

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>																			
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>																			

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

26) A parotidite aguda supurativa ocorre mais frequentemente após cirurgia:

- a) Gastrointestinal.
- b) De cabeça e pescoço.
- c) Otológica.
- d) Neurocirurgia.

27) O ramo externo do nervo laringeo superior envia fibras para o músculo:

- a) Cricotireóideo.
- b) Tireóideo.
- c) Cricoaritenóideo lateral.
- d) Tireoaritenóideo.

28) O reflexo de adução da laringe é o rápido fechamento das pregas vocais em resposta a estímulo da mucosa da laringe, sendo **incorreto** afirmar:

- a) Déficit sensorial na região da laringofaringe pode causar disfagia e aspiração.
- b) Apneia em resposta ao estímulo da laringe provavelmente ocorre para prevenir aspiração de material dentro do pulmão.
- c) Apneia pode ocorrer em resposta à inalação de amônia e fumaça de cigarro.
- d) A resposta da laringe ao contato da água com a laringe é o mesmo em adulto e criança, ou seja, tosse vigorosa e por isso o reflexo de adução não está envolvido na síndrome de morte súbita da infância, que tem causa central .

29) O espaço submandibular é geralmente infectado por contaminação originada de:

- a) Glândulas sublinguais.
- b) Incisivos mandibulares.
- c) Segundos e terceiros molares mandibulares.
- d) Dentes mandibulares bicúspides.

30) A infecção do espaço mastigatório tende a envolver:

- a) O músculo masseter.
- b) O músculo pterigóideo lateral.
- c) Todos os músculos mastigatórios.
- d) O músculo pterigóideo medial.

31) Sobre o metabolismo do cálcio, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A diminuição da concentração do cálcio sérico determina o aumento da secreção de paratormônio, que, no rim, estimula a síntese de 1,25-dihidroxi-vitamina D.
- b) A 1,25-dihidroxi-vitamina D aumenta a absorção intestinal de cálcio e induz a retirada de cálcio do osso.
- c) Quando há aumento da taxa de proteínas no soro, há diminuição do cálcio ionizado e, portanto, tetania e convulsões.
- d) Uma manifestação da diminuição do cálcio ionizado é a tetania e outra é o aparecimento de alterações ósseas, em que a mineralização óssea diminui.

32) Um paciente de 23 anos, motoboy, sofre um acidente onde uma corda lhe atinge o pescoço na linha média. Chega ao Pronto Socorro dispnéico e com a voz rouca. O exame físico mostra edema acentuado do pescoço, enfisema subcutâneo. O exame da laringe mostra edema da laringe equimose submucosa e estreitamento da luz. A dificuldade respiratória não possibilita avaliar se existe ou não fratura de coluna cervical. Nesta situação clínica, a conduta mais correta seria:

- a) Cricotireoidostomia.
- b) Traqueotomia.
- c) Entubação orotraqueal.
- d) Observação.

33) As neoplasias malignas da laringe originadas acima e abaixo das pregas vocais apresenta um pior prognóstico, porque:

- a) São tumores avançados quando diagnosticados, porque apresentam maior acesso à drenagem linfática.
- b) São tumores mais agressivos porque são geralmente neoplasias pouco diferenciadas.
- c) Invadem as cartilagens da laringe precocemente.
- d) São tumores radorresistentes.

34) No carcinoma microinvasivo da laringe:

- a) As células malignas estão limitadas ao epitélio.
- b) Células malignas invadem a membrana basal, mas não invadem o músculo vocal.
- c) As células malignas invadem a membrana basal e infiltram superficialmente o músculo vocal.
- d) As células malignas invadem até o pericôndrio.

35) Paciente de 40 anos, sexo masculino e feirante apresenta o diagnóstico de um granuloma recorrente na corda vocal direita, pediculado sobre a apófise vocal. O paciente foi submetido a duas cirurgias anteriores com recidiva da lesão. O paciente negava antes do aparecimento da doença intubação orotraqueal anterior ou tabagismo. A conduta mais adequada é:

- a) Videostroboscopia da laringe.
- b) Eletromiografia da laringe.
- c) Investigar na anamnese sobre queixas de esofagite de refluxo e solicitar pHmetria de esôfago.
- d) Radiografia de seios da face.

