



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE



T1434052N

MÉDICO (CIRURGIA TORÁCICA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

01

Lembre-se de marcar o
número acima na folha
de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaACP.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepam, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:
<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-dagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.
 Acesso em: 04 jan. 2021.

1

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

2

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

3

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

4

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém ‘pisou na bola’.”.
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

5

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) Os termos destacados em “[...] se o paciente se engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

6

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

7

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

8

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

9

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepam, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

10

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

Matemática

11

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

(A) $\frac{1}{4}$

(B) $\frac{15}{4}$

(C) $\frac{1}{15}$

(D) $\frac{4}{5}$

(E) $\frac{4}{15}$

12

Cinco pessoas, identificadas como P_1 , P_2 , P_3 , P_4 e P_5 , estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P_3 e P_4 irão fazer o mesmo tipo de exame, P_2 e P_4 irão fazer exames de tipos diferentes e P_2 e P_5 irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P_1 irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P_5 irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P_3 irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P_2 irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P_4 irá fazer o exame de Glicemia.

13

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

14

Sendo $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

15

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(– 8, – 7, – 3, 4, 14, ____).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

Informática

16

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

17

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

18

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

19

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

20

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

Conhecimentos Específicos

21

Sobre a anatomia da traqueia, assinale a alternativa correta.

- (A) É constituída de tecido cartilaginoso em sua totalidade.
- (B) A irrigação e a drenagem sanguínea se fazem pela parede posterior (membranácea).
- (C) Tem, em adultos, uma média de 11 cm de comprimento e 2,0 a 2,5 cm de diâmetro.
- (D) Na criança, tende a ser mais fixa e superficial.
- (E) O número de anéis traqueais é fixo.

22

A traqueia pode apresentar estenose secundária a injúrias provocadas por terapias médicas ou mesmo a doenças benignas ou malignas. Dentre as seguintes opções, assinale aquela que NÃO apresenta uma condição associada à estenose de traqueia (que pode desencadear).

- (A) Intubação orotraqueal.
- (B) Cânula de traqueostomia.
- (C) Paralisia de pregas vocais pós-lesão nervosa.
- (D) Granulomatose de Wegener
- (E) Estenose pós-radioterapia.

23

Quanto ao tratamento das estenoses de traqueia de etiologia benigna, assinale alternativa INCORRETA.

- (A) As dilatações endoscópicas conferem melhora da estenose, podendo ocorrer, entretanto, recidiva.
- (B) Em estenoses curtas em que não haja processo inflamatório agudo pode-se lançar mão do tratamento cirúrgico definitivo.
- (C) O uso do tubo T pode possibilitar ponte para o tratamento cirúrgico definitivo.
- (D) A colocação de endopróteses após dilatação endoscópica pode conferir tratamento definitivo.
- (E) A anastomose traqueal não apresenta tensão, não sendo necessários cuidados pós-operatórios.

24

Considerando a ventilação pulmonar durante a realização de uma ressecção e anastomose traqueal, assinale a alternativa correta.

- (A) A anastomose deve ser realizada em apneia.
- (B) A ECMO não é uma opção.
- (C) A ventilação, no momento da anastomose, deve ser realizada através da intubação do coto distal.
- (D) Durante a confecção da anastomose, deve-se usar máscara laríngea.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores corresponde a uma informação verdadeira em relação à ventilação em cirurgias traqueais (ressecção e anastomose).

25

São sinais de complicação em um pós-operatório de cirurgia traqueal cujo acesso tenha sido cervical por estenose, EXCETO

- (A) instabilidade hemodinâmica.
- (B) enfisema subcutâneo.
- (C) estridor e piora respiratória.
- (D) infecção de ferida operatória.
- (E) elevação da cúpula diafragmática.

26

Em relação ao pré-operatório em cirurgia torácica, é correto afirmar que

- (A) ressecções pulmonares, em oncologia, demandam avaliação da função pulmonar.
- (B) todos os pacientes devem ser avaliados quanto ao risco cardiológico.
- (C) a avaliação da difusão de CO₂ não faz parte do arsenal que pode ser usado na avaliação pré operatória.
- (D) ressecções pulmonares por sequelas de tuberculose necessitam de avaliação da função pulmonar mais ampla em relação às ressecções oncológicas.
- (E) o estudo por radiografia de tórax não deve ser mais empregado, sendo necessário o estudo com tomografias computadorizadas, independentemente do caso.

27

Sobre o pneumomediastino no contexto de um trauma torácico fechado, assinale a alternativa correta em relação ao mecanismo de formação dessa condição.

- (A) O trauma esofágico se configura como a principal causa de pneumomediastino.
- (B) A lesão traqueal é principal etiologia associada ao pneumomediastino.
- (C) As lesões de brônquios são responsáveis pela maioria dos pneumomediastinos nos traumas fechados.
- (D) O efeito de Macklin é a causa mais frequente de pneumomediastino no trauma fechado.
- (E) Nenhuma das anteriores.

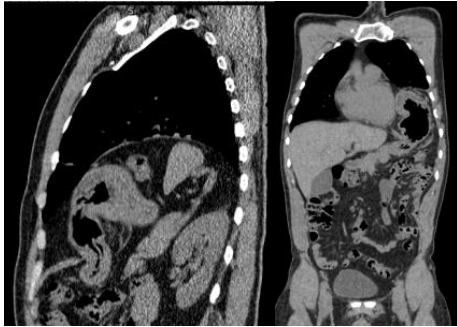
28

Homem, 28 anos, vítima de acidente automobilístico moto versus parapeito, foi atendido no local pelo SAMU. Não houve TCE e ele usava capacete, porém referia intensa dor em região torácica e pelve. Associada à dor, apresentava dispneia importante. Devido à condição respiratória, foi intubado no local, onde também foi realizada expansão volêmica. Ao chegar ao hospital e ser acoplado ao ventilador, apresentava expansão torácica à esquerda diminuída, murmúrio vesicular abolido ipsilateral, timpanismo na percussão e hematoma local. Quanto a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente foi vítima de trauma torácico fechado com provável pneumotórax à esquerda. Como o paciente apresenta estabilidade hemodinâmica no momento, deve-se realizar investigação radiológica antes de drenar o tórax.
- (B) O paciente provavelmente não apresenta hérnia diafragmática à esquerda, já que essa condição, além de rara, é mais frequente do lado contralateral.
- (C) O paciente pode apresentar lesões de órgãos do tórax, tais como coração e pulmões, mas não lesões vasculares.
- (D) As fraturas de arcos costais, dependendo de quais foram acometidos, não denotam intensidade do trauma.
- (E) Nenhuma das anteriores.

29

Em relação ao caso apresentado na questão anterior, após estabilização do paciente, ele foi submetido à tomografia de tórax cujo achado mais significativo aparece na seguinte imagem. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.



- (A) A hérnia diafragmática pós-traumática ocorre à direita com mais frequência.
- (B) Hérnias diafragmáticas traumáticas têm associação com lesões de aorta e sempre que uma é diagnosticada deve-se investigar a outra.
- (C) Há possibilidade de fechamento espontâneo da lesão diafragmática no contexto de trauma.
- (D) Hérnias diafragmáticas agudas decorrentes de trauma necessitam de tratamento cirúrgico, já as tardias não necessitam de cirurgia em 100% dos casos.
- (E) A via de abordagem deve ser sempre torácica.

30

Sobre a avaliação do trauma cardíaco, assinale a alternativa correta.

- (A) A maior parte se dá em traumas fechados.
- (B) A mortalidade associada ao trauma penetrante é alta (cerca de 95%), porém a maioria das vítimas consegue chegar ao hospital.
- (C) O índice de mortalidade associado aos traumas cardíacos não difere em relação a lesões tamponadas ou não.
- (D) O sinal de Kussmaul não está associado a tamponamento cardíaco.
- (E) A tríade clássica do tamponamento cardíaco (tríade de Beck) é constituída de abafamento de bulhas cardíacas, hipotensão e hipertensão venosa.

31

Paciente feminina, 67 anos, procura o pronto atendimento devido à tosse produtiva, febre e dispneia. Ao ser examinada pelo médico, surge a suspeita de se tratar de um quadro infeccioso (pneumonia), sendo solicitados exames laboratoriais e um Rx de tórax. Os laboratoriais mostram leucocitose sem desvio à esquerda e o Rx uma área de consolidação em lobo médio, além de um nódulo de 0,6cm contralateral. O médico prescreve antibiótico e solicita uma tomografia para investigar o nódulo e encaminha a paciente ao cirurgião torácico. A paciente apresenta melhora total dos sintomas após a antibioticoterapia e, dessa forma, é avaliada pelo cirurgião torácico. Com base no exposto, é correto afirmar que

- (A) trata-se de um nódulo que não pode ter relação com infecções.
- (B) trata-se um nódulo que não demanda acompanhamento.
- (C) a paciente deve ser submetida a uma nova tomografia de tórax para avaliação evolutiva do nódulo.
- (D) o nódulo em questão tem menos probabilidade de ser de etiologia neoplásica que nódulos calcificados.
- (E) a paciente em questão apresenta, nesse momento, indicação absoluta de ressecção cirúrgica.

32

Paciente de 61 anos, tabagista ativo, DPOC em acompanhamento com pneumologista, é encaminhado ao cirurgião torácico devido a surgimento de componente sólido em um nódulo único em vidro fosco previamente conhecido. A tomografia não apresenta alterações mediastinais ou outros nódulos. Quanto a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O surgimento de componente sólido em paciente de risco com nódulo em vidro fosco é passível de ressecção cirúrgica (caso paciente tenha condições e aceite o tratamento) sem necessidade de biópsia confirmatória pré-operatória.
- (B) Esse paciente não apresenta risco para câncer de pulmão.
- (C) A biópsia do nódulo deve ser realizada, necessariamente, para definir conduta.
- (D) Deve-se repetir a tomografia em 6 meses para avaliar evolução do nódulo.
- (E) O achado não tem valor, já que se trata de um paciente DPOC, sendo necessária uma ressonância magnética de tórax.

33

Quanto ao estadiamento do mediastino no câncer de pulmão, assinale a alternativa correta.

- (A) Atualmente, o EBUS (ecobroncoscopia) pode ser usado para estadiar invasivamente o mediastino, porém, quando negativo (para neoplasia), em casos com alta suspeita pré-exame de acometimento mediastinal, a mediastinoscopia deve ser associada.
- (B) O estadiamento invasivo não deve ser usado em casos nos quais há ausência de linfonomegalia mediastinal na tomografia e/ou PET CT, independentemente da localização da massa tumoral.
- (C) O EBUS possibilita uma análise histológica do tecido biopsiado.
- (D) O estadiamento do mediastino através da mediastinoscopia não alcança as cadeias 5 e 6.
- (E) As biópsias, tanto no EBUS quanto na mediastinoscopia deve ser restrita ao lado ipsilateral ao tumor.

34

Em relação aos tumores benignos de pulmão, é correto afirmar que

- (A) o hamartoma é o tipo mais raro e mais comum em mulheres jovens.
- (B) o crescimento do hamartoma, muitas vezes, leva à indicação de ressecção cirúrgica, mesmo em casos assintomáticos.
- (C) um hamartoma se apresenta, radiologicamente, através de uma tomografia de tórax, na maior parte das vezes, por nódulo único, limites bem definidos e ausência de calcificações.
- (D) os leiomiomas são mais comuns em homens entre 50 e 60 anos.
- (E) nunca há indicação de biópsias em nódulos cujas características sugiram tratar-se de um hamartoma.

35

Paciente de 56 anos tem diagnóstico de adenocarcinoma de pulmão estabelecido através de biópsia percutânea em lesão de 5,6 cm em seu maior eixo, localizado no lobo superior esquerdo. O estadiamento invasivo do mediastino com EBUS evidenciou cadeia 4R acometida por neoplasia. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A cadeia 4R corresponde aos linfonodos subcarinais.
- (B) O tratamento deve ser baseado em QT/RT.
- (C) A ressecção de escolha deve ser uma pneumonectomia esquerda.
- (D) A lobectomia superior esquerda VATS com linfadenectomia radical é o tratamento de escolha.
- (E) Nesse caso não havia necessidade de estadiar o mediastino de forma invasiva.

36

Em relação às ressecções pulmonares por adenocarcinoma de pulmão, assinale a alternativa correta.

- (A) Devem ser sempre realizadas por VATS, utilizando um único portal.
- (B) A técnica aberta não tem mais lugar no tratamento cirúrgico das neoplasias de pulmão.
- (C) A utilização da robótica representa uma perspectiva futura e não uma realidade atual, mesmo em grandes centros.
- (D) A linfadenctomia/amostragem linfonodal sempre deve ser realizada após saída da porção pulmonar acometida.
- (E) Em lesões pequenas (menores que 2 cm), periféricas sem linfomegalia hilar/mediastinal vistas em tomografia, pode-se optar por ressecções sublobares.

37

Para o tratamento cirúrgico de tumores malignos da parede torácica, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se realizar ressecção com margens de 4-5cm.
- (B) A biópsia pré-operatória nunca é necessária.
- (C) O omento maior não é uma opção para reconstrução da parede torácica.
- (D) As reconstruções da parede torácica após a ressecção nunca necessitam de próteses, já que o conjunto de músculos é suficiente.
- (E) Nenhuma das anteriores.

38

Sobre os tumores da parede torácica, é correto afirmar que

- (A) a reconstrução da parede torácica visa tornar o paciente, esteticamente, menos alterado.
- (B) impermeabilizar a cavidade pleural, mecânica ventilatória, além da proteção de órgão torácicos, são objetivos da quimioterapia adjuvante.
- (C) as próteses devem ser cobertas por tecido em toda sua extensão, além de ser fixadas em estruturas ósseas em pelo menos duas bordas.
- (D) todas as correções cirúrgicas envolvem o uso de material sintético (barras de metal).
- (E) os tumores da parede torácica não atingem grandes proporções, portanto sempre são de tratamento cirúrgico exclusivo.

39

Sobre o mesotelioma, assinale a alternativa correta.

- (A) Não apresenta sintoma mesmo em fases tardias.
- (B) O exame radiológico pode ter sua interpretação dificultada devido a derrame associado.
- (C) Não necessita de estabelecimento de biópsia para o diagnóstico.
- (D) É comum o encontro de metástases no diagnóstico inicial.
- (E) Nenhuma das anteriores.

40

Sobre as reconstruções de parede torácica, após ressecção de tumores da região, é correto afirmar que

- (A) as próteses (usadas em algumas reconstruções) devem ser fixadas a estruturas ósseas.
- (B) as próteses (usadas em algumas reconstruções) devem distribuir a tensão de modo heterogêneo para que áreas de maior necessidade recebam maior proteção.
- (C) o tipo de neoplasia (benigno ou maligno) não tem relação com o tipo de reconstrução.
- (D) não se pode usar o omento maior para reconstruções.
- (E) as reconstruções visam reestabelecer a fisiologia respiratória, mas não necessariamente impermeabilizar a cavidade pleural.

