



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Edital 120/2013 – PROGEPE

Prova Objetiva – 14/07/2013

206 – Médico – Cirurgia de Cabeça e Pescoço

INSTRUÇÕES

1. Confira, abaixo, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. Esta prova é constituída de 40 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento do cartão-resposta, é de 4 horas.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta e a ficha de identificação.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Português

Legislação

Conhecimentos
Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas

INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

✂

RESPOSTAS							
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -

PORTUGUÊS

Revendo a Anistia

Já que estão todos falando da revisão da Lei da Anistia, também dou meu palpite. Antes, é importante frisar que a discussão não tem muito alcance prático, já que, apenas dois anos atrás, o STF, que é o único órgão que poderia invalidar a norma declarou-a eficaz. É improvável que essa decisão venha a ser modificada tão cedo.

Isso esclarecido, podemos debater se o STF errou ou acertou. Minha posição, nessa matéria, admito, é esquisita. Penso que faria bem ao país identificar e julgar os responsáveis pela tortura, mas não creio que deveríamos mandá-los para a cadeia.

O que me faz pender pela revisão é que é falso o argumento dos militares de que eles travavam uma guerra na qual ocorreram excessos. Os grupos de esquerda nunca ameaçaram seriamente o “status quo” e, sob o prisma das leis cunhadas pelos próprios governantes, militantes capturados eram presos comuns que estavam sob a guarda do Estado e deveriam ter sua integridade física respeitada.

Ao contrário do que disse a maioria dos ministros do STF, a anistia de 1979 não resultou de uma negociação entre militares e oposição, mas foi imposta pelos poderosos da época. Pior, mesmo depois de se terem posto fora do alcance de punições, os militares continuaram sonogando informações sobre a estrutura de comando dos subterrâneos da ditadura e o paradeiro dos desaparecidos.

Um julgamento de verdade, que mobilizasse investigadores, promotores e advogados, seria uma ótima oportunidade para esclarecer tudo. Mesmo assim, penso que eventuais condenados nesse processo deveriam ser poupados da cadeia. Punições que chegam 40 anos depois dos fatos já não atingem os autores dos delitos, mas encontram pessoas totalmente distintas, tanto em suas células como em suas ideias.

Na verdade, desconfio do conceito de crime imprescritível. Ou o Estado pune em tempo hábil ou perde o direito de fazê-lo.

(Hélio Schwartzman. *Folha de S. Paulo*, 31 maio 2013.)

01 - Pela leitura do texto, é correto deduzir que:

- a revisão da Lei da Anistia busca invalidar a condenação dos presos políticos.
- ▶ b) o STF ratificou há dois anos a lei da anistia, ou seja, considerou que a lei produziu o efeito desejado.
- c) a posição do autor do texto em relação à revisão da lei em questão é radical.
- d) a lei da Anistia foi obtida depois de se ponderar a responsabilidade de todos.
- e) o autor defende que se considere o decurso de tempo predeterminado em lei, para extinguir uma condenação.

02 - Considere os seguintes resumos do posicionamento do autor do texto:

1. É recomendável apurar as responsabilidades dos que torturaram, revelando os bastidores das práticas de tortura, mas sem condenar os culpados na forma da lei.
2. É importante mostrar que os militares ameaçavam o “status quo”, mas tinham a proteção do Estado.
3. As punições devem prescrever, já que os culpados estão física e mentalmente diferentes 40 anos depois.
4. Depois de garantida a impunidade com a Lei da Anistia, os militares passaram a colaborar com as investigações e isso deve ser considerado.

Estão de acordo com o texto:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 2 e 4 apenas.
- c) 1, 3 e 4 apenas.
- ▶ d) 1 e 3 apenas.
- e) 2, 3 e 4 apenas.

03 - Retome as passagens do texto citadas abaixo e identifique a expressão que os pronomes grifados retomam. Assinale a alternativa em que a associação está INCORRETA.

