





NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

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

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSEH (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	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# RASCUNHO

## Texto

## A mentirosa liberdade

Comecei a escrever um novo livro, sobre os mitos e mentiras que nossa cultura expõe em prateleiras enfeitadas, para que a gente enfie esse material na cabeça e, pior, na alma – como se fosse algodão-doce colorido. Com ele chegam os medos que tudo isso nos inspira: medo de não estar bem enquadrados, medo de não ser valorizados pela turma, medo de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos, de não participar da melhor balada, de um clube mais chique, de não ter feito a viagem certa nem possuir a tecnologia de ponta no celular. Medo de não ser livres.

Na verdade, estamos presos numa rede de falsas liberdades. Nunca se falou tanto em liberdade, e poucas vezes fomos tão pressionados por exigências absurdas, que constituem o que chamo a síndrome do “ter de”. Fala-se em liberdade de escolha, mas somos conduzidos pela propaganda como gado para o matadouro, e as opções são tantas que não conseguimos escolher com calma. Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio), [...] a alegria, de tanta tensão, nos escapa. [...]

Parece que do começo ao fim passamos a vida sendo cobrados: O que você vai ser? O que vai estudar? Como? Fracassou em mais um vestibular? [...] Treze anos e ainda não ficou? [...] Já precisa trabalhar? Que chatice! E depois: Quarenta anos ganhando tão pouco e trabalhando tanto? E não tem aquele carro? Nunca esteve naquele *resort*?

Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza. Ter opiniões próprias, amadurecer ajuda. Combater a ânsia por coisas que nem queremos, ignorar ofertas no fundo desinteressantes, como roupas ridículas e viagens sem graça, isso ajuda. Descobrir o que queremos e podemos é um aprendizado, mas leva algum tempo: não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso. É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna. Sem cumprir tantas obrigações fúteis e inúteis, como nos ordenam os mitos e mentiras de uma sociedade insegura, desorientada, em crise. Liberdade não vem de correr atrás de “deveres” impostos de fora, mas de construir a nossa existência, para a qual, com todo esse esforço e desgaste, sobra tão pouco tempo. Não temos de correr angustiados atrás de modelos que nada têm a ver conosco, máscaras, ilusões e melancolia para aguentar a vida, sem liberdade para descobrir o que a gente gostaria mesmo de ter feito.

(LUFT, Lya. *Veja*, 25/03/09, adaptado)

- 1) A partir de uma leitura atenta do texto, pode-se compreender que o título faz menção a uma ideia de liberdade que:
  - a) está restrita ao poder aquisitivo das pessoas.
  - b) impede as escolhas devido à violência social.
  - c) limita os cidadãos em função dos deveres legais.
  - d) é motivada por valores morais e individuais.
  - e) está condicionada por padrões culturais.
- 2) Em “*Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio)*” (2º§), pode-se inferir o posicionamento da autora que, nesse fragmento, representa a medicação como uma prática:
  - a) ineficiente
  - b) preventiva
  - c) exagerada
  - d) acertada
  - e) restritiva

- 3) A referência ao algodão-doce colorido, no primeiro período do texto, ilustra a expressividade da linguagem por meio da seguinte figura de estilo:

- a) metáfora
- b) eufemismo
- c) comparação
- d) hipérbole
- e) personificação

- 4) No terceiro parágrafo, são encontradas várias frases interrogativas que revelam:

- a) os questionamentos da autora do texto.
- b) as cobranças colocadas pela sociedade.
- c) as dúvidas daqueles que tentam se enquadrar.
- d) as perguntas destinadas aos leitores do texto.
- e) as exigências que as pessoas fazem a si mesmas.

- 5) Considere o fragmento abaixo para responder às questões 5 e 6 seguintes.

“Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza.” (4º§)

- 5) Considerando o contexto em que o fragmento acima se encontra, percebe-se que os termos em destaque cumprem papel coesivo à medida que:

- a) antecipam uma informação que será desenvolvida posteriormente.
- b) sintetizam os posicionamentos dos leitores a partir das ideias do texto.
- c) caracterizam uma informação abrangente de modo vago e impreciso.
- d) resgatam uma ideia que já fora apresentada anteriormente no texto.
- e) fazem uma referência temporal indicando tratar-se de fatos presentes.