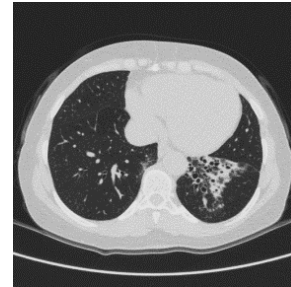
41

Os tumores de mediastino anterior podem ser assintomáticos, de modo que o diagnóstico, muitas vezes, ocorre no contexto de investigação de outra doença ou em exames de rotina. Sobre esses tumores, é correto afirmar que

- (A) as biópsias nessa região são difíceis e sem necessidade.
- (B) os tumores mais comuns do mediastino anterior são os timomas que são considerados malignos quando ultrapassam a capsula.
- (C) os timomas, diferentemente de outros tumores de mediastino anterior, não apresentam associação com doenças sistêmicas.
- (D) a ressecção cirúrgica dos timomas se faz por esternotomia, sendo o acesso por vídeo contraindicado pelo risco de contaminação de portais.
- (E) o timoma, por ser uma lesão benigna, pode ser passível de conduta não cirúrgica.

42

Paciente feminina de 22 anos procura atendimento por hemoptise eventual, tosse produtiva e pneumonias frequentes (em média 3 por ano). Durante avaliação, foi solicitada tomografia de tórax. Referente às alterações presentes na seguinte imagem, assinale a alternativa correta.



- (A) São alterações permanentes associadas a complicações como infecções de repetição e cujo tratamento pode ser cirúrgico.
- (B) Trata-se de cavitações decorrentes de tuberculose na infância.
- (C) Essas alterações são de tratamento clínico exclusivo.
- (D) A paciente necessita de transplante pulmonar, pois se trata de uma pneumopatia terminal.
- (E) Nenhuma das anteriores é verdadeira.

43

Paciente feminina de 45 anos, recém-diagnosticada com câncer de mama, procura o pronto atendimento devido à dispneia. Foi realizada radiografia de tórax que evidencia derrame pleural à esquerda de moderado volume. Após realização de toracocentese de alívio e diagnóstica, a análise do líquido pleural revela tratar-se de um exsudato linfocítico com ADA de 11. Sobre o caso, é correto afirmar que

- (A) provavelmente a paciente é portadora de tuberculose pleural.
- (B) a análise do líquido mostra que se trata de um empiema pleural.
- (C) provavelmente a paciente apresenta metástases pleurais e faz-se necessário realizar uma biópsia.
- (D) o próximo passo na condução desse caso é a drenagem pleural com realização de pleurodese com talco estéril.
- (E) o caso apresenta uma indicação absoluta de descorticação pulmonar.

44

O abscesso pulmonar pode ser classificado das seguintes maneiras, EXCETO

- (A) agudo X crônico.
- (B) únicos X múltiplos.
- (C) unilateral X bilateral.
- (D) traumáticos X não traumáticos.
- (E) primários por aspiração X secundários à obstrução brônquica.

45

Paciente de 25 anos, masculino, morador de rua, apresenta derrame pleural no contexto de um quadro de pneumonia cuja evolução se dá há uma semana. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente necessita de uma punção (toracocentese) seguida ou não de drenagem pleural.
- (B) A conduta deve ser a descorticação pulmonar aberta.
- (C) As fases evolutivas da condição não determinam diferenças no tratamento.
- (D) A pleurodese é indicada por se tratar de um paciente que não conseguirá cuidar do dreno pleural.
- (E) O líquido pleural, após análise, provavelmente mostrará um transudato.

46

Em relação ao tratamento cirúrgico das metástases pulmonares de tumores localizados em outro sítio, assinale a alternativa correta.

- (A) Sempre são indicadas ressecções para essas lesões.
- (B) As lesões bilaterais nunca apresentam possibilidade de cirurgia em dois tempos.
- (C) Os tumores primários não necessitam de controle oncológico para indicar a metastasectomia.
- (D) O tempo entre o tratamento da doença primária e o surgimento das metástases não influencia na conduta.
- (E) As características da circulação pulmonar, com seu vasto leito capilar, fazem com que os pulmões sejam um foco potencial de metástases hematogênicas.

47

Paciente de 33 anos, com histórico de neoplasia de mama tratada há 3 anos, procura o pronto atendimento com queixa de dispneia. É submetida a uma toracocentese após evidência radiológica de derrame pleural à direita. Sobre o caso, é correto afirmar que

- (A) a paciente mais provavelmente apresenta sequelas cardiológicas da quimioterapia evoluindo com algum grau de insuficiência cardíaca.
- (B) se trata de um caso com alta suspeita de tuberculose pulmonar.
- (C) pode ser recidiva da doença primária e, a depender da análise do líquido pleural, a biópsia de pleura deverá ser realizada.
- (D) esses pacientes não são, frequentemente, colonizados por germes resistentes.
- (E) a toracocentese não deveria ter sido realizada por risco de disseminação da doença para outros tecidos.

48

São características do acometimento pleural neoplásico metastático, EXCETO

- (A) podem indicar recidiva.
- (B) apresentam acometimento difuso pleural por reação de hiperssensibilidade.
- (C) denotam presença de neoplasias ativas.
- (D) pode ser indicada realização de pleurodese, a fim de paliar os sintomas dispneicos recorrentes.
- (E) drenos de longa permanência são possibilidades em casos em que não há expansão pulmonar adequada para realização de pelurodese.

49

Em relação aos tumores localizados em mediastino posterior, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca necessitam de tratamento cirúrgico por serem essencialmente benignos.
- (B) Quando indicada a ressecção, deve ser realizada através de toracotomias amplas, ficando às ressecções por vídeo ou robóticas restritas ao mediastino anterior.
- (C) As lesões neurogênicas podem exercer efeito de massa e gerar sintomas, embora muitas se apresentem de forma assintomática, principalmente em adultos.
- (D) Em crianças, os tumores neurogênicos são assintomáticos e benignos em sua maioria.
- (E) Podem ser causados por infecções virais.

50

Fazem parte das complicações pulmonares em cirurgia torácica, EXCETO

- (A) hipoxemia.
- (B) hérnia cardíaca em pneumonectomias.
- (C) atelectasia.
- (D) lacerações de via aérea durante intubação.
- (E) edema pulmonar.

51

Paciente masculino, 24 anos, com alta recente de clínica de reabilitação por história de drogadição, chega ao ambulatório médico com queixa de dispneia progressiva há cerca de 15 dias. Refere também dor em hemitórax direito sem irradiações, hiporexia e febre ocasional não aferida. Leva os seguintes exames laboratoriais e radiografia de tórax solicitados na UBS.

Hemoglobina	9.7
Hematócrito	29%
Leucograma	17.500
Neutrófilos	91%
Bastões	2%
Linfócitos	4%
Proteína C reativa	145mg/dl
Creatinina	0.9mg/dl
Uréia	43mg/dl



Sobre esse caso, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. O paciente deve ser levado para sala de emergência para realizar drenagem torácica, tendo em vista o diagnóstico de pneumotórax à esquerda.
- II. O sinal da parábola evidenciado na radiografia de tórax sugere presença de líquido no espaço pleural.
- III. Deve ser realizada tomografia de tórax e iniciada antibioticoterapia para tratamento de pneumonia em lobo inferior direito.

IV. Trata-se de paciente com provável diagnóstico de tuberculose pulmonar, devendo desde já ser direcionado para leito com isolamento para gotículas.

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

52

Ainda sobre o caso apresentado na questão anterior, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A associação entre tuberculose pulmonar e pleural é rara, não devendo ser cogitada como primeira hipótese diagnóstica.
- (B) O próximo exame a ser realizado para elucidação diagnóstica deve ser uma toracocentese guiada por USG, que pode ser precedida por biópsia de pleura com agulha de COPE.
- (C) Caso o paciente em questão apresentasse derrame pleural com ADA (adenosina deaminase) >200U/L, deveria ser iniciado tratamento empírico para tuberculose pleural devido ao elevado valor preditivo positivo do exame.
- (D) Pode haver presença de massa pulmonar ou pleural à direita, sendo útil a realização de exames complementares como tomografia e/ou USG de tórax, se disponíveis.
- (E) As lesões pleurais decorrentes da tuberculose são difusas.

53

Análise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). É/são exame(s) que mais favorece(m) a presença de doença intrínseca da pleura:

- I. Leucocitose com desvio à esquerda.
- II. Proteína C reativa elevada.
- III. Radiografia de tórax evidenciando derrame pleural.
- IV. Líquido pleural com relação proteína do líquido/proteína sérica > 0.5.

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

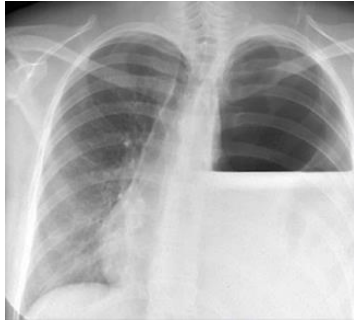
54

Paciente, 54 anos, chega ao pronto-socorro levado por bombeiros com relato de trauma automobilístico há cerca de 35 minutos. No atendimento inicial, evidenciam-se: via aérea pérvia com paciente queixando-se de dor; tórax simétrico com murmúrio vesicular levemente reduzido à esquerda, onde nota-se extensa escoriação na parede anterior do tórax; SpO2 91% com máscara de O2 12l/min; PA 170X100 mmHg; FC 115bpm; pelve estável; abdome indolor; GCS 15. Sobre o trauma torácico, é correto afirmar que

- (A) o diagnóstico de pneumotórax deve ser clínico, evitando que se postergue o diagnóstico com exames complementares.
- (B) a radiografia de tórax é um exame indispensável, devendo ser realizada logo ao término da avaliação inicial.
- (C) a dor é um sintoma comum e limitante, porém deve-se evitar o uso de opioides no atendimento inicial, sob risco de depressão respiratória em pacientes que já apresentam comprometimento ventilatório devido ao trauma.
- (D) as fraturas de esterno são as fraturas mais comuns em pacientes vítimas de trauma torácico devido ao posicionamento anterior dessa estrutura no tórax.
- (E) a contusão pulmonar nunca necessita de tratamento com antibióticos.

55

Após cerca de 30 minutos, o paciente apresentado na questão anterior evolui com PA 90X60 mmHg, FC 139bpm e turgência jugular. As bulhas eram normais e o murmúrio vesicular reduzido à esquerda. Estava pálido, sudoreico e com extremidades frias. Havia acabado de realizar a seguinte radiografia de tórax:



Com base no exposto, qual é a etiologia mais provável para o choque e qual é a conduta adequada?

- (A) Hemopneumotórax; drenagem torácica.
- (B) Tamponamento cardíaco; punção de Marfan.
- (C) Pneumotórax hipertensivo; drenagem torácica.
- (D) Pneumotórax hipertensivo; punção de alívio no 2º espaço intercostal.
- (E) Não há como saber qual é a etiologia. Nesse caso, deve-se solicitar exame complementar para melhor elucidar o caso.

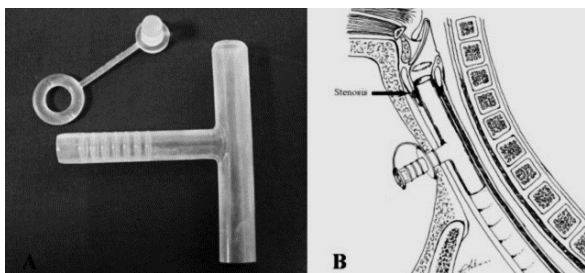
56

Paciente de 37 anos apresentou quadro de síndrome de Guillain-Barré com insuficiência respiratória. A equipe da UTI informa que teve dificuldade para realizar intubação orotraqueal do paciente e que, por isso, acabou realizando cricotireoidostomia. No momento, o paciente encontra-se em ventilação mecânica há 5 dias, sem previsão de desmame. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A cricotireoidostomia é um acesso à via aérea realizado na parede anterior da traqueia, reservado para ocasiões de urgência em que a ventilação não é possível com outros dispositivos invasivos.
- (B) A cricotireoidostomia é um procedimento no qual o acesso à via aérea é realizado através da membrana cricotireóidea localizada logo acima da cartilagem tireoide.
- (C) Em situações de ventilação difícil, em que há dificuldade de intubação orotraqueal, é preferível sempre lançar mão de técnicas de posicionamento ou de dispositivos como máscara laríngea antes de se optar pela realização de uma cricotireoidostomia.
- (D) A cricotireoidostomia é um acesso definitivo à via aérea, podendo ser mantida até que o paciente possua condições de respirar sem auxílio de aparelhos.
- (E) Nenhuma das anteriores.

57

Quanto ao dispositivo traqueal representado na figura a seguir, qual das seguintes opções NÃO representa uma vantagem no seu uso?



- (A) Permite a fonação, melhorando a capacidade de comunicação do paciente.
- (B) Impede a broncoaspiração, podendo ser utilizado em pacientes com distúrbios de deglutição.
- (C) Oferece melhor qualidade de vida que o uso de cânulas de traqueostomia.
- (D) Permite o fluxo aéreo pelo nariz propiciando umidificação e aquecimento do ar inalado, reduzindo a secreção e a hiper-reatividade na via aérea.
- (E) O ramo lateral pode ser aberto a qualquer momento pelo paciente, possibilitando ventilação imediata.

58

Paciente, 57 anos, médico, tabagista ativo, 120 anos/maço, realizava por conta própria tomografia de tórax anualmente, pois temia falecer por um diagnóstico tardio de um câncer de pulmão. Assintomático, procurou o consultório de um cirurgião torácico preocupado com o resultado do último exame. Sobre o caso em questão, assinale a alternativa correta.



- (A) O paciente possui vários fatores de risco para neoplasia de pulmão, como: tabagismo, exposição repetida à radiação e faixa etária.
- (B) A tomografia de tórax mostra nódulo pulmonar em lobo inferior esquerdo.
- (C) A conduta tomada pelo paciente de realizar tomografia de tórax anual para diagnóstico de câncer de pulmão não tem fundamento, tendo em vista que não há benefício em realizar rastreamento nesse tipo de câncer.
- (D) Apesar do nódulo presente, o mesmo não apresenta características que o tornem suspeito para acometimento neoplásico.
- (E) A avaliação retrospectiva dos exames é de grande importância para estudo do nódulo pulmonar, uma vez que a evidência de aumento ou diminuição da lesão pode direcionar a suspeita diagnóstica.

59

Ainda sobre o caso apresentado na questão anterior, dentre as seguintes opções qual deve ser escolhida para primeira conduta frente ao achado tomográfico?

- (A) Solicitar PET-CT.
- (B) Indicar lobectomia superior esquerda.
- (C) Solicitar biopsia transtorácica do nódulo.
- (D) Repetir exame de tomografia em 01 ano.
- (E) Indicar uma mediastinoscopia para estadiar o tumor.

60**Sobre o câncer de pulmão, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Maiores índices de incidência estão relacionados ao tabagismo ativo ou passivo.
- (B) O tipo histológico mais prevalente na atualidade é o adenocarcinoma de pulmão.
- (C) A realização do PET CT contribui para a diminuição do número de toracotomias desnecessárias.
- (D) Caso haja derrame pleural com células neoplásicas, o paciente é considerado portador de doença metastática avançada, devendo receber quimioterapia, sem proposta cirúrgica curativa.
- (E) A maioria dos casos recebidos nos ambulatorios é submetida a tratamento cirúrgico com proposta curativa.

Realização



instituto aocb



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE



T2434052N

MÉDICO (CIRURGIA TORÁCICA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

02

Lembre-se de marcar o
número acima na folha
de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaACP.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepam, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-dagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.

Acesso em: 04 jan. 2021.