- ▶ a) “...o único órgão que poderia invalidar a norma declarou-a eficaz” (linhas 2-3). (= discussão).
- b) “...mas não creio que deveríamos mandá-los para a cadeia” (linha 5). (= os responsáveis pela tortura)
- c) “...é falso o argumento dos militares de que eles travavam uma guerra na qual ocorreram excessos” (linhas 6-7). (= os militares)
- d) “...estavam sob a guarda do Estado e deveriam ter sua integridade física respeitada” (linhas 8-9). (= militantes capturados)
- e) “Ou o Estado pune em tempo hábil ou perde o direito de fazê-lo” (linha 17). (= punir)

04 - Algumas sentenças do texto, modificadas, foram transcritas abaixo. Assinale a que apresenta problema de concordância, tendo em vista as regras da escrita na língua padrão.

- a) As discussões não têm alcance prático.
- b) Mesmo depois de se ter colocado fora do alcance de punições, o exército continuou sonogando informações.
- ▶ c) É falso os argumentos dos militares de que eles travavam uma guerra.
- d) Ao contrário do que disseram os ministros do STF, a situação ainda não está resolvida.
- e) É improvável que essas decisões venham a ser modificadas.

O texto a seguir foi retirado do manual de instrução de um computador e é referência para as questões 05 a 07.

AMBIENTE OPERACIONAL

Serão descritas a seguir dicas de como operar o computador de maneira ergonomicamente adequada e como ajustar a iluminação e ruídos do ambiente, diminuindo, dessa maneira, o cansaço visual e a fadiga corporal.

- Quando o usuário estiver sentado, as pernas devem formar um ângulo reto (90°) com o solo.
- Ajustar a cadeira de forma que a planta dos pés toque o solo ou, se necessário, o usuário deve utilizar um apoio.
- A parte dos joelhos voltada para a cadeira não deve tocar no assento, pois pode provocar má circulação sanguínea.
- Deixar a coluna reta e bem encostada na cadeira.
- O usuário deve apoiar o pulso sobre a borda da mesa e não permitir que seja formada uma curva superior a 15°. Encostar o pulso na mesa somente para descansar. Ao digitar, o usuário precisa pressionar as teclas sem demasiada pressão.
- Posicionar os cotovelos rentes ao corpo e os antebraços perpendiculares ao solo.
- O mouse deve estar sempre próximo do corpo. O teclado e o mouse devem ficar na altura dos cotovelos, num ângulo de 70° a 90° com a mesa.
- A cabeça, com relação ao monitor, não deve ser inclinada mais do que 15° ou 20°, para evitar tensão no pescoço.
- Realizar ajustes no monitor, para prevenir o cansaço visual, como excesso de brilho, imagem borrada ou distorcida.
- O topo da tela deve estar posicionado na altura dos olhos a uma distância razoável.
- Não permitir que a luz do sol ou do ambiente incida diretamente na tela.
- Realizar intervalos regulares para descanso.
- Se alguma dor, ou desconforto, persistir mesmo após o usuário tomar essas medidas, um médico deverá ser consultado.

05 - Um fabricante de computador tem diferentes orientações a dar aos usuários. As apresentadas no texto acima se relacionam a hábitos saudáveis. Esse tipo de recomendação é antecipado, no primeiro parágrafo, pela palavra:

- a) dicas.
- b) adequada.
- c) operar.
- d) ruídos.
- ▶ e) ergonomicamente.

06 - Considere a seguinte descrição de algumas medidas:

1. Cruzar as pernas.
2. Usar cadeira com braço.
3. Usar cadeira com encosto.
4. Curvar-se para ficar mais próximo da tela.

Que medida(s) contraria(m) as orientações acima?

- a) 1 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 2, 3 e 4 apenas.
- ▶ d) 1 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

07 - “A parte dos joelhos voltada para a cadeira não deve tocar no assento, pois pode provocar má circulação sanguínea”.

A sentença acima foi reescrita adequadamente de acordo com a norma padrão, sem prejuízo de sentido, em:

- a) Os joelhos voltados para a cadeira não devem tocar o assento, de modo a evitar má circulação sanguínea.
- ▶ b) Por provocar má circulação sanguínea, deve-se evitar que a parte dos joelhos voltada para a cadeira toque no assento.
- c) Porque provocam má circulação sanguínea, os joelhos não devem tocar no assento.
- d) De modo a provocar má circulação sanguínea, a parte dos joelhos voltada para a cadeira não devem tocar no assento.
- e) Como provocam má circulação sanguínea, devemos evitar tocar o joelho com a parte interna do assento da cadeira.