- 6) No trecho em análise, a incerteza introduzida pelo advérbio “Talvez” é reforçada pela forma verbal “possa”, cuja correta classificação da flexão é:

- a) Presente do Subjuntivo
- b) Futuro do Presente do Indicativo
- c) Presente do Indicativo
- d) Pretérito Imperfeito do Subjuntivo
- e) Futuro do Subjuntivo

- 7) Em “*Nunca se falou tanto em liberdade*” (2º§), ao observar a posição do pronome oblíquo em destaque, percebe-se que ela, em função da norma padrão,

- a) poderia ser alterada para mesóclise.
- b) relaciona-se com o vocábulo “tanto”.
- c) obedece à flexão do verbo.
- d) deveria ser alterada para ênclise.
- e) se deve ao advérbio “nunca”.

- 8) No trecho “*É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna.*” (4º§), a análise sintática dos termos que o estruturam permite concluir que o vocábulo em destaque exerce a mesma função sintática que:

- a) “contente”
- b) “projetos”
- c) “iate”
- d) “perfeito”
- e) “grande”

- 9) As conjunções contribuem para a progressão das ideias e podem estabelecer relações semânticas. Nesse sentido, em “não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso.” (4º§), a conjunção em destaque classifica-se como:
- conclusiva
  - aditiva
  - explicativa
  - adversativa
  - alternativa

- 10) No primeiro parágrafo do texto, a autora lista uma série de “medos”. Todos os termos indicados abaixo estão regidos por esse substantivo, **EXCETO**:
- “de não estar bem enquadrados,”
  - “de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos”
  - “de não ter feito a viagem certa”
  - “de um clube mais chique,”
  - “de não ser livres.”

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**

- 11) João comprou um produto e pagou R\$ 216,00 já incluso 20% de acréscimo sobre o valor real do produto. Nessas condições  $\frac{2}{3}$  do valor real do produto equivale a:
- R\$ 115,20
  - R\$ 120,00
  - R\$ 60,00
  - R\$ 144,00
  - R\$ 172,80

- 12) Numa academia foi feita uma pesquisa sobre as modalidades que os 120 frequentadores utilizam e o resultado foi o seguinte: 85 fazem natação, 70 fazem musculação e 65 fazem ginástica, 42 fazem natação e musculação, 38 fazem natação e ginástica e 18 fazem as três modalidades. Se todos os frequentadores fazem pelo menos uma modalidade, então o total de frequentadores que fazem musculação e ginástica, é:
- 45
  - 30
  - 20
  - 28
  - 38

- 13) A frase “Se a ave voa, então o sapo pula” é equivalente a frase:
- A ave não voa ou o sapo pula.
  - O sapo não pula ou a ave voa.
  - Se o sapo pula, então a ave não voa.
  - O sapo pula se, e somente se, a ave voa.
  - A ave não voa e o sapo não pula.

- 14) Se o valor lógico de uma proposição p é verdade e o valor lógico de uma proposição q é falso, então é correto afirmar que o valor lógico de:
- p conjunção q é verdade.
  - p disjunção q é falso.
  - p condicional q é falso.
  - p bicondicional q é verdade.
  - q condicional p é falso.

- 15) Um argumento válido para: “Se João estudou, então Paulo foi aprovado no concurso. Se Paulo foi aprovado no concurso, então Ana não é dentista”, é:
- Se João estudou, então Ana é dentista.
  - Se João não estudou, então Ana não é dentista.
  - Se João não estudou, então Ana é dentista.
  - Se João estudou, então Ana não é dentista.
  - Se João não estudou, então Paulo não foi aprovado no concurso.

- 16) Considere as disposições do regimento interno da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da administração pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços conveniados de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.

- 17) Assinale a alternativa correta sobre as finalidades da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) segundo seu regimento interno.

- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas básicas ou clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou tecnológicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.

18) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre o Conselho de Administração.

- a) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada dois meses e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- b) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada quinze dias e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- c) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, cinco de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- d) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- e) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.

19) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- a) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- b) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei nº 12.550/2011.
- c) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Licitações.
- d) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- e) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de acordos informais, nos termos da Lei de Registros Públicos.

20) Considere as disposições da Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que trata da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre a integralização do capital social.