1

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

2

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

3

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém ‘pisou na bola’.”.
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

4

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] se o paciente se engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

5

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

6

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

7

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

8

Análise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepam, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

9

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

10

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

Matemática

11

Cinco pessoas, identificadas como P_1 , P_2 , P_3 , P_4 e P_5 , estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P_3 e P_4 irão fazer o mesmo tipo de exame, P_2 e P_4 irão fazer exames de tipos diferentes e P_2 e P_5 irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P_1 irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P_5 irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P_3 irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P_2 irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P_4 irá fazer o exame de Glicemia.

12

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

13

Sendo $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

14

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, ____).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

15

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da

dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A) $\frac{1}{4}$
- (B) $\frac{15}{4}$
- (C) $\frac{1}{15}$
- (D) $\frac{4}{5}$
- (E) $\frac{4}{15}$

Informática

16

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

17

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

18

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

19

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

20

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

Conhecimentos Específicos

21

A traqueia pode apresentar estenose secundária a injúrias provocadas por terapias médicas ou mesmo a doenças benignas ou malignas. Dentre as seguintes opções, assinale aquela que NÃO apresenta uma condição associada à estenose de traqueia (que pode desencadear).

- (A) Intubação orotraqueal.
- (B) Cânula de traqueostomia.
- (C) Paralisia de pregas vocais pós-lesão nervosa.
- (D) Granulomatose de Wegener
- (E) Estenose pós-radioterapia.

22

Quanto ao tratamento das estenoses de traqueia de etiologia benigna, assinale alternativa INCORRETA.

- (A) As dilatações endoscópicas conferem melhora da estenose, podendo ocorrer, entretanto, recidiva.
- (B) Em estenoses curtas em que não haja processo inflamatório agudo pode-se lançar mão do tratamento cirúrgico definitivo.
- (C) O uso do tubo T pode possibilitar ponte para o tratamento cirúrgico definitivo.
- (D) A colocação de endopróteses após dilatação endoscópica pode conferir tratamento definitivo.
- (E) A anastomose traqueal não apresenta tensão, não sendo necessários cuidados pós-operatórios.

23

Considerando a ventilação pulmonar durante a realização de uma ressecção e anastomose traqueal, assinale a alternativa correta.

- (A) A anastomose deve ser realizada em apneia.
- (B) A ECMO não é uma opção.
- (C) A ventilação, no momento da anastomose, deve ser realizada através da intubação do coto distal.
- (D) Durante a confecção da anastomose, deve-se usar máscara laríngea.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores corresponde a uma informação verdadeira em relação à ventilação em cirurgias traqueais (ressecção e anastomose).

24

São sinais de complicação em um pós-operatório de cirurgia traqueal cujo acesso tenha sido cervical por estenose, EXCETO

- (A) instabilidade hemodinâmica.
- (B) enfisema subcutâneo.
- (C) estridor e piora respiratória.
- (D) infecção de ferida operatória.
- (E) elevação da cúpula diafragmática.

25

Em relação ao pré-operatório em cirurgia torácica, é correto afirmar que

- (A) ressecções pulmonares, em oncologia, demandam avaliação da função pulmonar.
- (B) todos os pacientes devem ser avaliados quanto ao risco cardiológico.
- (C) a avaliação da difusão de CO₂ não faz parte do arsenal que pode ser usado na avaliação pré operatória.
- (D) ressecções pulmonares por sequelas de tuberculose necessitam de avaliação da função pulmonar mais ampla em relação às ressecções oncológicas.
- (E) o estudo por radiografia de tórax não deve ser mais empregado, sendo necessário o estudo com tomografias computadorizadas, independentemente do caso.

26

Sobre o pneumomediastino no contexto de um trauma torácico fechado, assinale a alternativa correta em relação ao mecanismo de formação dessa condição.

- (A) O trauma esofágico se configura como a principal causa de pneumomediastino.
- (B) A lesão traqueal é principal etiologia associada ao pneumomediastino.
- (C) As lesões de brônquios são responsáveis pela maioria dos pneumomediastinos nos traumas fechados.
- (D) O efeito de Macklin é a causa mais frequente de pneumomediastino no trauma fechado.
- (E) Nenhuma das anteriores.

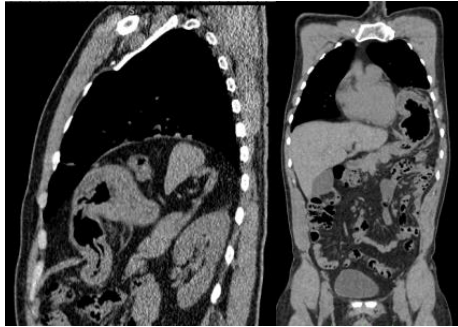
27

Homem, 28 anos, vítima de acidente automobilístico moto versus parapeito, foi atendido no local pelo SAMU. Não houve TCE e ele usava capacete, porém referia intensa dor em região torácica e pelve. Associada à dor, apresentava dispneia importante. Devido à condição respiratória, foi intubado no local, onde também foi realizada expansão volêmica. Ao chegar ao hospital e ser acoplado ao ventilador, apresentava expansão torácica à esquerda diminuída, murmúrio vesicular abolido ipsilateral, timpanismo na percussão e hematoma local. Quanto a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente foi vítima de trauma torácico fechado com provável pneumotórax à esquerda. Como o paciente apresenta estabilidade hemodinâmica no momento, deve-se realizar investigação radiológica antes de drenar o tórax.
- (B) O paciente provavelmente não apresenta hérnia diafragmática à esquerda, já que essa condição, além de rara, é mais frequente do lado contralateral.
- (C) O paciente pode apresentar lesões de órgãos do tórax, tais como coração e pulmões, mas não lesões vasculares.
- (D) As fraturas de arcos costais, dependendo de quais foram acometidos, não denotam intensidade do trauma.
- (E) Nenhuma das anteriores.

28

Em relação ao caso apresentado na questão anterior, após estabilização do paciente, ele foi submetido à tomografia de tórax cujo achado mais significativo aparece na seguinte imagem. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.



- (A) A hérnia diafragmática pós-traumática ocorre à direita com mais frequência.
- (B) Hérnias diafragmáticas traumáticas têm associação com lesões de aorta e sempre que uma é diagnosticada deve-se investigar a outra.
- (C) Há possibilidade de fechamento espontâneo da lesão diafragmática no contexto de trauma.
- (D) Hérnias diafragmáticas agudas decorrentes de trauma necessitam de tratamento cirúrgico, já as tardias não necessitam de cirurgia em 100% dos casos.
- (E) A via de abordagem deve ser sempre torácica.

29

Sobre a avaliação do trauma cardíaco, assinale a alternativa correta.

- (A) A maior parte se dá em traumas fechados.
- (B) A mortalidade associada ao trauma penetrante é alta (cerca de 95%), porém a maioria das vítimas consegue chegar ao hospital.
- (C) O índice de mortalidade associado aos traumas cardíacos não difere em relação a lesões tamponadas ou não.
- (D) O sinal de Kussmaul não está associado a tamponamento cardíaco.
- (E) A tríade clássica do tamponamento cardíaco (tríade de Beck) é constituída de abafamento de bulhas cardíacas, hipotensão e hipertensão venosa.

30

Paciente feminina, 67 anos, procura o pronto atendimento devido à tosse produtiva, febre e dispneia. Ao ser examinada pelo médico, surge a suspeita de se tratar de um quadro infeccioso (pneumonia), sendo solicitados exames laboratoriais e um Rx de tórax. Os laboratoriais mostram leucocitose sem desvio à esquerda e o Rx uma área de consolidação em lobo médio, além de um nódulo de 0,6cm contralateral. O médico prescreve antibiótico e solicita uma tomografia para investigar o nódulo e encaminha a paciente ao cirurgião torácico. A paciente apresenta melhora total dos sintomas após a antibioticoterapia e, dessa forma, é avaliada pelo cirurgião torácico. Com base no exposto, é correto afirmar que

- (A) trata-se de um nódulo que não pode ter relação com infecções.
- (B) trata-se um nódulo que não demanda acompanhamento.
- (C) a paciente deve ser submetida a uma nova tomografia de tórax para avaliação evolutiva do nódulo.
- (D) o nódulo em questão tem menos probabilidade de ser de etiologia neoplásica que nódulos calcificados.
- (E) a paciente em questão apresenta, nesse momento, indicação absoluta de ressecção cirúrgica.

31

Paciente de 61 anos, tabagista ativo, DPOC em acompanhamento com pneumologista, é encaminhado ao cirurgião torácico devido a surgimento de componente sólido em um nódulo único em vidro fosco previamente conhecido. A tomografia não apresenta alterações mediastinais ou outros nódulos. Quanto a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O surgimento de componente sólido em paciente de risco com nódulo em vidro fosco é passível de ressecção cirúrgica (caso paciente tenha condições e aceite o tratamento) sem necessidade de biópsia confirmatória pré-operatória.
- (B) Esse paciente não apresenta risco para câncer de pulmão.
- (C) A biópsia do nódulo deve ser realizada, necessariamente, para definir conduta.
- (D) Deve-se repetir a tomografia em 6 meses para avaliar evolução do nódulo.
- (E) O achado não tem valor, já que se trata de um paciente DPOC, sendo necessária uma ressonância magnética de tórax.

32

Quanto ao estadiamento do mediastino no câncer de pulmão, assinale a alternativa correta.

- (A) Atualmente, o EBUS (ecobroncoscopia) pode ser usado para estadiar invasivamente o mediastino, porém, quando negativo (para neoplasia), em casos com alta suspeita pré-exame de acometimento mediastinal, a mediastinoscopia deve ser associada.
- (B) O estadiamento invasivo não deve ser usado em casos nos quais há ausência de linfonomegalia mediastinal na tomografia e/ou PET CT, independentemente da localização da massa tumoral.
- (C) O EBUS possibilita uma análise histológica do tecido biopsiado.
- (D) O estadiamento do mediastino através da mediastinoscopia não alcança as cadeias 5 e 6.
- (E) As biópsias, tanto no EBUS quanto na mediastinoscopia deve ser restrita ao lado ipsilateral ao tumor.

33

Em relação aos tumores benignos de pulmão, é correto afirmar que

- (A) o hamartoma é o tipo mais raro e mais comum em mulheres jovens.
- (B) o crescimento do hamartoma, muitas vezes, leva à indicação de ressecção cirúrgica, mesmo em casos assintomáticos.
- (C) um hamartoma se apresenta, radiologicamente, através de uma tomografia de tórax, na maior parte das vezes, por nódulo único, limites bem definidos e ausência de calcificações.
- (D) os leiomiomas são mais comuns em homens entre 50 e 60 anos.
- (E) nunca há indicação de biópsias em nódulos cujas características sugiram tratar-se de um hamartoma.

34

Paciente de 56 anos tem diagnóstico de adenocarcinoma de pulmão estabelecido através de biópsia percutânea em lesão de 5,6 cm em seu maior eixo, localizado no lobo superior esquerdo. O estadiamento invasivo do mediastino com EBUS evidenciou cadeia 4R acometida por neoplasia. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A cadeia 4R corresponde aos linfonodos subcarinais.
- (B) O tratamento deve ser baseado em QT/RT.
- (C) A ressecção de escolha deve ser uma pneumonectomia esquerda.
- (D) A lobectomia superior esquerda VATS com linfadenectomia radical é o tratamento de escolha.
- (E) Nesse caso não havia necessidade de estadiar o mediastino de forma invasiva.

35

Em relação às ressecções pulmonares por adenocarcinoma de pulmão, assinale a alternativa correta.

- (A) Devem ser sempre realizadas por VATS, utilizando um único portal.
- (B) A técnica aberta não tem mais lugar no tratamento cirúrgico das neoplasias de pulmão.
- (C) A utilização da robótica representa uma perspectiva futura e não uma realidade atual, mesmo em grandes centros.
- (D) A linfadenctomia/amostragem linfonodal sempre deve ser realizada após saída da porção pulmonar acometida.
- (E) Em lesões pequenas (menores que 2 cm), periféricas sem linfomegalia hilar/mediastinal vistas em tomografia, pode-se optar por ressecções sublobares.

36

Para o tratamento cirúrgico de tumores malignos da parede torácica, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se realizar ressecção com margens de 4-5cm.
- (B) A biópsia pré-operatória nunca é necessária.
- (C) O omento maior não é uma opção para reconstrução da parede torácica.
- (D) As reconstruções da parede torácica após a ressecção nunca necessitam de próteses, já que o conjunto de músculos é suficiente.
- (E) Nenhuma das anteriores.

37

Sobre os tumores da parede torácica, é correto afirmar que

- (A) a reconstrução da parede torácica visa tornar o paciente, esteticamente, menos alterado.
- (B) impermeabilizar a cavidade pleural, mecânica ventilatória, além da proteção de órgão torácicos, são objetivos da quimioterapia adjuvante.
- (C) as próteses devem ser cobertas por tecido em toda sua extensão, além de ser fixadas em estruturas ósseas em pelo menos duas bordas.
- (D) todas as correções cirúrgicas envolvem o uso de material sintético (barras de metal).
- (E) os tumores da parede torácica não atingem grandes proporções, portanto sempre são de tratamento cirúrgico exclusivo.

38

Sobre o mesotelioma, assinale a alternativa correta.

- (A) Não apresenta sintoma mesmo em fases tardias.
- (B) O exame radiológico pode ter sua interpretação dificultada devido a derrame associado.
- (C) Não necessita de estabelecimento de biópsia para o diagnóstico.
- (D) É comum o encontro de metástases no diagnóstico inicial.
- (E) Nenhuma das anteriores.

39

Sobre as reconstruções de parede torácica, após ressecção de tumores da região, é correto afirmar que

- (A) as próteses (usadas em algumas reconstruções) devem ser fixadas a estruturas ósseas.
- (B) as próteses (usadas em algumas reconstruções) devem distribuir a tensão de modo heterogêneo para que áreas de maior necessidade recebam maior proteção.
- (C) o tipo de neoplasia (benigno ou maligno) não tem relação com o tipo de reconstrução.
- (D) não se pode usar o omento maior para reconstruções.
- (E) as reconstruções visam reestabelecer a fisiologia respiratória, mas não necessariamente impermeabilizar a cavidade pleural.

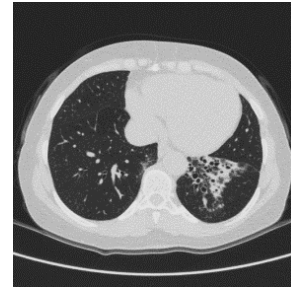
40

Os tumores de mediastino anterior podem ser assintomáticos, de modo que o diagnóstico, muitas vezes, ocorre no contexto de investigação de outra doença ou em exames de rotina. Sobre esses tumores, é correto afirmar que

- (A) as biópsias nessa região são difíceis e sem necessidade.
- (B) os tumores mais comuns do mediastino anterior são os timomas que são considerados malignos quando ultrapassam a capsula.
- (C) os timomas, diferentemente de outros tumores de mediastino anterior, não apresentam associação com doenças sistêmicas.
- (D) a ressecção cirúrgica dos timomas se faz por esternotomia, sendo o acesso por vídeo contraindicado pelo risco de contaminação de portais.
- (E) o timoma, por ser uma lesão benigna, pode ser passível de conduta não cirúrgica.

41

Paciente feminina de 22 anos procura atendimento por hemoptise eventual, tosse produtiva e pneumonias frequentes (em média 3 por ano). Durante avaliação, foi solicitada tomografia de tórax. Referente às alterações presentes na seguinte imagem, assinale a alternativa correta.