36) A radioterapia e a cirurgia são os dois tratamentos mais eficazes utilizados no tratamento do câncer de cabeça e pescoço. Para controle de um câncer com radioterapia, o tratamento deve ser eficaz, sendo correto afirmar:

- a) A radioterapia deve matar as células do tumor provocando uma isquemia da lesão.
- b) A radioterapia deve erradicar todas as células tumorais viáveis, capazes de divisão ilimitada.
- c) O efeito residual da radioterapia termina após 30 dias, portanto quando necessário podemos realizar biópsias para avaliar a presença de doença residual após este período, pois o exame histopatológico permite precocemente determinar a persistência de doença.
- d) A radioterapia deve provocar hipóxia das células tumorais, pois a hipóxia leva ao controle do tumor.

37) O tumor maligno mais comum da glândula submandibular é:

- a) Carcinoma ex-adenoma pleomórfico.
- b) Carcinoma mucoepidermóide.
- c) Carcinoma de células escamosas.
- d) Carcinoma adenoide cístico.

38) Paciente de 53 anos com queixa de ferida na garganta e odinofagia há 3 meses. Como antecedentes, refere tabagismo 1 maço de cigarros/dia há 20 anos e foi etilista durante 15 anos, sendo que há 5 anos está abstinente do consumo de bebidas alcoólicas. A avaliação inicial adequada do paciente inclui as seguintes opções **exceto**:

- a) Exame clínico do pescoço para pesquisa de linfonodos cervicais.
- b) Biópsia incisional da lesão.
- c) Pesquisa de metástases com Tomografia computadorizada de pescoço e tórax.
- d) Tomografia por emissão de pósitrons (PET- scan).

39) Dos seguintes fatores o mais importante preditor de recorrência tumoral no pescoço e a distância após dissecação radical do pescoço é:

- a) A localização do tumor primário.
- b) O número de linfonodos histologicamente positivos.
- c) A presença de linfonodos positivos em mais de um nível do pescoço.
- d) A presença de extensão extra-capsular do tumor nos linfonodos.

40) Uma mulher de 65 anos, tabagista há 30 anos-maço, apresenta carcinoma de células escamosas na parte anterior do soalho da boca. O tumor media 1,5cm no maior diâmetro e 0,5cm de espessura. Foi removido por acesso intraoral com margens livres. Embora o paciente não apresente linfonodos palpáveis no pescoço, foi encaminhada para serviço terciário para o tratamento do pescoço. A recomendação terapêutica deve ser:

- a) Seguimento ambulatorial com exame mensal.
- b) Radioterapia para tratamento do tumor primário e dos dois lados do pescoço.
- c) Radioterapia para tratamento somente do pescoço.
- d) Dissecação supraomóioidea bilateral.

41) A correta ordem de prevalência do câncer de tireoide é:

- a) Papilífero, folicular, medular e anaplásico.
- b) Folicular, papilífero, medular e anaplásico.
- c) Papilífero, folicular, anaplásico e medular.
- d) Folicular, papilífero, anaplásico e medular.

42) A dissecação eletiva do pescoço é apropriada para pacientes com carcinoma da tireoide:

- a) Papilífero.
- b) Folicular.
- c) Medular.
- d) Anaplásico.

43) Dentre as alternativas abaixo, o sintoma ou sinal mais comumente presente no câncer de nasofaringe é:

- a) Obstrução nasal.
- b) Massa cervical.
- c) Sangramento nasal.
- d) Otite média secretora.

44) O nervo craniano que é implicado com a otalgia reflexa em pacientes com câncer da supraglote é o:

- a) V par craniano.
- b) IX par craniano.
- c) X par craniano.
- d) XI par craniano.

45) Paciente de 47 anos, gênero masculino, alcoolista crônico, é avaliado pela queixa de disfagia progressiva há 3 meses. O exame clínico e endoscópico revela carcinoma de células escamosas no seio piriforme direito com fixação da hemilaringe T3N2M0. Refere perda ponderal de 6Kg neste período. No preparo do paciente para o tratamento, das opções seguintes, a mais importante é:

- a) Tipagem sanguínea, prova cruzada e reserva de sangue.
- b) Correção do déficit nutricional.
- c) Sessões de fisioterapia e fonoterapia pré-operatórias.
- d) Tratamento ou extrações dentárias.