- a) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- c) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- d) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- e) 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.

#### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando o histórico da construção do Sistema Único de Saúde-SUS, assim como o papel das Conferências Nacionais de Saúde, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V(verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) A 8ª Conferência Nacional de Saúde aprovou as diretrizes para a criação do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - ( ) A 9ª Conferência Nacional de Saúde teve como principal demanda a descentralização da saúde, que seria obtida com a municipalização dos serviços.
  - ( ) A 8ª Conferência Nacional de Saúde resultou, quase que de imediato, na implantação do Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) e na incorporação do INAMPS ao Ministério da Saúde, ambos no período que antecedeu à Constituição da República Federativa de 1988.
- a) V,V,V.
  - b) F,F,V.
  - c) F,F,F.
  - d) V,F,V.
  - e) V,V,F.

22) Atualmente, o sistema de informação em saúde que objetiva e permite obter informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde é o:

- a) O SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica).
- b) O SIPACS (Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde).
- c) O SIA SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).
- d) O MONITOR ESF (Sistema de Monitoramento de Indicadores da Estratégia da Saúde da Família).
- e) O DATASUS (Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde).

23) Nos Conselhos de Saúde as vagas que devem ser ocupadas por entidades e movimentos representativos de usuários, correspondem em relação ao total de conselheiros a percentual de:

- a) 25%.
- b) 33,3%.
- c) 50%.
- d) 20%.
- e) 75%.

24) Sobre a hierarquização e acesso ao SUS, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de urgência e emergência e de atenção psicossocial apenas.
- c) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- d) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- e) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades.

25) O gestor estadual de saúde propõe priorizar investimentos em municípios de médio porte, com reduzida capacidade instalada para atendimento de pacientes com insuficiência coronariana aguda. Pode-se dizer que essa proposta:

- a) Desrespeita o princípio da universalidade, do SUS.
- b) Desrespeita o princípio da participação da comunidade na gestão do SUS.
- c) Desrespeita o princípio utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- d) É coerente com o princípio da equidade, do SUS.
- e) Contraria o princípio da organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Dos itens abaixo, assinale aquele que **não** corresponde à caracterização clínica, histológica ou genética da mola hidatiforme completa.

- a) Superexpressão da proteína p57.
- b) Cariótipo contendo 46 cromossomos.
- c) Estroma viloso edematoso, com cisternas vasculares centrais.
- d) Proliferação trofoblástica circunferencial.
- e) Maior risco de persistência de doença gestacional trofoblástica em comparação às formas parciais.

27) Paciente do sexo feminino, 38 anos de idade, é submetida à ressecção de tumor cerebral. Ao estudo microscópico, observa-se proliferação de células com núcleo arredondado e halo perinuclear, infiltrativa em substância branca e córtex, associada a figuras de satelitose perineuronal e agregados subpiais, além de proliferação capilar em rede de galinheiro, sem áreas de necrose ou proliferação endotelial intravascular. O estudo imuno-histoquímico evidenciou imunomarcagem para proteína glial fibrilar ácida (GFAP) e negativa para sinaptofisina e neurofilamento. Considerando a principal hipótese diagnóstica morfológica, assinale a alternativa que apresenta a principal alteração genética a ser encontrada.

- a) Perda de expressão do gene INI1.
- b) Superexpressão do gene EGFR.
- c) Deleção do braço curto do cromossomo 10 (10p).
- d) Codeleção 1p/19q.
- e) Expressão nuclear da proteína beta-catenina.

28) As citocinas são importantes para a modulação e direcionamento do processo inflamatório. Das alternativas abaixo, assinale a alternativa que descreve mais adequadamente a ação das citocinas.

- a) As interleucinas 1 e 6 (IL-1 e IL-6) predominam na resposta inflamatória do tipo  $T_H2$ .
- b) O interferon gama é fundamental na resposta inflamatória crônica granulomatosa.
- c) A interleucina 10 (IL-10) atua como potencializadora da ação neutrofílica.
- d) As interleucinas 4 e 6 (IL-4 e IL-6) são as predominantes na resposta inflamatória contra o *Trypanosoma cruzi*.
- e) A inibição do fator de necrose tumoral (TNF) pode exacerbar a resposta inflamatória a micobactérias.