- (A) São alterações permanentes associadas a complicações como infecções de repetição e cujo tratamento pode ser cirúrgico.
- (B) Trata-se de cavitações decorrentes de tuberculose na infância.
- (C) Essas alterações são de tratamento clínico exclusivo.
- (D) A paciente necessita de transplante pulmonar, pois se trata de uma pneumopatia terminal.
- (E) Nenhuma das anteriores é verdadeira.

42

Paciente feminina de 45 anos, recém-diagnosticada com câncer de mama, procura o pronto atendimento devido à dispneia. Foi realizada radiografia de tórax que evidencia derrame pleural à esquerda de moderado volume. Após realização de toracocentese de alívio e diagnóstica, a análise do líquido pleural revela tratar-se de um exsudato linfocítico com ADA de 11. Sobre o caso, é correto afirmar que

- (A) provavelmente a paciente é portadora de tuberculose pleural.
- (B) a análise do líquido mostra que se trata de um empiema pleural.
- (C) provavelmente a paciente apresenta metástases pleurais e faz-se necessário realizar uma biópsia.
- (D) o próximo passo na condução desse caso é a drenagem pleural com realização de pleurodese com talco estéril.
- (E) o caso apresenta uma indicação absoluta de descorticação pulmonar.

43

O abscesso pulmonar pode ser classificado das seguintes maneiras, EXCETO

- (A) agudo X crônico.
- (B) únicos X múltiplos.
- (C) unilateral X bilateral.
- (D) traumáticos X não traumáticos.
- (E) primários por aspiração X secundários à obstrução brônquica.

44

Paciente de 25 anos, masculino, morador de rua, apresenta derrame pleural no contexto de um quadro de pneumonia cuja evolução se dá há uma semana. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente necessita de uma punção (toracocentese) seguida ou não de drenagem pleural.
- (B) A conduta deve ser a descorticação pulmonar aberta.
- (C) As fases evolutivas da condição não determinam diferenças no tratamento.
- (D) A pleurodese é indicada por se tratar de um paciente que não conseguirá cuidar do dreno pleural.
- (E) O líquido pleural, após análise, provavelmente mostrará um transudato.

45

Em relação ao tratamento cirúrgico das metástases pulmonares de tumores localizados em outro sítio, assinale a alternativa correta.

- (A) Sempre são indicadas ressecções para essas lesões.
- (B) As lesões bilaterais nunca apresentam possibilidade de cirurgia em dois tempos.
- (C) Os tumores primários não necessitam de controle oncológico para indicar a metastasectomia.
- (D) O tempo entre o tratamento da doença primária e o surgimento das metástases não influencia na conduta.
- (E) As características da circulação pulmonar, com seu vasto leito capilar, fazem com que os pulmões sejam um foco potencial de metástases hematogênicas.

46

Paciente de 33 anos, com histórico de neoplasia de mama tratada há 3 anos, procura o pronto atendimento com queixa de dispneia. É submetida a uma toracocentese após evidência radiológica de derrame pleural à direita. Sobre o caso, é correto afirmar que

- (A) a paciente mais provavelmente apresenta sequelas cardiológicas da quimioterapia evoluindo com algum grau de insuficiência cardíaca.
- (B) se trata de um caso com alta suspeita de tuberculose pulmonar.
- (C) pode ser recidiva da doença primária e, a depender da análise do líquido pleural, a biópsia de pleura deverá ser realizada.
- (D) esses pacientes não são, frequentemente, colonizados por germes resistentes.
- (E) a toracocentese não deveria ter sido realizada por risco de disseminação da doença para outros tecidos.

47

São características do acometimento pleural neoplásico metastático, EXCETO

- (A) podem indicar recidiva.
- (B) apresentam acometimento difuso pleural por reação de hiperssensibilidade.
- (C) denotam presença de neoplasias ativas.
- (D) pode ser indicada realização de pleurodese, a fim de paliar os sintomas dispneicos recorrentes.
- (E) drenos de longa permanência são possibilidades em casos em que não há expansão pulmonar adequada para realização de pelurodese.

48

Em relação aos tumores localizados em mediastino posterior, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca necessitam de tratamento cirúrgico por serem essencialmente benignos.
- (B) Quando indicada a ressecção, deve ser realizada através de toracotomias amplas, ficando às ressecções por vídeo ou robóticas restritas ao mediastino anterior.
- (C) As lesões neurogênicas podem exercer efeito de massa e gerar sintomas, embora muitas se apresentem de forma assintomática, principalmente em adultos.
- (D) Em crianças, os tumores neurogênicos são assintomáticos e benignos em sua maioria.
- (E) Podem ser causados por infecções virais.

49

Fazem parte das complicações pulmonares em cirurgia torácica, EXCETO

- (A) hipoxemia.
- (B) hérnia cardíaca em pneumonectomias.
- (C) atelectasia.
- (D) lacerações de via aérea durante intubação.
- (E) edema pulmonar.

50

Sobre a anatomia da traqueia, assinale a alternativa correta.

- (A) É constituída de tecido cartilaginoso em sua totalidade.
- (B) A irrigação e a drenagem sanguínea se fazem pela parede posterior (membranácea).
- (C) Tem, em adultos, uma média de 11 cm de comprimento e 2,0 a 2,5 cm de diâmetro.
- (D) Na criança, tende a ser mais fixa e superficial.
- (E) O número de anéis traqueais é fixo.

51

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). É/são exame(s) que mais favorece(m) a presença de doença intrínseca da pleura:

- I. Leucocitose com desvio à esquerda.
- II. Proteína C reativa elevada.
- III. Radiografia de tórax evidenciando derrame pleural.
- IV. Líquido pleural com relação proteína do líquido/proteína sérica > 0.5.

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

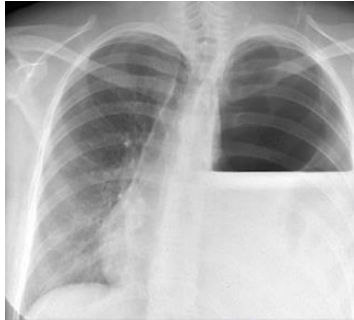
52

Paciente, 54 anos, chega ao pronto-socorro levado por bombeiros com relato de trauma automobilístico há cerca de 35 minutos. No atendimento inicial, evidenciam-se: via aérea pérvia com paciente queixando-se de dor; tórax simétrico com murmúrio vesicular levemente reduzido à esquerda, onde nota-se extensa escoriação na parede anterior do tórax; SpO2 91% com máscara de O2 12l/min; PA 170X100 mmHg; FC 115bpm; pelve estável; abdome indolor; GCS 15. Sobre o trauma torácico, é correto afirmar que

- (A) o diagnóstico de pneumotórax deve ser clínico, evitando que se postergue o diagnóstico com exames complementares.
- (B) a radiografia de tórax é um exame indispensável, devendo ser realizada logo ao término da avaliação inicial.
- (C) a dor é um sintoma comum e limitante, porém deve-se evitar o uso de opioides no atendimento inicial, sob risco de depressão respiratória em pacientes que já apresentam comprometimento ventilatório devido ao trauma.
- (D) as fraturas de esterno são as fraturas mais comuns em pacientes vítimas de trauma torácico devido ao posicionamento anterior dessa estrutura no tórax.
- (E) a contusão pulmonar nunca necessita de tratamento com antibióticos.

53

Após cerca de 30 minutos, o paciente apresentado na questão anterior evolui com PA 90X60 mmHg, FC 139bpm e turgência jugular. As bulhas eram normais e o murmúrio vesicular reduzido à esquerda. Estava pálido, sudoreico e com extremidades frias. Havia acabado de realizar a seguinte radiografia de tórax:



Com base no exposto, qual é a etiologia mais provável para o choque e qual é a conduta adequada?

- (A) Hemopneumotórax; drenagem torácica.
- (B) Tamponamento cardíaco; punção de Marfan.
- (C) Pneumotórax hipertensivo; drenagem torácica.
- (D) Pneumotórax hipertensivo; punção de alívio no 2º espaço intercostal.
- (E) Não há como saber qual é a etiologia. Nesse caso, deve-se solicitar exame complementar para melhor elucidar o caso.

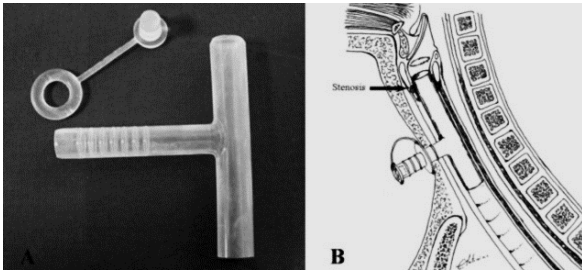
54

Paciente de 37 anos apresentou quadro de síndrome de Guillain-Barré com insuficiência respiratória. A equipe da UTI informa que teve dificuldade para realizar intubação orotraqueal do paciente e que, por isso, acabou realizando cricotireoidostomia. No momento, o paciente encontra-se em ventilação mecânica há 5 dias, sem previsão de desmame. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A cricotireoidostomia é um acesso à via aérea realizado na parede anterior da traqueia, reservado para ocasiões de urgência em que a ventilação não é possível com outros dispositivos invasivos.
- (B) A cricotireoidostomia é um procedimento no qual o acesso à via aérea é realizado através da membrana cricotireóidea localizada logo acima da cartilagem tireoide.
- (C) Em situações de ventilação difícil, em que há dificuldade de intubação orotraqueal, é preferível sempre lançar mão de técnicas de posicionamento ou de dispositivos como máscara laríngea antes de se optar pela realização de uma cricotireoidostomia.
- (D) A cricotireoidostomia é um acesso definitivo à via aérea, podendo ser mantida até que o paciente possua condições de respirar sem auxílio de aparelhos.
- (E) Nenhuma das anteriores.

55

Quanto ao dispositivo traqueal representado na figura a seguir, qual das seguintes opções NÃO representa uma vantagem no seu uso?



- (A) Permite a fonação, melhorando a capacidade de comunicação do paciente.
- (B) Impede a broncoaspiração, podendo ser utilizado em pacientes com distúrbios de deglutição.
- (C) Oferece melhor qualidade de vida que o uso de cânulas de traqueostomia.
- (D) Permite o fluxo aéreo pelo nariz propiciando umidificação e aquecimento do ar inalado, reduzindo a secreção e a hiper-reatividade na via aérea.
- (E) O ramo lateral pode ser aberto a qualquer momento pelo paciente, possibilitando ventilação imediata.

56

Paciente, 57 anos, médico, tabagista ativo, 120 anos/maço, realizava por conta própria tomografia de tórax anualmente, pois temia falecer por um diagnóstico tardio de um câncer de pulmão. Assintomático, procurou o consultório de um cirurgião torácico preocupado com o resultado do último exame. Sobre o caso em questão, assinale a alternativa correta.



- (A) O paciente possui vários fatores de risco para neoplasia de pulmão, como: tabagismo, exposição repetida à radiação e faixa etária.
- (B) A tomografia de tórax mostra nódulo pulmonar em lobo inferior esquerdo.
- (C) A conduta tomada pelo paciente de realizar tomografia de tórax anual para diagnóstico de câncer de pulmão não tem fundamento, tendo em vista que não há benefício em realizar rastreamento nesse tipo de câncer.
- (D) Apesar do nódulo presente, o mesmo não apresenta características que o tornem suspeito para acometimento neoplásico.
- (E) A avaliação retrospectiva dos exames é de grande importância para estudo do nódulo pulmonar, uma vez que a evidência de aumento ou diminuição da lesão pode direcionar a suspeita diagnóstica.

57

Ainda sobre o caso apresentado na questão anterior, dentre as seguintes opções qual deve ser escolhida para primeira conduta frente ao achado tomográfico?

- (A) Solicitar PET-CT.
- (B) Indicar lobectomia superior esquerda.
- (C) Solicitar biopsia transtorácica do nódulo.
- (D) Repetir exame de tomografia em 01 ano.
- (E) Indicar uma mediastinoscopia para estadiar o tumor.

58

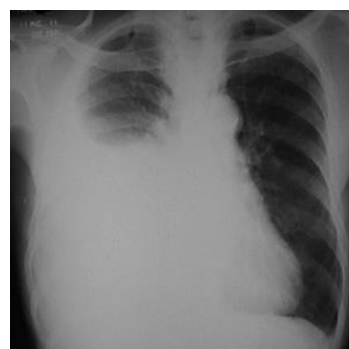
Sobre o câncer de pulmão, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Maiores índices de incidência estão relacionados ao tabagismo ativo ou passivo.
- (B) O tipo histológico mais prevalente na atualidade é o adenocarcinoma de pulmão.
- (C) A realização do PET CT contribui para a diminuição do número de toracotomias desnecessárias.
- (D) Caso haja derrame pleural com células neoplásicas, o paciente é considerado portador de doença metastática avançada, devendo receber quimioterapia, sem proposta cirúrgica curativa.
- (E) A maioria dos casos recebidos nos ambulatórios é submetida a tratamento cirúrgico com proposta curativa.

59

Paciente masculino, 24 anos, com alta recente de clínica de reabilitação por história de drogadição, chega ao ambulatório médico com queixa de dispneia progressiva há cerca de 15 dias. Refere também dor em hemitórax direito sem irradiações, hiporexia e febre ocasional não aferida. Leva os seguintes exames laboratoriais e radiografia de tórax solicitados na UBS.

Hemoglobina	9.7
Hematócrito	29%
Leucograma	17.500
Neutrófilos	91%
Bastões	2%
Linfócitos	4%
Proteína C reativa	145mg/dl
Creatinina	0.9mg/dl
Uréia	43mg/dl



Sobre esse caso, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. O paciente deve ser levado para sala de emergência para realizar drenagem torácica, tendo em vista o diagnóstico de pneumotórax à esquerda.
- II. O sinal da parábola evidenciado na radiografia de tórax sugere presença de líquido no espaço pleural.
- III. Deve ser realizada tomografia de tórax e iniciada antibioticoterapia para tratamento de pneumonia em lobo inferior direito.

IV. Trata-se de paciente com provável diagnóstico de tuberculose pulmonar, devendo desde já ser direcionado para leito com isolamento para gotículas.

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

60

Ainda sobre o caso apresentado na questão anterior, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A associação entre tuberculose pulmonar e pleural é rara, não devendo ser cogitada como primeira hipótese diagnóstica.
- (B) O próximo exame a ser realizado para elucidação diagnóstica deve ser uma toracocentese guiada por USG, que pode ser precedida por biopsia de pleura com agulha de COPE.
- (C) Caso o paciente em questão apresentasse derrame pleural com ADA (adenosina deaminase) >200U/L, deveria ser iniciado tratamento empírico para tuberculose pleural devido ao elevado valor preditivo positivo do exame.
- (D) Pode haver presença de massa pulmonar ou pleural à direita, sendo útil a realização de exames complementares como tomografia e/ou USG de tórax, se disponíveis.
- (E) As lesões pleurais decorrentes da tuberculose são difusas.

Realização



instituto aocp



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE



T3434052N

MÉDICO (CIRURGIA TORÁCICA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

03

Lembre-se de marcar o
número acima na folha
de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaACP.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepam, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-dagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.

Acesso em: 04 jan. 2021.