08 - Tendo em vista as regras de acentuação gráfica, considere os seguintes grupos de palavras:

1. usuário, sanguínea, distância.
2. ângulo, próximo, médico.
3. deverá, distância, após.
4. razoável, pés, ângulo.

As palavras são acentuadas com base na mesma regra ortográfica em:

- ▶ a) 1 e 2 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 1, 3 e 4 apenas.
- d) 1 e 4 apenas.
- e) 2, 3 e 4 apenas.



(Latuff, <<http://torturanuncamaispr.wordpress.com/2013/01/21/charges-sobre-a-ditadura-e-a-anistia/>>. Acesso em 31 de maio de 2013.)

09 - A charge do Latuff foi publicada sob o título “O sono dos injustos”. É possível reconhecer nessa charge aspectos citados por Hélio Schwartsman no texto “Revendo a Anistia”. Numere a coluna da direita, relacionando trechos do texto com imagens veiculadas na charge e apresentadas na coluna da esquerda.

- | | | |
|--|-----|--|
| 1. O velhinho deitado na cama. | () | “subterrâneos da ditadura e o paradeiro dos desaparecidos”. |
| 2. As caveiras sob a cama. | () | “eventuais condenados no processo se a lei da anistia fosse revista”. |
| 3. A bandeira brasileira usada como coberta e a palavra que substitui “Ordem e Progresso”. | () | “é improvável que essa decisão venha a ser modificada tão cedo”. |
| 4. O boné na cabeceira da cama. | () | “40 anos depois dos fatos já não atingem os autores dos delitos, mas encontram pessoas totalmente distintas, tanto em suas células como em suas ideias”. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta na coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 4 – 2 – 3.
 b) 3 – 4 – 2 – 1.
 c) 2 – 3 – 1 – 4.
 d) 4 – 2 – 3 – 1.
 ► e) 2 – 4 – 3 – 1.

10 - As afirmativas a seguir comparam os dois textos:

1. A charge, ao contrário do texto de Schwartsman, se mostra desfavorável à revisão da Lei da Anistia.
2. Ambos os textos reconhecem que houve excessos e os responsáveis seriam os militares que atuaram na época.
3. Ambos os textos explicitam, cada um ao seu modo, que houve um decurso significativo de tempo da época em que ocorreram os fatos até o momento.
4. Ambos os textos põem em xeque o conceito de crime imprescritível.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
 ► b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
 c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
 d) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
 e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

LEGISLAÇÃO

11 - Sobre o estágio probatório a que se submete o servidor público da União nomeado para cargo de provimento efetivo, é correto afirmar:

- a) Ao entrar em exercício, o servidor nomeado para cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório por período de 48 (quarenta e oito) meses.
 b) O servidor não aprovado no estágio probatório será demitido.
 ► c) O servidor em estágio probatório poderá exercer quaisquer cargos de provimento em comissão ou funções de direção, chefia ou assessoramento no órgão ou entidade de lotação.
 d) O servidor em estágio probatório não possui direito a licenças ou afastamentos.
 e) A avaliação do desempenho do servidor será promovida pelo superior hierárquico direto ou, na sua falta, por comissão constituída para essa finalidade.

12 - Considere as seguintes afirmativas sobre o servidor público da União:

1. A nomeação do servidor público far-se-á em caráter efetivo, quando se tratar de cargo isolado de provimento efetivo ou de carreira.
2. A nomeação do servidor público far-se-á em comissão, inclusive na condição de interino, para cargos de confiança vagos.
3. A nomeação do servidor público depende de prévia habilitação em concurso público de provas ou de provas e títulos, obedecidos a ordem de classificação e o prazo de validade.
4. Nomeação é uma forma de provimento de cargo público.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

13 - Os atos de improbidade administrativa importarão:

- ▶ a) a suspensão dos direitos políticos, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal cabível.
- b) a suspensão dos direitos políticos, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, em valor a ser definido de acordo com o prudente arbítrio do juiz, sendo que o ressarcimento do erário suspenderá a ação penal.
- c) a exclusão permanente dos direitos políticos, a critério do juiz, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal cabível.
- d) a suspensão dos direitos políticos, a perda da função pública, salvo se servidor público efetivo e estável, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei.
- e) a extinção dos direitos políticos e do direito de ocupar função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal cabível.