29) Assinale a alternativa que indica duas colorações que objetivam a identificação de micobactérias.

- a) Ziehl-Neelsen e Grocott.
- b) Grocott e Gomori.
- c) Ácido periódico de Schiff (PAS) e Grocott.
- d) Wade-Fite e Ziehl-Neelsen.
- e) Ácido periódico de Schiff (PAS) e Ziehl-Neelsen.

30) Acerca das síndromes genéticas associadas a maior susceptibilidade de neoplasias, assinale a alternativa em que a descrição das síndromes está correta.

- a) A presença de schwannomas bilaterais do nervo acústico é patognomônica da síndrome de Turcot.
- b) A doença de von Hippel-Lindau é caracterizada pela maior susceptibilidade a neoplasias epiteliais malignas de hipófise e pâncreas.
- c) O achado de glioma de vias ópticas e máculas café-com-leite deve suscitar o diagnóstico de neurofibromatose tipo 1.
- d) A ocorrência de neuromas de mucosa oral está mais associada à neoplasia endócrina múltipla tipo 1.
- e) A neoplasia endócrina múltipla tipo 2B é caracterizada pela maior incidência de adenomas em hipófise, paratireóide e ilhotas pancreáticas.

31) A avaliação de punção aspirativa de glândulas salivares é complexa por demandar a correlação entre os achados citológicos e os diversos tipos de neoplasias. Assinale a alternativa em que se elencam três neoplasias tipicamente associadas ao achado citológico de neoplasia de células oncocíticas.

- a) Adenoma pleomórfico, tumor de Warthin e carcinoma espinocelular metastático.
- b) Tumor de Warthin, oncocitoma e carcinoma oncocítico.
- c) Carcinoma de células renais metastático, tumor de Warthin e adenoma de células basais.
- d) Tumor de Warthin, adenoma de células basais e carcinoma ex adenoma pleomórfico.
- e) Tumor de Warthin, adenoma pleomórfico e linfoma MALT da glândula salivar.