1

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

2

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém ‘pisou na bola’.”.
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

3

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos “borders” melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] se o paciente se engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

4

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

5

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

6

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

7

Análise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepam, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

8

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

9

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

10

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

Matemática

11

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

12

Sendo $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

13

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, ____).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

14

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A) $\frac{1}{4}$
- (B) $\frac{15}{4}$
- (C) $\frac{1}{15}$
- (D) $\frac{4}{5}$
- (E) $\frac{4}{15}$

15

Cinco pessoas, identificadas como P₁, P₂, P₃, P₄ e P₅, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P₃ e P₄ irão fazer o mesmo tipo de exame, P₂ e P₄ irão fazer exames de tipos diferentes e P₂ e P₅ irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P₁ irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P₅ irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P₃ irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P₂ irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P₄ irá fazer o exame de Glicemia.

Informática

16

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

17

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

18

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

19

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

20

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

Conhecimentos Específicos

21

Quanto ao tratamento das estenoses de traqueia de etiologia benigna, assinale alternativa INCORRETA.

- (A) As dilatações endoscópicas conferem melhora da estenose, podendo ocorrer, entretanto, recidiva.
- (B) Em estenoses curtas em que não haja processo inflamatório agudo pode-se lançar mão do tratamento cirúrgico definitivo.
- (C) O uso do tubo T pode possibilitar ponte para o tratamento cirúrgico definitivo.
- (D) A colocação de endopróteses após dilatação endoscópica pode conferir tratamento definitivo.
- (E) A anastomose traqueal não apresenta tensão, não sendo necessários cuidados pós-operatórios.

22

Considerando a ventilação pulmonar durante a realização de uma ressecção e anastomose traqueal, assinale a alternativa correta.

- (A) A anastomose deve ser realizada em apneia.
- (B) A ECMO não é uma opção.
- (C) A ventilação, no momento da anastomose, deve ser realizada através da intubação do coto distal.
- (D) Durante a confecção da anastomose, deve-se usar máscara laríngea.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores corresponde a uma informação verdadeira em relação à ventilação em cirurgias traqueais (ressecção e anastomose).

23

São sinais de complicação em um pós-operatório de cirurgia traqueal cujo acesso tenha sido cervical por estenose, EXCETO

- (A) instabilidade hemodinâmica.
- (B) enfisema subcutâneo.
- (C) estridor e piora respiratória.
- (D) infecção de ferida operatória.
- (E) elevação da cúpula diafragmática.

24

Em relação ao pré-operatório em cirurgia torácica, é correto afirmar que

- (A) ressecções pulmonares, em oncologia, demandam avaliação da função pulmonar.
- (B) todos os pacientes devem ser avaliados quanto ao risco cardiológico.
- (C) a avaliação da difusão de CO₂ não faz parte do arsenal que pode ser usado na avaliação pré operatória.
- (D) ressecções pulmonares por sequelas de tuberculose necessitam de avaliação da função pulmonar mais ampla em relação às ressecções oncológicas.
- (E) o estudo por radiografia de tórax não deve ser mais empregado, sendo necessário o estudo com tomografias computadorizadas, independentemente do caso.

25

Sobre o pneumomediastino no contexto de um trauma torácico fechado, assinale a alternativa correta em relação ao mecanismo de formação dessa condição.

- (A) O trauma esofágico se configura como a principal causa de pneumomediastino.
- (B) A lesão traqueal é principal etiologia associada ao pneumomediastino.
- (C) As lesões de brônquios são responsáveis pela maioria dos pneumomediastinos nos traumas fechados.
- (D) O efeito de Macklin é a causa mais frequente de pneumomediastino no trauma fechado.
- (E) Nenhuma das anteriores.

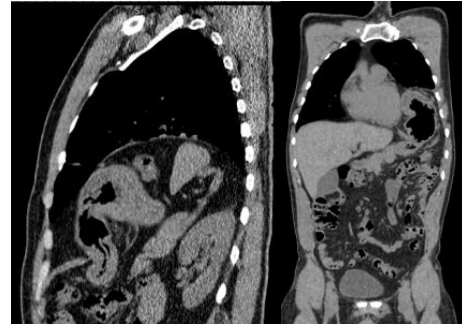
26

Homem, 28 anos, vítima de acidente automobilístico moto versus parapeito, foi atendido no local pelo SAMU. Não houve TCE e ele usava capacete, porém referia intensa dor em região torácica e pelve. Associada à dor, apresentava dispneia importante. Devido à condição respiratória, foi intubado no local, onde também foi realizada expansão volêmica. Ao chegar ao hospital e ser acoplado ao ventilador, apresentava expansão torácica à esquerda diminuída, murmúrio vesicular abolido ipsilateral, timpanismo na percussão e hematoma local. Quanto a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente foi vítima de trauma torácico fechado com provável pneumotórax à esquerda. Como o paciente apresenta estabilidade hemodinâmica no momento, deve-se realizar investigação radiológica antes de drenar o tórax.
- (B) O paciente provavelmente não apresenta hérnia diafragmática à esquerda, já que essa condição, além de rara, é mais frequente do lado contralateral.
- (C) O paciente pode apresentar lesões de órgãos do tórax, tais como coração e pulmões, mas não lesões vasculares.
- (D) As fraturas de arcos costais, dependendo de quais foram acometidos, não denotam intensidade do trauma.
- (E) Nenhuma das anteriores.

27

Em relação ao caso apresentado na questão anterior, após estabilização do paciente, ele foi submetido à tomografia de tórax cujo achado mais significativo aparece na seguinte imagem. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.



- (A) A hérnia diafragmática pós-traumática ocorre à direita com mais frequência.
- (B) Hérnias diafragmáticas traumáticas têm associação com lesões de aorta e sempre que uma é diagnosticada deve-se investigar a outra.
- (C) Há possibilidade de fechamento espontâneo da lesão diafragmática no contexto de trauma.
- (D) Hérnias diafragmáticas agudas decorrentes de trauma necessitam de tratamento cirúrgico, já as tardias não necessitam de cirurgia em 100% dos casos.
- (E) A via de abordagem deve ser sempre torácica.

28

Sobre a avaliação do trauma cardíaco, assinale a alternativa correta.

- (A) A maior parte se dá em traumas fechados.
- (B) A mortalidade associada ao trauma penetrante é alta (cerca de 95%), porém a maioria das vítimas consegue chegar ao hospital.
- (C) O índice de mortalidade associado aos traumas cardíacos não difere em relação a lesões tamponadas ou não.
- (D) O sinal de Kussmaul não está associado a tamponamento cardíaco.
- (E) A tríade clássica do tamponamento cardíaco (tríade de Beck) é constituída de abafamento de bulhas cardíacas, hipotensão e hipertensão venosa.

29

Paciente feminina, 67 anos, procura o pronto atendimento devido à tosse produtiva, febre e dispneia. Ao ser examinada pelo médico, surge a suspeita de se tratar de um quadro infeccioso (pneumonia), sendo solicitados exames laboratoriais e um Rx de tórax. Os laboratoriais mostram leucocitose sem desvio à esquerda e o Rx uma área de consolidação em lobo médio, além de um nódulo de 0,6cm contralateral. O médico prescreve antibiótico e solicita uma tomografia para investigar o nódulo e encaminha a paciente ao cirurgião torácico. A paciente apresenta melhora total dos sintomas após a antibioticoterapia e, dessa forma, é avaliada pelo cirurgião torácico. Com base no exposto, é correto afirmar que

- (A) trata-se de um nódulo que não pode ter relação com infecções.
- (B) trata-se um nódulo que não demanda acompanhamento.
- (C) a paciente deve ser submetida a uma nova tomografia de tórax para avaliação evolutiva do nódulo.
- (D) o nódulo em questão tem menos probabilidade de ser de etiologia neoplásica que nódulos calcificados.
- (E) a paciente em questão apresenta, nesse momento, indicação absoluta de ressecção cirúrgica.

30

Paciente de 61 anos, tabagista ativo, DPOC em acompanhamento com pneumologista, é encaminhado ao cirurgião torácico devido a surgimento de componente sólido em um nódulo único em vidro fosco previamente conhecido. A tomografia não apresenta alterações mediastinais ou outros nódulos. Quanto a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O surgimento de componente sólido em paciente de risco com nódulo em vidro fosco é passível de ressecção cirúrgica (caso paciente tenha condições e aceite o tratamento) sem necessidade de biópsia confirmatória pré-operatória.
- (B) Esse paciente não apresenta risco para câncer de pulmão.
- (C) A biópsia do nódulo deve ser realizada, necessariamente, para definir conduta.
- (D) Deve-se repetir a tomografia em 6 meses para avaliar evolução do nódulo.
- (E) O achado não tem valor, já que se trata de um paciente DPOC, sendo necessária uma ressonância magnética de tórax.

31

Quanto ao estadiamento do mediastino no câncer de pulmão, assinale a alternativa correta.

- (A) Atualmente, o EBUS (ecobroncoscopia) pode ser usado para estadiar invasivamente o mediastino, porém, quando negativo (para neoplasia), em casos com alta suspeita pré-exame de acometimento mediastinal, a mediastinoscopia deve ser associada.
- (B) O estadiamento invasivo não deve ser usado em casos nos quais há ausência de linfonomegalia mediastinal na tomografia e/ou PET CT, independentemente da localização da massa tumoral.
- (C) O EBUS possibilita uma análise histológica do tecido biopsiado.
- (D) O estadiamento do mediastino através da mediastinoscopia não alcança as cadeias 5 e 6.
- (E) As biopsias, tanto no EBUS quanto na mediastinoscopia deve ser restrita ao lado ipsilateral ao tumor.

32

Em relação aos tumores benignos de pulmão, é correto afirmar que

- (A) o hamartoma é o tipo mais raro e mais comum em mulheres jovens.
- (B) o crescimento do hamartoma, muitas vezes, leva à indicação de ressecção cirúrgica, mesmo em casos assintomáticos.
- (C) um hamartoma se apresenta, radiologicamente, através de uma tomografia de tórax, na maior parte das vezes, por nódulo único, limites bem definidos e ausência de calcificações.
- (D) os leiomiomas são mais comuns em homens entre 50 e 60 anos.
- (E) nunca há indicação de biópsias em nódulos cujas características sugeriram tratar-se de um hamartoma.

33

Paciente de 56 anos tem diagnóstico de adenocarcinoma de pulmão estabelecido através de biópsia percutânea em lesão de 5,6 cm em seu maior eixo, localizado no lobo superior esquerdo. O estadiamento invasivo do mediastino com EBUS evidenciou cadeia 4R acometida por neoplasia. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A cadeia 4R corresponde aos linfonodos subcarinais.
- (B) O tratamento deve ser baseado em QT/RT.
- (C) A ressecção de escolha deve ser uma pneumonectomia esquerda.
- (D) A lobectomia superior esquerda VATS com linfadenectomia radical é o tratamento de escolha.
- (E) Nesse caso não havia necessidade de estadiar o mediastino de forma invasiva.

34

Em relação às ressecções pulmonares por adenocarcinoma de pulmão, assinale a alternativa correta.

- (A) Devem ser sempre realizadas por VATS, utilizando um único portal.
- (B) A técnica aberta não tem mais lugar no tratamento cirúrgico das neoplasias de pulmão.
- (C) A utilização da robótica representa uma perspectiva futura e não uma realidade atual, mesmo em grandes centros.
- (D) A linfadenctomia/amostragem linfonodal sempre deve ser realizada após saída da porção pulmonar acometida.
- (E) Em lesões pequenas (menores que 2 cm), periféricas sem linfomegalia hilar/mediastinal vistas em tomografia, pode-se optar por ressecções sublobares.

35

Para o tratamento cirúrgico de tumores malignos da parede torácica, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se realizar ressecção com margens de 4-5cm.
- (B) A biópsia pré-operatória nunca é necessária.
- (C) O omento maior não é uma opção para reconstrução da parede torácica.
- (D) As reconstruções da parede torácica após a ressecção nunca necessitam de próteses, já que o conjunto de músculos é suficiente.
- (E) Nenhuma das anteriores.

36

Sobre os tumores da parede torácica, é correto afirmar que

- (A) a reconstrução da parede torácica visa tornar o paciente, esteticamente, menos alterado.
- (B) impermeabilizar a cavidade pleural, mecânica ventilatória, além da proteção de órgão torácicos, são objetivos da quimioterapia adjuvante.
- (C) as próteses devem ser cobertas por tecido em toda sua extensão, além de ser fixadas em estruturas ósseas em pelo menos duas bordas.
- (D) todas as correções cirúrgicas envolvem o uso de material sintético (barras de metal).
- (E) os tumores da parede torácica não atingem grandes proporções, portanto sempre são de tratamento cirúrgico exclusivo.

37

Sobre o mesotelioma, assinale a alternativa correta.

- (A) Não apresenta sintoma mesmo em fases tardias.
- (B) O exame radiológico pode ter sua interpretação dificultada devido a derrame associado.
- (C) Não necessita de estabelecimento de biópsia para o diagnóstico.
- (D) É comum o encontro de metástases no diagnóstico inicial.
- (E) Nenhuma das anteriores.

38

Sobre as reconstruções de parede torácica, após ressecção de tumores da região, é correto afirmar que

- (A) as próteses (usadas em algumas reconstruções) devem ser fixadas a estruturas ósseas.
- (B) as próteses (usadas em algumas reconstruções) devem distribuir a tensão de modo heterogêneo para que áreas de maior necessidade recebam maior proteção.
- (C) o tipo de neoplasia (benigno ou maligno) não tem relação com o tipo de reconstrução.
- (D) não se pode usar o omento maior para reconstruções.
- (E) as reconstruções visam reestabelecer a fisiologia respiratória, mas não necessariamente impermeabilizar a cavidade pleural.

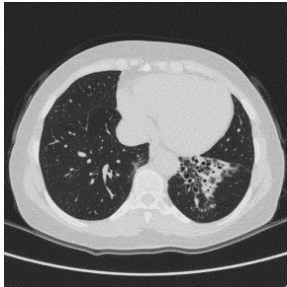
39

Os tumores de mediastino anterior podem ser assintomáticos, de modo que o diagnóstico, muitas vezes, ocorre no contexto de investigação de outra doença ou em exames de rotina. Sobre esses tumores, é correto afirmar que

- (A) as biópsias nessa região são difíceis e sem necessidade.
- (B) os tumores mais comuns do mediastino anterior são os timomas que são considerados malignos quando ultrapassam a capsula.
- (C) os timomas, diferentemente de outros tumores de mediastino anterior, não apresentam associação com doenças sistêmicas.
- (D) a ressecção cirúrgica dos timomas se faz por esternotomia, sendo o acesso por vídeo contraindicado pelo risco de contaminação de portais.
- (E) o timoma, por ser uma lesão benigna, pode ser passível de conduta não cirúrgica.

40

Paciente feminina de 22 anos procura atendimento por hemoptise eventual, tosse produtiva e pneumonias frequentes (em média 3 por ano). Durante avaliação, foi solicitada tomografia de tórax. Referente às alterações presentes na seguinte imagem, assinale a alternativa correta.



- (A) São alterações permanentes associadas a complicações como infecções de repetição e cujo tratamento pode ser cirúrgico.
- (B) Trata-se de cavitações decorrentes de tuberculose na infância.
- (C) Essas alterações são de tratamento clínico exclusivo.
- (D) A paciente necessita de transplante pulmonar, pois se trata de uma pneumopatia terminal.
- (E) Nenhuma das anteriores é verdadeira.