46) No tratamento das neoplasias malignas de glândulas salivares é principalmente utilizada a cirurgia, sendo **incorreto** afirmar:

- a) O risco de radionecrose de mandíbula pode ser reduzido com a apropriada profilaxia dentária, realizada antes do início da radioterapia.
- b) O risco de xerostomia pode ser reduzido utilizando radioterapia conformacional 3D ou radioterapia IMRT para minimizar a dose de radiação as glândulas salivares contralaterais.
- c) A radioterapia não é empregada no tratamento destas neoplasias porque estas são geralmente radiorresistentes.
- d) Radioterapia pós-operatória parece reduzir o risco de recorrência local/ regional em muitos casos e pode também oferecer um pequeno aumento na sobrevida.

47) A mandíbula é o osso mais resistente da face e se articula com o crânio através das articulações têmporo-mandibulares. Com relação às fraturas de mandíbula, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O local de fratura mais frequente na mandíbula é o côndilo mandibular.
- b) Dor e má-oclusão associados a trauma na região do terço inferior da face são sinais fortemente sugestivos de fratura.
- c) Trismo é um achado relativamente comum em indivíduos com fratura mandibular, embora ocorra também em casos de fratura do complexo zigomático maxilar.
- d) Fraturas subcondilianas baixas raramente se deslocam devido à inserção dos músculos pterigóideos medial e lateral internamente e proteção externa pelo músculo masseter.

48) Nódulos na glândula tireoide são relativamente comuns. Em torno de 5% do total de nódulos podem corresponder às neoplasias malignas, sendo correto afirmar:

- a) Em pacientes com tireoidite de Hashimoto, quando ocorre a presença de nódulos, estes só devem ser investigados quando maiores de 2 cm de diâmetro.
- b) A maioria das células do carcinoma papilífero de tireoide mantém a capacidade de concentrar iodo, produzir e secretar tireoglobulina, ocasionalmente produzir tiroxina e frequentemente expressar receptores de TSH (hormônio tireoestimulante) na superfície.
- c) O carcinoma folicular é o carcinoma que mais frequentemente ocorre na tireoide.
- d) O linfoma de tireoide ocorre na idade entre 60 e 65 anos e mais frequentemente em mulheres. O linfoma mais comum na tireoide é o de grau intermediário de células T. O risco de desenvolver é maior em pacientes que tiveram tireoidite ou doença de Graves.

49) O hiperparatireoidismo pode ser classificado em primário, secundário e terciário. Sobre o tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo é **incorreto** afirmar que:

- a) Os insucessos da cirurgia primária são devidos à exploração incompleta com a não identificação da glândula doente, dois adenomas ou doença multiglandular.
- b) A exploração adequada e a utilização do paratormônio intraoperatório pode facilitar identificar doença multiglandular ou suspeita da não remoção da glândula doente.
- c) O sucesso da cirurgia no tratamento do hiperparatireoidismo primário, na maioria dos casos se traduz pela normalização do nível do cálcio em 48hs de pós-operatório.
- d) A cirurgia minimamente invasiva da paratireoide é caracterizada por pequena incisão e pode ser empregada tanto em cirurgias primárias como revisionais e com evidência de doença multiglandular, portanto não apresenta contraindicações evidentes.

50) Embora os linfomas não Hodgkin que ocorrem na cabeça e pescoço apresentem mais frequentemente envolvimento de linfonodos cervicais, cerca de 10% ocorrem em locais extra-nodais. Em relação à avaliação de um paciente com linfoma extra nodal da cabeça e pescoço, é **incorreto** afirmar:

- a) Deve-se realizar sempre anamnese e exame otorrinolaringológico, incluindo laringoscopia indireta.
- b) É necessário solicitar exame de tomografia computadorizada ou ressonância magnética para avaliar extensão da lesão primária na cabeça e pescoço, assim como tomografia de tórax para avaliar adenopatia hilar ou mediastinal.
- c) É necessário solicitar hemograma completo, função hepática além disso desidrogenase láctica é sempre recomendado.
- d) É necessário realizar laparotomia para estadiamento por causa da baixa acurácia do estadiamento clínico.