- 32) Nesta técnica de autópsia, os órgãos são retirados do cadáver em um bloco único, permitindo-se a avaliação adequada da relação entre eles, apesar de ter como desvantagens o grande tempo utilizado e a difícil manipulação do bloco visceral. Assinale a alternativa que apresenta o nome da técnica acima descrita.
- Letulle.
  - Virchow.
  - Rokitansky.
  - Ghon.
  - Morgagni.
- 33) Assinale a alternativa **incorreta** acerca da patogênese e avaliação histopatológica do retinoblastoma.
- A formação de rosetas de Flexner-Wintersteiner é indicativo de menor grau de diferenciação dos retinoblastomas.
  - Na descrição da extensão do tumor, deve-se destacar a invasão da *lamina cribrosa* do nervo óptico.
  - O tumor frequentemente se dissemina através do nervo óptico, e o comprometimento da margem cirúrgica do nervo óptico muda o estadiamento do tumor.
  - As formas hereditárias, descritas em até 40% dos casos, são caracterizadas pelo aparecimento do tumor em pacientes mais jovens, tendendo à bilateralidade.
  - O achado de neovascularização da íris, com glaucoma neovascular subsequente, é um achado tardio destas neoplasias.
- 34) Atualmente, na avaliação do carcinoma papilífero da tireóide, reconhece-se cada vez mais a relevância de se destacar, no relatório anátomo-patológico, a variante histológica presente. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.
- Pacientes diagnosticados com a variante de células altas tendem a ser mais idosas, do sexo feminino e apresentar melhor prognóstico do que aqueles com a variante clássica/convencional (com o mesmo estadiamento).
  - A variante de células colunares apresenta imunomarcagem positiva para CDX2 e, em comparação à variante clássica/convencional (com o mesmo estadiamento), apresenta melhor prognóstico.
  - O desfecho clínico dos pacientes diagnosticados com a variante folicular do carcinoma papilífero é o mesmo daqueles com a variante clássica/convencional (com o mesmo estadiamento).
  - A variante esclerosante difusa é comum em pacientes jovens, em geral sem evidência de metástases linfonodais cervicais ou sistêmicas ao diagnóstico.
  - Frente ao diagnóstico da variante oncocítica, deve-se pesquisar ativamente a presença de carcinoma colorretal concomitante, devido à sua prevalência aumentada na polipose adenomatosa familiar.
- 35) Acerca da correlação entre a citologia cérvico-vaginal (CCV) e os achados histológicos em colo uterino, assinale a alternativa correta.
- A maioria das pacientes diagnosticadas com lesão intraepitelial escamosa de alto grau (LIEAG) apresentará, ao estudo histológico, lesões compatíveis com neoplasia intraepitelial cervical (NIC) grau 1.
  - O diagnóstico citológico de lesão intraepitelial escamosa de baixo grau (LIEBG) demanda realização de exame colposcópico imediato, devido à grande correlação com lesões de alto grau ao estudo histológico.
  - As cervicites crônicas secundárias à infecção por *Candida albicans* são as principais responsáveis por alterações compatíveis com atípias de células escamosas de significado indeterminado (ASC-US).
  - O achado de células endometriais em pacientes acima dos 45 anos de idade apresenta-se mais comumente associado ao diagnóstico histológico de adenocarcinoma endometriode.
  - O diagnóstico de células glandulares atípicas (AGC) apresenta correlação com amplo espectro de achados histológicos, desde a metaplasia tubária até o adenocarcinoma endocervical.
- 36) Na avaliação das neoplasias mucinosas de ovário, um diagnóstico diferencial a ser aventado é a de carcinoma mucinoso metastático (em geral de outro sítio). Dos elementos abaixo, assinale aquele que favorece o diagnóstico de tumor primário em relação ao metastático.
- Diagnóstico prévio de neoplasia maligna do trato gastrointestinal.
  - Tumores medindo menos de 10,0 cm no maior eixo.
  - Comprometimento bilateral dos ovários ao diagnóstico.
  - Neoplasia com padrão de crescimento destrutivo e infiltrativo no parênquima ovariano.
  - Doença unilateral e restrita ao ovário, sem disseminação peritoneal.
- 37) A avaliação das neoplasias glandulares malignas do endométrio cada vez mais lança mão dos estudos imuno-histoquímicos para complementação diagnóstica. Acerca deste assunto, assinale a alternativa correta.
- A imunopositividade da proteína p16 permite a diferenciação entre os adenocarcinomas endocervicais e os carcinomas serosos de endométrio.
  - Nos carcinomas endometrioides do endométrio, a marcação para p16 é totalmente negativa, e este elemento permite a diferenciação com os carcinomas serosos de endométrio.
  - O carcinoma seroso do endométrio é diferenciado de sua contrapartida ovariana devido à positividade forte e difusa para os receptores hormonais (estrogênio e progesterona).
  - A imunopositividade para vimentina em neoplasias epiteliais endometriais conclui o diagnóstico de carcinoma sarcomatoide do endométrio.
  - A imunopositividade forte e difusa dos marcadores p53 e p16 está associada aos carcinomas serosos do endométrio.
- 38) Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela em que os achados histológicos da biópsia renal são compatíveis com um quadro clínico de síndrome nefrótica, sem alteração da função renal:
- Dentro dos limites da normalidade e glomerulonefrite crescêntica.
  - Glomerulosclerose nodular e glomerulonefrite difusa aguda.
  - Dentro dos limites da normalidade e glomerulonefrite membranosa.
  - Doença renal secundária a IgA e glomerulonefrite crescêntica.
  - Glomerulonefrite membranosa e microangiopatia trombótica.
- 39) Na avaliação das neoplasias epiteliais de bexiga, é cada vez mais utilizada a coleta de material por ressecção transuretral com alça diatérmica. Sobre esta avaliação, assinale a alternativa correta.
- Na ressecção transuretral, a presença de fragmentos de musculatura detrusora deve ser informada por indicar perfuração acidental da bexiga urinária.
  - A presença de neoplasia maligna com diferenciação escamosa é suficiente para o diagnóstico de carcinoma espinocelular primário da bexiga.
  - O adenoma nefrogênico, associado a processos inflamatórios crônicos, deve ser reportado por ser fator de risco para o adenocarcinoma primário de bexiga.
  - A extensão de carcinoma urotelial *in situ* para os ninhos de von Brunn é um indicativo de invasão precoce da lâmina própria urotelial.
  - O achado de adenocarcinoma infiltrativo em parede vesical deve levantar como hipótese a infiltração secundária por neoplasia primária em órgão adjacente.