41

Paciente feminina de 45 anos, recém-diagnosticada com câncer de mama, procura o pronto atendimento devido à dispneia. Foi realizada radiografia de tórax que evidencia derrame pleural à esquerda de moderado volume. Após realização de toracocentese de alívio e diagnóstica, a análise do líquido pleural revela tratar-se de um exsudato linfocítico com ADA de 11. Sobre o caso, é correto afirmar que

- (A) provavelmente a paciente é portadora de tuberculose pleural.
- (B) a análise do líquido mostra que se trata de um empiema pleural.
- (C) provavelmente a paciente apresenta metástases pleurais e faz-se necessário realizar uma biópsia.
- (D) o próximo passo na condução desse caso é a drenagem pleural com realização de pleurodese com talco estéril.
- (E) o caso apresenta uma indicação absoluta de descorticação pulmonar.

42

O abscesso pulmonar pode ser classificado das seguintes maneiras, EXCETO

- (A) agudo X crônico.
- (B) únicos X múltiplos.
- (C) unilateral X bilateral.
- (D) traumáticos X não traumáticos.
- (E) primários por aspiração X secundários à obstrução brônquica.

43

Paciente de 25 anos, masculino, morador de rua, apresenta derrame pleural no contexto de um quadro de pneumonia cuja evolução se dá há uma semana. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente necessita de uma punção (toracocentese) seguida ou não de drenagem pleural.
- (B) A conduta deve ser a descorticação pulmonar aberta.
- (C) As fases evolutivas da condição não determinam diferenças no tratamento.
- (D) A pleurodese é indicada por se tratar de um paciente que não conseguirá cuidar do dreno pleural.
- (E) O líquido pleural, após análise, provavelmente mostrará um transudato.

44

Em relação ao tratamento cirúrgico das metástases pulmonares de tumores localizados em outro sítio, assinale a alternativa correta.

- (A) Sempre são indicadas ressecções para essas lesões.
- (B) As lesões bilaterais nunca apresentam possibilidade de cirurgia em dois tempos.
- (C) Os tumores primários não necessitam de controle oncológico para indicar a metastasectomia.
- (D) O tempo entre o tratamento da doença primária e o surgimento das metástases não influencia na conduta.
- (E) As características da circulação pulmonar, com seu vasto leito capilar, fazem com que os pulmões sejam um foco potencial de metástases hematogênicas.

45

Paciente de 33 anos, com histórico de neoplasia de mama tratada há 3 anos, procura o pronto atendimento com queixa de dispneia. É submetida a uma toracocentese após evidência radiológica de derrame pleural à direita. Sobre o caso, é correto afirmar que

- (A) a paciente mais provavelmente apresenta sequelas cardiológicas da quimioterapia evoluindo com algum grau de insuficiência cardíaca.
- (B) se trata de um caso com alta suspeita de tuberculose pulmonar.
- (C) pode ser recidiva da doença primária e, a depender da análise do líquido pleural, a biópsia de pleura deverá ser realizada.
- (D) esses pacientes não são, frequentemente, colonizados por germes resistentes.
- (E) a toracocentese não deveria ter sido realizada por risco de disseminação da doença para outros tecidos.

46

São características do acometimento pleural neoplásico metastático, EXCETO

- (A) podem indicar recidiva.
- (B) apresentam acometimento difuso pleural por reação de hiperssensibilidade.
- (C) denotam presença de neoplasias ativas.
- (D) pode ser indicada realização de pleurodese, a fim de paliar os sintomas dispneicos recorrentes.
- (E) drenos de longa permanência são possibilidades em casos em que não há expansão pulmonar adequada para realização de pelurodese.

47

Em relação aos tumores localizados em mediastino posterior, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca necessitam de tratamento cirúrgico por serem essencialmente benignos.
- (B) Quando indicada a ressecção, deve ser realizada através de toracotomias amplas, ficando às ressecções por vídeo ou robóticas restritas ao mediastino anterior.
- (C) As lesões neurogênicas podem exercer efeito de massa e gerar sintomas, embora muitas se apresentem de forma assintomática, principalmente em adultos.
- (D) Em crianças, os tumores neurogênicos são assintomáticos e benignos em sua maioria.
- (E) Podem ser causados por infecções virais.

48

Fazem parte das complicações pulmonares em cirurgia torácica, EXCETO

- (A) hipoxemia.
- (B) hérnia cardíaca em pneumonectomias.
- (C) atelectasia.
- (D) lacerações de via aérea durante intubação.
- (E) edema pulmonar.

49

Sobre a anatomia da traqueia, assinale a alternativa correta.

- (A) É constituída de tecido cartilaginoso em sua totalidade.
- (B) A irrigação e a drenagem sanguínea se fazem pela parede posterior (membranácea).
- (C) Tem, em adultos, uma média de 11 cm de comprimento e 2,0 a 2,5 cm de diâmetro.
- (D) Na criança, tende a ser mais fixa e superficial.
- (E) O número de anéis traqueais é fixo.

50

A traqueia pode apresentar estenose secundária a injúrias provocadas por terapias médicas ou mesmo a doenças benignas ou malignas. Dentre as seguintes opções, assinale aquela que NÃO apresenta uma condição associada à estenose de traqueia (que pode desencadear).

- (A) Intubação orotraqueal.
- (B) Cânula de traqueostomia.
- (C) Paralisia de pregas vocais pós-lesão nervosa.
- (D) Granulomatose de Wegener
- (E) Estenose pós-radioterapia.

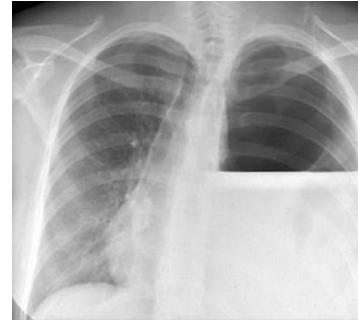
51

Paciente, 54 anos, chega ao pronto-socorro levado por bombeiros com relato de trauma automobilístico há cerca de 35 minutos. No atendimento inicial, evidenciam-se: via aérea pérvia com paciente queixando-se de dor; tórax simétrico com murmúrio vesicular levemente reduzido à esquerda, onde nota-se extensa escoriação na parede anterior do tórax; SpO2 91% com máscara de O2 12l/min; PA 170X100 mmHg; FC 115bpm; pelve estável; abdome indolor; GCS 15. Sobre o trauma torácico, é correto afirmar que

- (A) o diagnóstico de pneumotórax deve ser clínico, evitando que se postergue o diagnóstico com exames complementares.
- (B) a radiografia de tórax é um exame indispensável, devendo ser realizada logo ao término da avaliação inicial.
- (C) a dor é um sintoma comum e limitante, porém deve-se evitar o uso de opioides no atendimento inicial, sob risco de depressão respiratória em pacientes que já apresentam comprometimento ventilatório devido ao trauma.
- (D) as fraturas de esterno são as fraturas mais comuns em pacientes vítimas de trauma torácico devido ao posicionamento anterior dessa estrutura no tórax.
- (E) a contusão pulmonar nunca necessita de tratamento com antibióticos.

52

Após cerca de 30 minutos, o paciente apresentado na questão anterior evolui com PA 90X60 mmHg, FC 139bpm e turgência jugular. As bulhas eram normais e o murmúrio vesicular reduzido à esquerda. Estava pálido, sudoreico e com extremidades frias. Havia acabado de realizar a seguinte radiografia de tórax:



Com base no exposto, qual é a etiologia mais provável para o choque e qual é a conduta adequada?

- (A) Hemopneumotórax; drenagem torácica.
- (B) Tamponamento cardíaco; punção de Marfan.
- (C) Pneumotórax hipertensivo; drenagem torácica.
- (D) Pneumotórax hipertensivo; punção de alívio no 2º espaço intercostal.
- (E) Não há como saber qual é a etiologia. Nesse caso, deve-se solicitar exame complementar para melhor elucidar o caso.

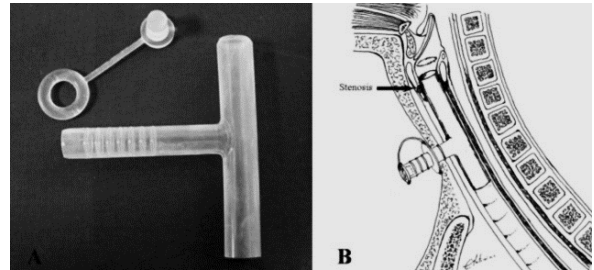
53

Paciente de 37 anos apresentou quadro de síndrome de Guillain-Barré com insuficiência respiratória. A equipe da UTI informa que teve dificuldade para realizar intubação orotraqueal do paciente e que, por isso, acabou realizando cricotireoidostomia. No momento, o paciente encontra-se em ventilação mecânica há 5 dias, sem previsão de desmame. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A cricotireoidostomia é um acesso à via aérea realizado na parede anterior da traqueia, reservado para ocasiões de urgência em que a ventilação não é possível com outros dispositivos invasivos.
- (B) A cricotireoidostomia é um procedimento no qual o acesso à via aérea é realizado através da membrana cricotireóidea localizada logo acima da cartilagem tireoide.
- (C) Em situações de ventilação difícil, em que há dificuldade de intubação orotraqueal, é preferível sempre lançar mão de técnicas de posicionamento ou de dispositivos como máscara laríngea antes de se optar pela realização de uma cricotireoidostomia.
- (D) A cricotireoidostomia é um acesso definitivo à via aérea, podendo ser mantida até que o paciente possua condições de respirar sem auxílio de aparelhos.
- (E) Nenhuma das anteriores.

54

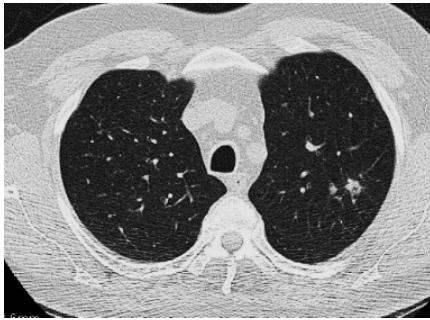
Quanto ao dispositivo traqueal representado na figura a seguir, qual das seguintes opções NÃO representa uma vantagem no seu uso?



- (A) Permite a fonação, melhorando a capacidade de comunicação do paciente.
- (B) Impede a broncoaspiração, podendo ser utilizado em pacientes com distúrbios de deglutição.
- (C) Oferece melhor qualidade de vida que o uso de cânulas de traqueostomia.
- (D) Permite o fluxo aéreo pelo nariz propiciando umidificação e aquecimento do ar inalado, reduzindo a secreção e a hiper-reatividade na via aérea.
- (E) O ramo lateral pode ser aberto a qualquer momento pelo paciente, possibilitando ventilação imediata.

55

Paciente, 57 anos, médico, tabagista ativo, 120 anos/maço, realizava por conta própria tomografia de tórax anualmente, pois temia falecer por um diagnóstico tardio de um câncer de pulmão. Assintomático, procurou o consultório de um cirurgião torácico preocupado com o resultado do último exame. Sobre o caso em questão, assinale a alternativa correta.



- (A) O paciente possui vários fatores de risco para neoplasia de pulmão, como: tabagismo, exposição repetida à radiação e faixa etária.
- (B) A tomografia de tórax mostra nódulo pulmonar em lobo inferior esquerdo.
- (C) A conduta tomada pelo paciente de realizar tomografia de tórax anual para diagnóstico de câncer de pulmão não tem fundamento, tendo em vista que não há benefício em realizar rastreamento nesse tipo de câncer.
- (D) Apesar do nódulo presente, o mesmo não apresenta características que o tornem suspeito para acometimento neoplásico.
- (E) A avaliação retrospectiva dos exames é de grande importância para estudo do nódulo pulmonar, uma vez que a evidência de aumento ou diminuição da lesão pode direcionar a suspeita diagnóstica.

56

Ainda sobre o caso apresentado na questão anterior, dentre as seguintes opções qual deve ser escolhida para primeira conduta frente ao achado tomográfico?

- (A) Solicitar PET-CT.
- (B) Indicar lobectomia superior esquerda.
- (C) Solicitar biopsia transtorácica do nódulo.
- (D) Repetir exame de tomografia em 01 ano.
- (E) Indicar uma mediastinoscopia para estadiar o tumor.

57

Sobre o câncer de pulmão, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Maiores índices de incidência estão relacionados ao tabagismo ativo ou passivo.
- (B) O tipo histológico mais prevalente na atualidade é o adenocarcinoma de pulmão.
- (C) A realização do PET CT contribui para a diminuição do número de toracotomias desnecessárias.
- (D) Caso haja derrame pleural com células neoplásicas, o paciente é considerado portador de doença metastática avançada, devendo receber quimioterapia, sem proposta cirúrgica curativa.
- (E) A maioria dos casos recebidos nos ambulatórios é submetida a tratamento cirúrgico com proposta curativa.

58

Paciente masculino, 24 anos, com alta recente de clínica de reabilitação por história de drogadição, chega ao ambulatório médico com queixa de dispneia progressiva há cerca de 15 dias. Refere também dor em hemitórax direito sem irradiações, hiporexia e febre ocasional não aferida. Leva os seguintes exames laboratoriais e radiografia de tórax solicitados na UBS.

Hemoglobina	9.7
Hematócrito	29%
Leucograma	17.500
Neutrófilos	91%
Bastões	2%
Linfócitos	4%
Proteína C reativa	145mg/dl
Creatinina	0.9mg/dl
Uréia	43mg/dl



Sobre esse caso, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. O paciente deve ser levado para sala de emergência para realizar drenagem torácica, tendo em vista o diagnóstico de pneumotórax à esquerda.
- II. O sinal da parábola evidenciado na radiografia de tórax sugere presença de líquido no espaço pleural.
- III. Deve ser realizada tomografia de tórax e iniciada antibioticoterapia para tratamento de pneumonia em lobo inferior direito.

IV. Trata-se de paciente com provável diagnóstico de tuberculose pulmonar, devendo desde já ser direcionado para leito com isolamento para gotículas.

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

59

Ainda sobre o caso apresentado na questão anterior, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A associação entre tuberculose pulmonar e pleural é rara, não devendo ser cogitada como primeira hipótese diagnóstica.
- (B) O próximo exame a ser realizado para elucidação diagnóstica deve ser uma toracocentese guiada por USG, que pode ser precedida por biópsia de pleura com agulha de COPE.
- (C) Caso o paciente em questão apresentasse derrame pleural com ADA (adenosina deaminase) >200U/L, deveria ser iniciado tratamento empírico para tuberculose pleural devido ao elevado valor preditivo positivo do exame.
- (D) Pode haver presença de massa pulmonar ou pleural à direita, sendo útil a realização de exames complementares como tomografia e/ou USG de tórax, se disponíveis.
- (E) As lesões pleurais decorrentes da tuberculose são difusas.

60

Análise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). É/são exame(s) que mais favorece(m) a presença de doença intrínseca da pleura:

- I. Leucocitose com desvio à esquerda.**
- II. Proteína C reativa elevada.**
- III. Radiografia de tórax evidenciando derrame pleural.**
- IV. Líquido pleural com relação proteína do líquido/proteína sérica > 0.5.**

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

Realização



instituto aocp



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE



T4434052N

MÉDICO (CIRURGIA TORÁCICA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

04

Lembre-se de marcar o
número acima na folha
de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal



Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.



Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.



Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.



Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaACP.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepam, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:
<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-dagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.
 Acesso em: 04 jan. 2021.

1

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”.
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”.

2

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos “borders” melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

3

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

4

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

5

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

6

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepam, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

7

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

8

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“limítrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

9

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

10

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

Matemática

11

Sendo $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

12

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(– 8, – 7, – 3, 4, 14, ____).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

13

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

(A) $\frac{1}{4}$

(B) $\frac{15}{4}$

(C) $\frac{1}{15}$

(D) $\frac{4}{5}$

(E) $\frac{4}{15}$

14

Cinco pessoas, identificadas como P₁, P₂, P₃, P₄ e P₅, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P₃ e P₄ irão fazer o mesmo tipo de exame, P₂ e P₄ irão fazer exames de tipos diferentes e P₂ e P₅ irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P₁ irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P₅ irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P₃ irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P₂ irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P₄ irá fazer o exame de Glicemia.

15

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

Informática

16

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

17

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

18

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

19

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

20

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

Conhecimentos Específicos

21

Considerando a ventilação pulmonar durante a realização de uma ressecção e anastomose traqueal, assinale a alternativa correta.

- (A) A anastomose deve ser realizada em apneia.
- (B) A ECMO não é uma opção.
- (C) A ventilação, no momento da anastomose, deve ser realizada através da intubação do coto distal.
- (D) Durante a confecção da anastomose, deve-se usar máscara laríngea.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores corresponde a uma informação verdadeira em relação à ventilação em cirurgias traqueais (ressecção e anastomose).

22

São sinais de complicação em um pós-operatório de cirurgia traqueal cujo acesso tenha sido cervical por estenose, EXCETO

- (A) instabilidade hemodinâmica.
- (B) enfisema subcutâneo.
- (C) estridor e piora respiratória.
- (D) infecção de ferida operatória.
- (E) elevação da cúpula diafragmática.

23

Em relação ao pré-operatório em cirurgia torácica, é correto afirmar que

- (A) ressecções pulmonares, em oncologia, demandam avaliação da função pulmonar.
- (B) todos os pacientes devem ser avaliados quanto ao risco cardiológico.
- (C) a avaliação da difusão de CO₂ não faz parte do arsenal que pode ser usado na avaliação pré operatória.
- (D) ressecções pulmonares por sequelas de tuberculose necessitam de avaliação da função pulmonar mais ampla em relação às ressecções oncológicas.
- (E) o estudo por radiografia de tórax não deve ser mais empregado, sendo necessário o estudo com tomografias computadorizadas, independentemente do caso.

24

Sobre o pneumomediastino no contexto de um trauma torácico fechado, assinale a alternativa correta em relação ao mecanismo de formação dessa condição.

- (A) O trauma esofágico se configura como a principal causa de pneumomediastino.
- (B) A lesão traqueal é principal etiologia associada ao pneumomediastino.
- (C) As lesões de brônquios são responsáveis pela maioria dos pneumomediastinos nos traumas fechados.
- (D) O efeito de Macklin é a causa mais frequente de pneumomediastino no trauma fechado.
- (E) Nenhuma das anteriores.

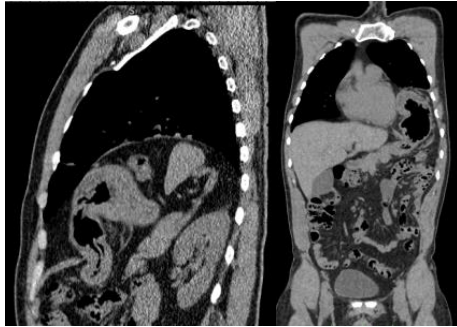
25

Homem, 28 anos, vítima de acidente automobilístico moto versus parapeito, foi atendido no local pelo SAMU. Não houve TCE e ele usava capacete, porém referia intensa dor em região torácica e pelve. Associada à dor, apresentava dispneia importante. Devido à condição respiratória, foi intubado no local, onde também foi realizada expansão volêmica. Ao chegar ao hospital e ser acoplado ao ventilador, apresentava expansão torácica à esquerda diminuída, murmúrio vesicular abolido ipsilateral, timpanismo na percussão e hematoma local. Quanto a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente foi vítima de trauma torácico fechado com provável pneumotórax à esquerda. Como o paciente apresenta estabilidade hemodinâmica no momento, deve-se realizar investigação radiológica antes de drenar o tórax.
- (B) O paciente provavelmente não apresenta hérnia diafragmática à esquerda, já que essa condição, além de rara, é mais frequente do lado contralateral.
- (C) O paciente pode apresentar lesões de órgãos do tórax, tais como coração e pulmões, mas não lesões vasculares.
- (D) As fraturas de arcos costais, dependendo de quais foram acometidos, não denotam intensidade do trauma.
- (E) Nenhuma das anteriores.

26

Em relação ao caso apresentado na questão anterior, após estabilização do paciente, ele foi submetido à tomografia de tórax cujo achado mais significativo aparece na seguinte imagem. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.



- (A) A hérnia diafragmática pós-traumática ocorre à direita com mais frequência.
- (B) Hérnias diafragmáticas traumáticas têm associação com lesões de aorta e sempre que uma é diagnosticada deve-se investigar a outra.
- (C) Há possibilidade de fechamento espontâneo da lesão diafragmática no contexto de trauma.
- (D) Hérnias diafragmáticas agudas decorrentes de trauma necessitam de tratamento cirúrgico, já as tardias não necessitam de cirurgia em 100% dos casos.
- (E) A via de abordagem deve ser sempre torácica.

27

Sobre a avaliação do trauma cardíaco, assinale a alternativa correta.

- (A) A maior parte se dá em traumas fechados.
- (B) A mortalidade associada ao trauma penetrante é alta (cerca de 95%), porém a maioria das vítimas consegue chegar ao hospital.
- (C) O índice de mortalidade associado aos traumas cardíacos não difere em relação a lesões tamponadas ou não.
- (D) O sinal de Kussmaul não está associado a tamponamento cardíaco.
- (E) A tríade clássica do tamponamento cardíaco (tríade de Beck) é constituída de abafamento de bulhas cardíacas, hipotensão e hipertensão venosa.

28

Paciente feminina, 67 anos, procura o pronto atendimento devido à tosse produtiva, febre e dispneia. Ao ser examinada pelo médico, surge a suspeita de se tratar de um quadro infeccioso (pneumonia), sendo solicitados exames laboratoriais e um Rx de tórax. Os laboratoriais mostram leucocitose sem desvio à esquerda e o Rx uma área de consolidação em lobo médio, além de um nódulo de 0,6cm contralateral. O médico prescreve antibiótico e solicita uma tomografia para investigar o nódulo e encaminha a paciente ao cirurgião torácico. A paciente apresenta melhora total dos sintomas após a antibioticoterapia e, dessa forma, é avaliada pelo cirurgião torácico. Com base no exposto, é correto afirmar que

- (A) trata-se de um nódulo que não pode ter relação com infecções.
- (B) trata-se um nódulo que não demanda acompanhamento.
- (C) a paciente deve ser submetida a uma nova tomografia de tórax para avaliação evolutiva do nódulo.
- (D) o nódulo em questão tem menos probabilidade de ser de etiologia neoplásica que nódulos calcificados.
- (E) a paciente em questão apresenta, nesse momento, indicação absoluta de ressecção cirúrgica.

29

Paciente de 61 anos, tabagista ativo, DPOC em acompanhamento com pneumologista, é encaminhado ao cirurgião torácico devido a surgimento de componente sólido em um nódulo único em vidro fosco previamente conhecido. A tomografia não apresenta alterações mediastinais ou outros nódulos. Quanto a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O surgimento de componente sólido em paciente de risco com nódulo em vidro fosco é passível de ressecção cirúrgica (caso paciente tenha condições e aceite o tratamento) sem necessidade de biópsia confirmatória pré-operatória.
- (B) Esse paciente não apresenta risco para câncer de pulmão.
- (C) A biópsia do nódulo deve ser realizada, necessariamente, para definir conduta.
- (D) Deve-se repetir a tomografia em 6 meses para avaliar evolução do nódulo.
- (E) O achado não tem valor, já que se trata de um paciente DPOC, sendo necessária uma ressonância magnética de tórax.

30

Quanto ao estadiamento do mediastino no câncer de pulmão, assinale a alternativa correta.

- (A) Atualmente, o EBUS (ecobroncoscopia) pode ser usado para estadiar invasivamente o mediastino, porém, quando negativo (para neoplasia), em casos com alta suspeita pré-exame de acometimento mediastinal, a mediastinoscopia deve ser associada.
- (B) O estadiamento invasivo não deve ser usado em casos nos quais há ausência de linfonomegalia mediastinal na tomografia e/ou PET CT, independentemente da localização da massa tumoral.
- (C) O EBUS possibilita uma análise histológica do tecido biopsiado.
- (D) O estadiamento do mediastino através da mediastinoscopia não alcança as cadeias 5 e 6.
- (E) As biópsias, tanto no EBUS quanto na mediastinoscopia deve ser restrita ao lado ipsilateral ao tumor.

31

Em relação aos tumores benignos de pulmão, é correto afirmar que

- (A) o hamartoma é o tipo mais raro e mais comum em mulheres jovens.
- (B) o crescimento do hamartoma, muitas vezes, leva à indicação de ressecção cirúrgica, mesmo em casos assintomáticos.
- (C) um hamartoma se apresenta, radiologicamente, através de uma tomografia de tórax, na maior parte das vezes, por nódulo único, limites bem definidos e ausência de calcificações.
- (D) os leiomiomas são mais comuns em homens entre 50 e 60 anos.
- (E) nunca há indicação de biópsias em nódulos cujas características sugiram tratar-se de um hamartoma.

32

Paciente de 56 anos tem diagnóstico de adenocarcinoma de pulmão estabelecido através de biópsia percutânea em lesão de 5,6 cm em seu maior eixo, localizado no lobo superior esquerdo. O estadiamento invasivo do mediastino com EBUS evidenciou cadeia 4R acometida por neoplasia. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A cadeia 4R corresponde aos linfonodos subcarinais.
- (B) O tratamento deve ser baseado em QT/RT.
- (C) A ressecção de escolha deve ser uma pneumonectomia esquerda.
- (D) A lobectomia superior esquerda VATS com linfadenectomia radical é o tratamento de escolha.
- (E) Nesse caso não havia necessidade de estadiar o mediastino de forma invasiva.

33

Em relação às ressecções pulmonares por adenocarcinoma de pulmão, assinale a alternativa correta.

- (A) Devem ser sempre realizadas por VATS, utilizando um único portal.
- (B) A técnica aberta não tem mais lugar no tratamento cirúrgico das neoplasias de pulmão.
- (C) A utilização da robótica representa uma perspectiva futura e não uma realidade atual, mesmo em grandes centros.
- (D) A linfadenctomia/amostragem linfonodal sempre deve ser realizada após saída da porção pulmonar acometida.
- (E) Em lesões pequenas (menores que 2 cm), periféricas sem linfomegalia hilar/mediastinal vistas em tomografia, pode-se optar por ressecções sublobares.

34

Para o tratamento cirúrgico de tumores malignos da parede torácica, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se realizar ressecção com margens de 4-5cm.
- (B) A biópsia pré-operatória nunca é necessária.
- (C) O omento maior não é uma opção para reconstrução da parede torácica.
- (D) As reconstruções da parede torácica após a ressecção nunca necessitam de próteses, já que o conjunto de músculos é suficiente.
- (E) Nenhuma das anteriores.

35

Sobre os tumores da parede torácica, é correto afirmar que

- (A) a reconstrução da parede torácica visa tornar o paciente, esteticamente, menos alterado.
- (B) impermeabilizar a cavidade pleural, mecânica ventilatória, além da proteção de órgão torácicos, são objetivos da quimioterapia adjuvante.
- (C) as próteses devem ser cobertas por tecido em toda sua extensão, além de ser fixadas em estruturas ósseas em pelo menos duas bordas.
- (D) todas as correções cirúrgicas envolvem o uso de material sintético (barras de metal).
- (E) os tumores da parede torácica não atingem grandes proporções, portanto sempre são de tratamento cirúrgico exclusivo.

36

Sobre o mesotelioma, assinale a alternativa correta.

- (A) Não apresenta sintoma mesmo em fases tardias.
- (B) O exame radiológico pode ter sua interpretação dificultada devido a derrame associado.
- (C) Não necessita de estabelecimento de biópsia para o diagnóstico.
- (D) É comum o encontro de metástases no diagnóstico inicial.
- (E) Nenhuma das anteriores.

37

Sobre as reconstruções de parede torácica, após ressecção de tumores da região, é correto afirmar que

- (A) as próteses (usadas em algumas reconstruções) devem ser fixadas a estruturas ósseas.
- (B) as próteses (usadas em algumas reconstruções) devem distribuir a tensão de modo heterogêneo para que áreas de maior necessidade recebam maior proteção.
- (C) o tipo de neoplasia (benigno ou maligno) não tem relação com o tipo de reconstrução.
- (D) não se pode usar o omento maior para reconstruções.
- (E) as reconstruções visam reestabelecer a fisiologia respiratória, mas não necessariamente impermeabilizar a cavidade pleural.

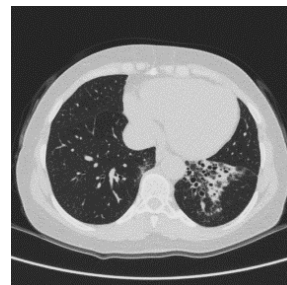
38

Os tumores de mediastino anterior podem ser assintomáticos, de modo que o diagnóstico, muitas vezes, ocorre no contexto de investigação de outra doença ou em exames de rotina. Sobre esses tumores, é correto afirmar que

- (A) as biópsias nessa região são difíceis e sem necessidade.
- (B) os tumores mais comuns do mediastino anterior são os timomas que são considerados malignos quando ultrapassam a capsula.
- (C) os timomas, diferentemente de outros tumores de mediastino anterior, não apresentam associação com doenças sistêmicas.
- (D) a ressecção cirúrgica dos timomas se faz por esternotomia, sendo o acesso por vídeo contraindicado pelo risco de contaminação de portais.
- (E) o timoma, por ser uma lesão benigna, pode ser passível de conduta não cirúrgica.

39

Paciente feminina de 22 anos procura atendimento por hemoptise eventual, tosse produtiva e pneumonias frequentes (em média 3 por ano). Durante avaliação, foi solicitada tomografia de tórax. Referente às alterações presentes na seguinte imagem, assinale a alternativa correta.



- (A) São alterações permanentes associadas a complicações como infecções de repetição e cujo tratamento pode ser cirúrgico.
- (B) Trata-se de cavitações decorrentes de tuberculose na infância.
- (C) Essas alterações são de tratamento clínico exclusivo.
- (D) A paciente necessita de transplante pulmonar, pois se trata de uma pneumopatia terminal.
- (E) Nenhuma das anteriores é verdadeira.

40

Paciente feminina de 45 anos, recém-diagnosticada com câncer de mama, procura o pronto atendimento devido à dispneia. Foi realizada radiografia de tórax que evidencia derrame pleural à esquerda de moderado volume. Após realização de toracocentese de alívio e diagnóstica, a análise do líquido pleural revela tratar-se de um exsudato linfocítico com ADA de 11. Sobre o caso, é correto afirmar que

- (A) provavelmente a paciente é portadora de tuberculose pleural.
- (B) a análise do líquido mostra que se trata de um empiema pleural.
- (C) provavelmente a paciente apresenta metástases pleurais e faz-se necessário realizar uma biópsia.
- (D) o próximo passo na condução desse caso é a drenagem pleural com realização de pleurodese com talco estéril.
- (E) o caso apresenta uma indicação absoluta de descorticação pulmonar.