14 - Sobre a Lei 8.666/93 (Lei Geral de Licitações), numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Concorrência. 2. Tomada de preços. 3. Convite. 4. Concurso. 5. Leilão. | <p>() É a modalidade de licitação entre interessados do ramo pertinente ao seu objeto, cadastrados ou não, escolhidos e convidados em número mínimo de 3 (três) pela unidade administrativa, a qual afixará, em local apropriado, cópia do instrumento convocatório e o estenderá aos demais cadastrados na correspondente especialidade que manifestarem seu interesse com antecedência de até 24 (vinte e quatro) horas da apresentação das propostas.</p> <p>() É a modalidade de licitação entre quaisquer interessados que, na fase inicial de habilitação preliminar, comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos no edital para execução de seu objeto.</p> <p>() É a modalidade de licitação entre quaisquer interessados para a venda de bens móveis inservíveis para a administração ou de produtos legalmente apreendidos ou penhorados, ou para a alienação de bens imóveis, nos termos da Lei 8.666/93, a quem oferecer o maior lance, igual ou superior ao valor da avaliação.</p> <p>() É a modalidade de licitação entre interessados devidamente cadastrados ou que atenderem a todas as condições exigidas para cadastramento até o terceiro dia anterior à data do recebimento das propostas, observada a necessária qualificação.</p> <p>() É a modalidade de licitação entre quaisquer interessados para escolha de trabalho técnico, científico ou artístico, mediante a instituição de prêmios ou remuneração aos vencedores, conforme critérios constantes de edital publicado na imprensa oficial com antecedência mínima de 45 (quarenta e cinco) dias.</p> |
|---|---|

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 3 – 2 – 4 – 5 – 1.
- b) 1 – 2 – 4 – 3 – 5.
- c) 3 – 4 – 5 – 2 – 1.
- ▶ d) 3 – 1 – 5 – 2 – 4.
- e) 1 – 2 – 3 – 5 – 4.

15 - Sobre os crimes contra a administração pública, previstos no Código Penal, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Comete peculato o funcionário público que se apropria de dinheiro, valor ou qualquer outro bem móvel, público ou particular, de que tem a posse em razão do cargo, ou o desvia, em proveito próprio ou alheio.
- () O peculato requer dolo, não existindo o peculato na forma culposa.
- () Comete concussão o funcionário público que exige, para si ou para outrem, direta ou indiretamente, ainda que fora da função ou antes de assumi-la, mas em razão dela, vantagem indevida.
- () Comete prevaricação o funcionário público que, por indulgência, deixar de responsabilizar subordinado que cometeu infração no exercício do cargo ou, quando lhe falte competência, não levar o fato ao conhecimento da autoridade competente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- ▶ a) V – F – V – F.
- b) F – V – V – V.
- c) V – V – F – F.
- d) F – V – F – V.
- e) V – F – F – V.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 - NÃO é uma indicação absoluta de cirurgia para bócio:

- a) Suspeita malignidade.
- ▶ b) Estética.
- c) Bócio disormonogenético.
- d) Bócio intratorácico.
- e) Nódulo autônomo pré-Plummer.

17 - Com relação ao câncer de tireoide, assinale a alternativa correta.

- a) A maioria dos portadores de câncer de tireoide, assim como de todas as tireoidopatias, é do sexo masculino, bem como é maior a proporção dos nódulos malignos nos homens que nas mulheres.
- b) Em relação aos antecedentes, é fundamental a pesquisa de exposição prévia a raios ultravioleta e a radioterapia.
- c) Em famílias de portadores de carcinomas medulares, é recomendável a pesquisa de mutações do proto-oncogene RAS.
- ▶ d) Nódulos tireoidianos de crescimento rápido, principalmente em indivíduos acima da sexta década de vida com história de bócio multinodular há vários anos, podem representar a primeira manifestação de um carcinoma anaplásico.
- e) Os nódulos laterais únicos no pescoço (nível I) são fortemente sugestivos de metástase de um carcinoma bem diferenciado da tireoide, sendo o nível IA o mais significativo.