- 40) Sobre o estadiamento anátomo-patológico do adenocarcinoma de próstata segundo o *American Joint Committee on Cancer (AJCC)* e o *College of American Pathologists*, assinale a alternativa **incorreta**.
- O achado de carcinoma infiltrativo em tecido adiposo periprostático, sem invasão de outras estruturas, é classificado como pT3a.
  - O adenocarcinoma confinado à glândula prostática, sem invasão de vesículas seminais, comprometendo cerca de 30% de um dos lobos, é classificado como pT1b.
  - A designação pT2+ é utilizada em tumores com margem comprometida, em que não se pode avaliar extensão extraprostática no local devido à incisão intraprostática/intratumoral.
  - A invasão do epidídimo, sem comprometimento das vesículas seminais, não altera o estadiamento do adenocarcinoma de próstata.
  - A infiltração macroscópica da parede vesical permite estabelecer o estadiamento como pT4.
- 41) Paciente do sexo masculino de 25 anos é submetido à endoscopia digestiva alta, com achado de pólipos gástricos, submetido à biópsia. O estudo microscópico evidenciou formação polipoide às custas de dilatação cística de glândulas gástricas que apresentam células principais e oxínticas em sua composição. Não se observam alterações significativas no epitélio foveolar adjacente ou na lâmina própria. O diagnóstico mais adequado para este caso é:
- Pólipo hiperplásico.
  - Gastrite cística poliposa.
  - Pólipo de glândulas fúndicas.
  - Pólipo hamartomatoso.
  - Gastrite alcalina polipoide.
- 42) Das alternativas abaixo, assinale aquela que descreve corretamente a classificação de resposta de tumores colorretais a tratamento neoadjuvante proposta por Ryan *et al* e utilizada pelo *College of American Pathologists (CAP)*.
- A presença de extensas áreas de neoplasia maligna residual em meio a fibrose é classificada como resposta patológica ausente (grau 4).
  - A presença de metástases linfonodais viáveis, mesmo sem evidência de neoplasia maligna no leito original, indica resposta patológica ausente (grau 3).
  - Grupos celulares diminutos ou células isoladas em meio a extensa fibrose podem ser considerados como resposta patológica moderada (grau 2).
  - A presença de fibrose, independente da extensão da neoplasia residual, demanda a classificação como resposta patológica moderada (grau 1).
  - A presença de extensa fibrose associada a lagos de mucina acelular deve ser descrita como grau zero (resposta patológica completa).
- 43) Na avaliação de biópsias colônicas para o diagnóstico de doenças inflamatórias intestinais, vários achados histológicos devem ser considerados. Assinale a alternativa em que o achado descrito **não** corresponde ao encontrado nas colites crônicas (retocolite ulcerativa e doença de Crohn).
- Infiltração neutrofílica nas criptas.
  - Alterações reparativas epiteliais.
  - Presença de células de Paneth em amostra de cólon distal.
  - Agregados linfóides em lâmina própria.
  - Aumento da quantidade de eosinófilos em amostra de cólon distal.
- 44) Na avaliação do produto de pancreatemia distal de uma mulher de 54 anos de idade, observa-se cisto de conteúdo mucinoso, sem relação com os ductos pancreáticos. À microscopia, observa-se revestimento epitelial mucinoso com células altas e atípicas mínimas, sem mitoses evidentes, associado a estroma similar ao ovariano. Tal descrição é mais compatível com qual hipótese diagnóstica? Assinale a alternativa correta.
- Carcinoma mucinoso ovariano metastático.
  - Neoplasia mucinosa papilífera intraductal.
  - Neoplasia cística mucinosa pancreática de baixo grau.
  - Pseudocisto pancreático secundário a pancreatite aguda em resolução.
  - Cisto pancreático de retenção.
- 45) Na avaliação do estudo imuno-histoquímico para o marcador HER2-neu (c-erbB), observou-se marcação fraca em células contíguas em cerca de 20% do material avaliado. Levando em consideração o protocolo da *American Society of Clinical Oncology/College of American Pathologists (ASCO/CAP)*, de 2013, o resultado deve ser interpretado de que forma? Assinale a alternativa correta.
- Negativo, 0.
  - Indeterminado, 1+.
  - Indeterminado, 2+.
  - Inconclusivo.
  - Negativo, 1+.
- 46) Assinale a alternativa em que a entidade dermatológica corresponde adequadamente ao padrão de resposta patológica esperada.
- Herpes simples – dermatose vesículo-bolhosa.
  - Síndrome de Sweet – dermatite granulomatosa.
  - Pênfigo vulgar – dermatite espongiótica.
  - Líquen plano – dermatite de interface.
  - Eritema nodoso – paniculite lobular.
- 47) Na avaliação dos melanomas malignos, é de grande importância a avaliação da espessura máxima do tumor segundo Breslow. Assinale a alternativa em que se descreve adequadamente como tal medida deve ser realizada:
- Usando uma régua adequada, da camada granular da epiderme adjacente até o ponto de maior profundidade da neoplasia.
  - Durante a avaliação macroscópica, medindo-se a espessura máxima do tumor (região não pigmentada).
  - Usando uma régua adequada, da porção mais superficial da neoplasia até seu ponto de maior profundidade.
  - Usando uma régua adequada, da junção dermo-epidérmica até o ponto de maior profundidade da neoplasia.
  - Usando uma régua adequada, do ápice da papila dérmica até o ponto de maior profundidade da neoplasia.
- 48) Paciente do sexo masculino de 25 anos de idade é submetido à ressecção de lesão óssea exófica em tíbia proximal. Ao exame microscópico, observa-se tecido ósseo revestido por cartilagem (em ossificação endocondral) e pericôndrio com celularidade discretamente aumentada. As atípicas são mínimas e não se evidenciam mitoses ou necrose. Assinale a alternativa em que está descrito o diagnóstico mais adequado.
- Encondroma.
  - Osteocondroma solitário.
  - Osteossarcoma parosteal.
  - Condrossarcoma periosteal.
  - Osteoma osteoide.

