal
- (B) ventilação assistida
- (C) broncoscopia
- (D) toracocentese de repetição
- (E) ressecção pulmonar de emergência

65

O alargamento difuso da traqueia está comumente associado a todas as condições abaixo, **EXCETO** à

- (A) DPOC
- (B) tuberculose
- (C) ataxia-telangiectasia
- (D) síndrome de Erles-Danlos
- (E) síndrome de Mounier-Kuhn

**66**

A Constituição da República Federativa do Brasil estabelece em seu Artigo 198 três diretrizes segundo as quais devem ser organizadas as ações e serviços públicos de saúde.

As diretrizes são as seguintes:

- (A) descentralização; atendimento integral; participação da comunidade
- (B) direção única; prioridade para ações preventivas; regionalização do sistema
- (C) rede regionalizada e hierarquizada; atendimento integral; participação da comunidade
- (D) direção tripartite em cada esfera de governo; descentralização e hierarquização dos serviços, participação da comunidade
- (E) descentralização; prioridade para ações preventivas; serviços organizados em redes assistenciais

**67**

O Ministério da Saúde tem publicado protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas primordialmente para as doenças e condições clínicas prioritárias tratadas com medicamentos do chamado “Componente Especializado da Assistência Farmacêutica”.

Os critérios definidos para inclusão dos medicamentos estabelecidos nesse componente por norma ministerial (Art 4º Portaria nº 1.554 de 30 de julho de 2013) são os seguintes:

- (A) a elevada frequência e a gravidade da doença.
- (B) a necessidade de importação do medicamento e a sua relevância.
- (C) a complexidade do tratamento, a garantia da integridade no âmbito da linha de cuidado e a manutenção do equilíbrio financeiro do SUS.
- (D) a raridade da doença e a inclusão de medicamentos no complexo produtivo da saúde.
- (E) o custo do tratamento e a existência de protocolos que discriminem seu uso.

**68**

As seguintes ocorrências são de notificação compulsória imediata (em menos de 24 horas) ao Ministério da Saúde:

- (A) cólera; doença de Chagas; antraz pneumônico; hantavirose; doença pelo vírus Zika
- (B) cólera; botulismo; dengue; varíola; sífilis
- (C) cólera; febre amarela; poliomielite; HIV-Aids; tétano
- (D) ebola; varíola; raiva humana; óbito por dengue
- (E) febre amarela; hanseníase; coqueluche; leptospirose; tétano

**69**

Os seguintes medicamentos podem ser obtidos gratuitamente nas farmácias participantes do programa “Saúde não tem Preço”:

- (A) amoxicilina, captopril, dexametasona e metformina
- (B) tetraciclina, captopril, betametasona e glibenclamida
- (C) enalapril, metformina, insulina humana e montelucaste
- (D) enalapril, glibenclamida, metformina e dexametasona
- (E) captopril, metformina, insulina humana e salbutamol

**70**

Indicadores de saúde são utilizados para avaliar as condições de saúde de grupos populacionais e acompanhar sua evolução ao longo do tempo. Um dos indicadores mais largamente utilizados como “resumo” dessas condições tem sido a taxa de mortalidade infantil, que se encontra dividida em dois componentes de acordo com a idade na qual tenha ocorrido o óbito. Um componente, que é mais tardio, é mais sensível às condições socioambientais. O outro componente é mais precoce e mais dependente das condições associadas ao parto e aos cuidados prestados ao recém-nato.

Esses componentes são, respectivamente:

- (A) neonatal precoce; perinatal
- (B) posneonatal; neonatal
- (C) perinatal; posneonatal
- (D) posneonatal; perinatal
- (E) neonatal; posneonatal