41

O abscesso pulmonar pode ser classificado das seguintes maneiras, EXCETO

- (A) agudo X crônico.
- (B) únicos X múltiplos.
- (C) unilateral X bilateral.
- (D) traumáticos X não traumáticos.
- (E) primários por aspiração X secundários à obstrução brônquica.

42

Paciente de 25 anos, masculino, morador de rua, apresenta derrame pleural no contexto de um quadro de pneumonia cuja evolução se dá há uma semana. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente necessita de uma punção (toracocentese) seguida ou não de drenagem pleural.
- (B) A conduta deve ser a descorticação pulmonar aberta.
- (C) As fases evolutivas da condição não determinam diferenças no tratamento.
- (D) A pleurodese é indicada por se tratar de um paciente que não conseguirá cuidar do dreno pleural.
- (E) O líquido pleural, após análise, provavelmente mostrará um transudato.

43

Em relação ao tratamento cirúrgico das metástases pulmonares de tumores localizados em outro sítio, assinale a alternativa correta.

- (A) Sempre são indicadas ressecções para essas lesões.
- (B) As lesões bilaterais nunca apresentam possibilidade de cirurgia em dois tempos.
- (C) Os tumores primários não necessitam de controle oncológico para indicar a metastasectomia.
- (D) O tempo entre o tratamento da doença primária e o surgimento das metástases não influencia na conduta.
- (E) As características da circulação pulmonar, com seu vasto leito capilar, fazem com que os pulmões sejam um foco potencial de metástases hematogênicas.

44

Paciente de 33 anos, com histórico de neoplasia de mama tratada há 3 anos, procura o pronto atendimento com queixa de dispneia. É submetida a uma toracocentese após evidência radiológica de derrame pleural à direita. Sobre o caso, é correto afirmar que

- (A) a paciente mais provavelmente apresenta sequelas cardíológicas da quimioterapia evoluindo com algum grau de insuficiência cardíaca.
- (B) se trata de um caso com alta suspeita de tuberculose pulmonar.
- (C) pode ser recidiva da doença primária e, a depender da análise do líquido pleural, a biópsia de pleura deverá ser realizada.
- (D) esses pacientes não são, frequentemente, colonizados por germes resistentes.
- (E) a toracocentese não deveria ter sido realizada por risco de disseminação da doença para outros tecidos.

45

São características do acometimento pleural neoplásico metastático, EXCETO

- (A) podem indicar recidiva.
- (B) apresentam acometimento difuso pleural por reação de hiperssensibilidade.
- (C) denotam presença de neoplasias ativas.
- (D) pode ser indicada realização de pleurodese, a fim de paliar os sintomas dispneicos recorrentes.
- (E) drenos de longa permanência são possibilidades em casos em que não há expansão pulmonar adequada para realização de pelurodese.

46

Em relação aos tumores localizados em mediastino posterior, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca necessitam de tratamento cirúrgico por serem essencialmente benignos.
- (B) Quando indicada a ressecção, deve ser realizada através de toracotomias amplas, ficando às ressecções por vídeo ou robóticas restritas ao mediastino anterior.
- (C) As lesões neurogênicas podem exercer efeito de massa e gerar sintomas, embora muitas se apresentem de forma assintomática, principalmente em adultos.
- (D) Em crianças, os tumores neurogênicos são assintomáticos e benignos em sua maioria.
- (E) Podem ser causados por infecções virais.

47

Fazem parte das complicações pulmonares em cirurgia torácica, EXCETO

- (A) hipoxemia.
- (B) hérnia cardíaca em pneumonectomias.
- (C) atelectasia.
- (D) lacerações de via aérea durante intubação.
- (E) edema pulmonar.

48

Sobre a anatomia da traqueia, assinale a alternativa correta.

- (A) É constituída de tecido cartilaginoso em sua totalidade.
- (B) A irrigação e a drenagem sanguínea se fazem pela parede posterior (membranácea).
- (C) Tem, em adultos, uma média de 11 cm de comprimento e 2,0 a 2,5 cm de diâmetro.
- (D) Na criança, tende a ser mais fixa e superficial.
- (E) O número de anéis traqueais é fixo.

49

A traqueia pode apresentar estenose secundária a injúrias provocadas por terapias médicas ou mesmo a doenças benignas ou malignas. Dentre as seguintes opções, assinale aquela que NÃO apresenta uma condição associada à estenose de traqueia (que pode desencadear).

- (A) Intubação orotraqueal.
- (B) Cânula de traqueostomia.
- (C) Paralisia de pregas vocais pós-lesão nervosa.
- (D) Granulomatose de Wegener
- (E) Estenose pós-radioterapia.

50

Quanto ao tratamento das estenoses de traqueia de etiologia benigna, assinale alternativa INCORRETA.

- (A) As dilatações endoscópicas conferem melhora da estenose, podendo ocorrer, entretanto, recidiva.
- (B) Em estenoses curtas em que não haja processo inflamatório agudo pode-se lançar mão do tratamento cirúrgico definitivo.
- (C) O uso do tubo T pode possibilitar ponte para o tratamento cirúrgico definitivo.
- (D) A colocação de endopróteses após dilatação endoscópica pode conferir tratamento definitivo.
- (E) A anastomose traqueal não apresenta tensão, não sendo necessários cuidados pós-operatórios.

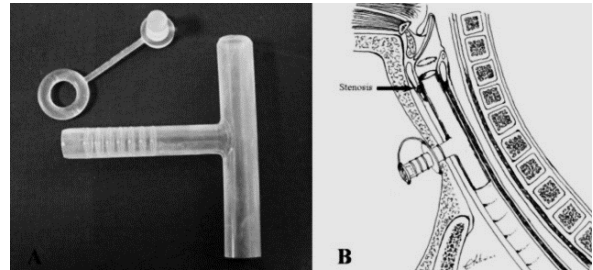
51

Paciente de 37 anos apresentou quadro de síndrome de Guillain-Barré com insuficiência respiratória. A equipe da UTI informa que teve dificuldade para realizar intubação orotraqueal do paciente e que, por isso, acabou realizando cricotireoidostomia. No momento, o paciente encontra-se em ventilação mecânica há 5 dias, sem previsão de desmame. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A cricotireoidostomia é um acesso à via aérea realizado na parede anterior da traqueia, reservado para ocasiões de urgência em que a ventilação não é possível com outros dispositivos invasivos.
- (B) A cricotireoidostomia é um procedimento no qual o acesso à via aérea é realizado através da membrana cricotireóidea localizada logo acima da cartilagem tireoide.
- (C) Em situações de ventilação difícil, em que há dificuldade de intubação orotraqueal, é preferível sempre lançar mão de técnicas de posicionamento ou de dispositivos como máscara laríngea antes de se optar pela realização de uma cricotireoidostomia.
- (D) A cricotireoidostomia é um acesso definitivo à via aérea, podendo ser mantida até que o paciente possua condições de respirar sem auxílio de aparelhos.
- (E) Nenhuma das anteriores.

52

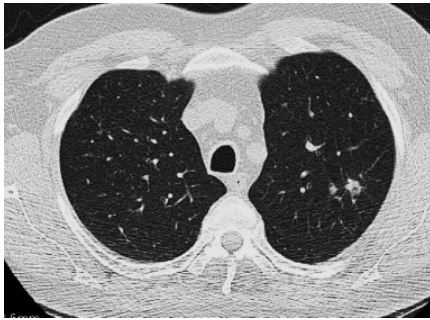
Quanto ao dispositivo traqueal representado na figura a seguir, qual das seguintes opções NÃO representa uma vantagem no seu uso?



- (A) Permite a fonação, melhorando a capacidade de comunicação do paciente.
- (B) Impede a broncoaspiração, podendo ser utilizado em pacientes com distúrbios de deglutição.
- (C) Oferece melhor qualidade de vida que o uso de cânulas de traqueostomia.
- (D) Permite o fluxo aéreo pelo nariz propiciando umidificação e aquecimento do ar inalado, reduzindo a secreção e a hiper-reatividade na via aérea.
- (E) O ramo lateral pode ser aberto a qualquer momento pelo paciente, possibilitando ventilação imediata.

53

Paciente, 57 anos, médico, tabagista ativo, 120 anos/maço, realizava por conta própria tomografia de tórax anualmente, pois temia falecer por um diagnóstico tardio de um câncer de pulmão. Assintomático, procurou o consultório de um cirurgião torácico preocupado com o resultado do último exame. Sobre o caso em questão, assinale a alternativa correta.



- (A) O paciente possui vários fatores de risco para neoplasia de pulmão, como: tabagismo, exposição repetida à radiação e faixa etária.
- (B) A tomografia de tórax mostra nódulo pulmonar em lobo inferior esquerdo.
- (C) A conduta tomada pelo paciente de realizar tomografia de tórax anual para diagnóstico de câncer de pulmão não tem fundamento, tendo em vista que não há benefício em realizar rastreamento nesse tipo de câncer.
- (D) Apesar do nódulo presente, o mesmo não apresenta características que o tornem suspeito para acometimento neoplásico.
- (E) A avaliação retrospectiva dos exames é de grande importância para estudo do nódulo pulmonar, uma vez que a evidência de aumento ou diminuição da lesão pode direcionar a suspeita diagnóstica.

54

Ainda sobre o caso apresentado na questão anterior, dentre as seguintes opções qual deve ser escolhida para primeira conduta frente ao achado tomográfico?

- (A) Solicitar PET-CT.
- (B) Indicar lobectomia superior esquerda.
- (C) Solicitar biopsia transtorácica do nódulo.
- (D) Repetir exame de tomografia em 01 ano.
- (E) Indicar uma mediastinoscopia para estadiar o tumor.

55

Sobre o câncer de pulmão, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Maiores índices de incidência estão relacionados ao tabagismo ativo ou passivo.
- (B) O tipo histológico mais prevalente na atualidade é o adenocarcinoma de pulmão.
- (C) A realização do PET CT contribui para a diminuição do número de toracotomias desnecessárias.
- (D) Caso haja derrame pleural com células neoplásicas, o paciente é considerado portador de doença metastática avançada, devendo receber quimioterapia, sem proposta cirúrgica curativa.
- (E) A maioria dos casos recebidos nos ambulatórios é submetida a tratamento cirúrgico com proposta curativa.

56

Paciente masculino, 24 anos, com alta recente de clínica de reabilitação por história de drogadição, chega ao ambulatório médico com queixa de dispneia progressiva há cerca de 15 dias. Refere também dor em hemitórax direito sem irradiações, hiporexia e febre ocasional não aferida. Leva os seguintes exames laboratoriais e radiografia de tórax solicitados na UBS.

Hemoglobina	9.7
Hematócrito	29%
Leucograma	17.500
Neutrófilos	91%
Bastões	2%
Linfócitos	4%
Proteína C reativa	145mg/dl
Creatinina	0.9mg/dl
Uréia	43mg/dl



Sobre esse caso, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. O paciente deve ser levado para sala de emergência para realizar drenagem torácica, tendo em vista o diagnóstico de pneumotórax à esquerda.
- II. O sinal da parábola evidenciado na radiografia de tórax sugere presença de líquido no espaço pleural.
- III. Deve ser realizada tomografia de tórax e iniciada antibioticoterapia para tratamento de pneumonia em lobo inferior direito.

IV. Trata-se de paciente com provável diagnóstico de tuberculose pulmonar, devendo desde já ser direcionado para leito com isolamento para gotículas.

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

57

Ainda sobre o caso apresentado na questão anterior, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A associação entre tuberculose pulmonar e pleural é rara, não devendo ser cogitada como primeira hipótese diagnóstica.
- (B) O próximo exame a ser realizado para elucidação diagnóstica deve ser uma toracocentese guiada por USG, que pode ser precedida por biópsia de pleura com agulha de COPE.
- (C) Caso o paciente em questão apresentasse derrame pleural com ADA (adenosina deaminase) >200U/L, deveria ser iniciado tratamento empírico para tuberculose pleural devido ao elevado valor preditivo positivo do exame.
- (D) Pode haver presença de massa pulmonar ou pleural à direita, sendo útil a realização de exames complementares como tomografia e/ou USG de tórax, se disponíveis.
- (E) As lesões pleurais decorrentes da tuberculose são difusas.

58

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). É/são exame(s) que mais favorece(m) a presença de doença intrínseca da pleura:

- I. Leucocitose com desvio à esquerda.
- II. Proteína C reativa elevada.
- III. Radiografia de tórax evidenciando derrame pleural.
- IV. Líquido pleural com relação proteína do líquido/proteína sérica > 0.5.

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

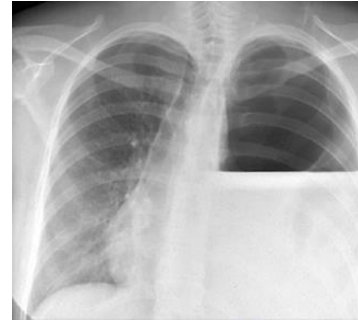
59

Paciente, 54 anos, chega ao pronto-socorro levado por bombeiros com relato de trauma automobilístico há cerca de 35 minutos. No atendimento inicial, evidenciam-se: via aérea pérvia com paciente queixando-se de dor; tórax simétrico com murmúrio vesicular levemente reduzido à esquerda, onde nota-se extensa escoriação na parede anterior do tórax; SpO₂ 91% com máscara de O₂ 12l/min; PA 170X100 mmHg; FC 115bpm; pelve estável; abdome indolor; GCS 15. Sobre o trauma torácico, é correto afirmar que

- (A) o diagnóstico de pneumotórax deve ser clínico, evitando que se postergue o diagnóstico com exames complementares.
- (B) a radiografia de tórax é um exame indispensável, devendo ser realizada logo ao término da avaliação inicial.
- (C) a dor é um sintoma comum e limitante, porém deve-se evitar o uso de opioides no atendimento inicial, sob risco de depressão respiratória em pacientes que já apresentam comprometimento ventilatório devido ao trauma.
- (D) as fraturas de esterno são as fraturas mais comuns em pacientes vítimas de trauma torácico devido ao posicionamento anterior dessa estrutura no tórax.
- (E) a contusão pulmonar nunca necessita de tratamento com antibióticos.

60

Após cerca de 30 minutos, o paciente apresentado na questão anterior evolui com PA 90X60 mmHg, FC 139bpm e turgência jugular. As bulhas eram normais e o murmúrio vesicular reduzido à esquerda. Estava pálido, sudoreico e com extremidades frias. Havia acabado de realizar a seguinte radiografia de tórax:



Com base no exposto, qual é a etiologia mais provável para o choque e qual é a conduta adequada?

- (A) Hemopneumotórax; drenagem torácica.
- (B) Tamponamento cardíaco; punção de Marfan.
- (C) Pneumotórax hipertensivo; drenagem torácica.
- (D) Pneumotórax hipertensivo; punção de alívio no 2º espaço intercostal.
- (E) Não há como saber qual é a etiologia. Nesse caso, deve-se solicitar exame complementar para melhor elucidar o caso.

Realização



instituto aocp