49) Apesar dos avanços em imuno-histoquímica e biologia molecular, o diagnóstico do linfoma de Hodgkin ainda depende de uma avaliação morfológica adequada. Assinale a alternativa que descreve corretamente os subtipos do linfoma de Hodgkin.

- a) O linfoma de Hodgkin predominância linfocítica nodular é o mais frequentemente descrito em pacientes HIV positivos.
- b) A presença de células de Reed-Sternberg dispersas em meio a eosinófilos, histiócitos e plasmócitos caracteriza a forma depleção linfocitária do linfoma de Hodgkin clássico.
- c) O linfoma de Hodgkin clássico esclerose nodular é o mais frequente e comumente se apresenta com massa mediastinal.
- d) A forma rica em linfócitos do linfoma de Hodgkin clássico é caracterizada por apresentar células diagnósticas (Reed-Sternberg símile) CD30 negativas e CD20 positivas.
- e) O linfoma de Hodgkin clássico, celularidade mista, é assim designado por apresentar células de Hodgkin e Reed-Sternberg dispersas em uma matriz colágena densa, rica em fibroblastos.

50) O uso cada vez mais frequente das biópsias transbrônquica e transtorácica guiada por imagem tornou imperativo o uso da imuno-histoquímica para a diferenciação das neoplasias não-pequenas células do pulmão. Acerca deste assunto, assinale a alternativa correta:

- a) A imunomarcagem da neoplasia para TTF-1 é indicativa de adenocarcinoma primário de pulmão, caso não se considere a possibilidade de um primário de tireóide.
- b) A imunomarcagem da neoplasia para WT1 é suficiente para o diagnóstico de mesotelioma infiltrativo em pulmão e primário da pleura visceral.
- c) Dos marcadores atualmente disponíveis, o surfactante Sp-A é o mais sensível e específico para os adenocarcinomas primários do pulmão.
- d) Apesar de a marcação para p63 ser a mais sensível para carcinomas espinocelulares de pulmão, a marcação para TTF-1 nestes casos permite identificar o pulmão como sítio primário.
- e) A marcação difusa de TTF-1 e napsina permite diferenciar com segurança os adenocarcinomas lepidicos das áreas de parênquima alveolar de padrão reativo, nos casos de fibroplasia estromal densa.