18 - São características dos nódulos ao exame da ecografia que sugerem um tumor maligno da tireoide:

- a) nódulos sólidos, circulação periférica predominante, halo hipoecogênico, múltiplos.
- b) nódulos mistos, circulação periférica semelhante à central, halo normoecogênico, único.
- c) nódulo cístico, circulação central predominante, halo hiperecogênico, limites pouco definidos, 1 cm.
- ▶ d) nódulo sólido, circulação central semelhante à periférica, único, halo hipoecogênico.
- e) nódulo cístico com vegetação na parede interna, hiperecogênico, halo bem definido, circulação periférica predominante.

19 - Fazem parte das possibilidades que o diagnóstico de uma PAAF abrange, quando resultado for “lesão folicular”:

- a) bócio adenomatoso, carcinoma medular e carcinoma papilífero variante folicular.
- b) variante folicular do carcinoma papilífero, adenoma pleomórfico e adenoma folicular.
- c) bócio adenomatoso, adenoma folicular, adenoma medular e carcinoma papilífero.
- d) carcinoma papilífero variante medular, adenoma folicular, adenoma medular e carcinoma medular.
- ▶ e) bócio adenomatoso, adenoma folicular, variante folicular do carcinoma papilífero e carcinoma folicular.

20 - São complicações consideradas como principais e específicas das tireoidectomias:

- a) parestesia temporária das pregas vocais, hipotireoidismo temporário, disfagia grau III temporária.
- b) hipoparatiroidismo temporário, paralisia unilateral definitiva da prega vocal, paralisia bilateral definitiva, disfagia grau IV.
- ▶ c) parestesia temporária da prega vocal, paralisia definitiva da prega vocal, hipoparatiroidismos temporário e definitivo.
- d) disfagia grau II, hipoparatiroidismo definitivo, hipercalcemia tardia, disфонia.
- e) infecção local, disфонia, hipoparatiroidismo temporário, deiscência de sutura.

21 - Sobre o comportamento do carcinoma bem diferenciado da tireoide em crianças e adolescentes, é correto afirmar:

- a) É mais metastatizante do que nos adultos, mas a taxa de recorrência é menor.
- ▶ b) A taxa de recorrência local é alta e tem grande possibilidade de apresentar metástase regional e a distância ao diagnóstico inicial.
- c) Tem mau prognóstico e baixa taxa de metástase regional.
- d) Tem bom prognóstico, com baixas taxas de recorrência local e de metástases regionais.
- e) O comportamento é semelhante ao do adulto.

22 - Os avanços recentes da biologia molecular têm permitido uma melhor compreensão dos mecanismos envolvidos na patogênese dos carcinomas da tireoide. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- a) Rearranjos genéticos do proto-oncogene RET são encontrados em 90% dos casos ocorridos sem exposição a irradiação.
- b) Mutações ativadoras dos genes da família RAS são encontradas com baixa frequência nos adenomas foliculares e carcinomas foliculares.
- ▶ c) Mutações inativadoras do gene supressor de tumor TP53, que são raras nos carcinomas diferenciados da tireoide, são bastante comuns nas formas indiferenciadas ou anaplásicas.
- d) Mutações desativadoras dos genes da família RAS são encontradas com alta frequência nos adenomas foliculares e carcinomas foliculares.
- e) Rearranjos genéticos do proto-oncogene RAS são encontrados em 90% dos casos ocorridos sem exposição a irradiação.

23 - Sobre carcinoma papilífero da tireoide, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Caracteriza-se por um padrão nuclear característico (inclusão nuclear).
- b) Compreende cerca de 50% de todos os tumores da tireoide, e aproximadamente 90% dos carcinomas de tireoide em pacientes com idade acima dos 48 anos.
- c) O tumor é multicêntrico em 20 a 80% dos pacientes e bilateral em 85% dos casos.
- d) A via de disseminação é preferencialmente hematogênica, e a metástase à distância é mais comum para os pulmões e os ossos.
- e) De todos os carcinomas da tireoide, é o que apresenta melhor prognóstico, com taxa de sobrevida em 20 anos perto dos 50%.

24 - Sobre os carcinomas foliculares da tireoide, assinale a alternativa correta.

- a) A presença de invasão da cápsula e/ou vasos sanguíneos é o que os diferencia dos adenomas foliculares, ao exame da PAAF.
- b) O carcinoma de células de Hürthle, também chamado oxifílico ou oncocítico, é uma variante que apresenta um comportamento menos agressivo, pela melhor capacidade das células de incorporar o radioiodo usado como tratamento.
- c) O carcinoma folicular representa 10 a 15% dos tumores tireoidianos, é mais frequente em homens do que em mulheres (2-3:1) e mais incidente na faixa dos 40 a 50 anos de idade.
- d) A via de disseminação é preferencialmente linfática, apresentando metástases a distância em cerca de 30% dos pacientes.
- ▶ e) Apesar de apresentar um comportamento mais agressivo que os carcinomas papilíferos, a sobrevida após 20 anos para os carcinomas foliculares é de aproximadamente 80%, sendo ainda maior (>90%) nos casos em que o tumor é minimamente invasivo.

25 - Quanto ao carcinoma de tireoide, para um TNM = Qualquer T, Qualquer N e M1, o estadió correto:

- ▶ a) no carcinoma papilífero, nos abaixo de 45 anos, é EC II.
- b) no carcinoma indiferenciado é EC III.
- c) no carcinoma folicular, nos acima de 45 anos, é EC III C.
- d) no carcinoma papilífero, nos acima de 45 anos, é EC III B.
- e) no carcinoma indiferenciado é EC IV B.

26 - Sobre os grupos de risco de pacientes com carcinoma bem diferenciado da tireoide, assinale a alternativa correta.

- a) Risco baixo: mulheres, tumor menor que 4 cm, maior de 45 anos, baixo grau histológico.
- ▶ b) Risco intermediário: mulheres, tumor menor que 4 cm, maior de 45 anos, sem extensão extratireoidiana.
- c) Risco alto: homens, tumor maior que 4 cm, maior de 45 anos, sem metástase a distância.
- d) Risco intermediário: homens, tumor menor que 4 cm, maior de 45 anos, com metástase a distância.
- e) Risco baixo: homens, tumor menor que 4 cm, maior de 45 anos, baixo grau histológico.

***27 - Quanto ao esvaziamento cervical nos casos de carcinoma bem diferenciado da tireoide, é correto afirmar:**

- a) O esvaziamento eletivo é indicado quando mais de um linfonodo metastático é encontrado.
- b) Quando N1, o esvaziamento inclui basicamente as cadeias I, II, III e IV.
- c) Quando N1a, o esvaziamento inclui basicamente as cadeias II, III, IV, V e VI.
- d) A veia jugular interna é retirada no esvaziamento de N2.
- e) O esvaziamento central é indicado nos casos N3.

28 - Quanto à extensão da tireoidectomia em casos de câncer bem diferenciado da tireoide, é correto afirmar:

- a) O procedimento cirúrgico mínimo para pacientes com nódulos tireoidianos suspeitos de neoplasia é a lobectomia.
- b) A tireoidectomia total não é necessária quando existe extensão extratireoidiana de carcinomas foliculares.
- ▶ c) A tireoidectomia total está bem indicada quando existe metástase linfática regional.
- d) O carcinoma de células de Hürthle implica lobectomia e istmectomia como tratamento definitivo.
- e) O risco de multicentricidade em crianças expostas à irradiação não implica tireoidectomia total.

*** – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

29 - Assinale a alternativa correta sobre o esvaziamento seletivo do compartimento central:

- ▶ a) Os linfonodos incluídos são os paratraqueais, pré-traqueais (delfianos), peritireoidianos e paratireoidianos.
- b) O limite superior é a cartilagem laríngea, e o lateral é o músculo trapézio.
- c) O limite profundo é o ventre posterior do músculo digástrico.
- d) Os níveis V e VI são retirados nesse esvaziamento.
- e) O limite inferior é a fúrcula esternal, o lateral a carótida comum, e a cadeia V a de interesse.

30 - Assinale a alternativa correta sobre complicações do esvaziamento cervical.

- a) Nos esvaziamentos seletivos, a lesão do nervo acessório ou espinhal ocorre na dissecação dos níveis IIIA e IIIB por estiramento do nervo.
- b) A lesão do nervo acessório ou espinhal é pouco frequente e causa perda de qualidade de vida, ocasionando dor, que pode ser severa.
- c) Fístula quilosa é uma complicação rara e grave decorrente de ligadura insuficiente do ducto torácico, geralmente na sua confluência com a veia jugular externa.
- ▶ d) Fístula quilosa com débito precoce e maior que 300 a 600 mL/dia, embora possa ser tratada inicialmente de modo conservador com nutrição parenteral, tende a necessitar de reoperação para ligadura do ducto torácico.
- e) O ramo mandibular do nervo facial pode ser lesado durante descolamento do retalho cervical, ligadura dos vasos linguais e linfadenectomia de nível I.

31 - A respeito da traqueostomia, considere as seguintes afirmativas:

1. **O enfisema subcutâneo pode resultar de dissecções alargadas, obstrução parcial da cânula, pressão elevada na ventilação mecânica ou fechamento hermético da incisão.**
2. **A saída da cânula de sua posição endotraqueal está relacionada ao comprimento do tubo (por exemplo, cânulas curtas), com o modo de fixação da cânula e com a deglutição.**
3. **Sangramentos graves podem ocorrer pela erosão da artéria inominada, que é precedida de necrose da parede anterior da traqueia.**
4. **Fatores que predis põem à estenose traqueal são as traqueostomias realizadas após entubações orotraqueais, traqueostomias altas (acima do segundo anel traqueal), trauma sobre a via aérea e idade pediátrica.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

32 - Sobre o tratamento do carcinoma medular da tireoide, é correto afirmar:

- a) A lobectomia e istmectomia é a cirurgia preconizada.
- b) Se houver feocromocitoma, este deve ser tratado após a cirurgia da tireoide.
- ▶ c) A cirurgia é a tireoidectomia total, com esvaziamento cervical eletivo do compartimento central eletivo e de necessidade das cadeias da jugular interna.
- d) Doença cervical residual ou inoperável deve ser tratada com iodo radioativo.
- e) A calcitonina é utilizada no seguimento, podendo demorar até 6 meses para retornar ao normal, o que torna o CEA o marcador de escolha.

33 - Assinale a alternativa correta sobre os procedimentos nos casos de hiperparatireoidismo primário.

- a) Em pacientes com mapeamento de paratireoides positivo, utilizando sestamibi marcado com tecnécio, o procedimento de escolha é a cirurgia aberta.
- b) Em pacientes sestamibi positivos e explorados cirurgicamente, em 80% dos casos, o achado é de adenoma bilateral.
- ▶ c) Em pacientes sestamibi positivos e com nódulo detectado à ecografia, a via aberta tradicional é a melhor abordagem.
- d) Pacientes PCI (pesquisa de corpo inteiro) positivos devem ser abordados por via endoscópica.
- e) Pacientes assintomáticos e maiores de 50 anos são os melhores candidatos para a cirurgia.

34 - Sobre o envolvimento da laringe nos casos de carcinoma bem diferenciado da tireoide, localmente invasivo, assinale a alternativa correta.

- a) O envolvimento da laringe ocorre em mais de 60% dos casos.
- b) Os casos com invasão superficial da cartilagem laríngea tratados com ressecção tipo *shave* têm a sobrevida comprometida, quando comparados com a ressecção completa.
- c) Na presença de destruição de cartilagem laríngea sem invasão do lúmen da laringe, deve-se realizar laringectomia parcial ou total.
- d) O fato da epiglote estar comprometida, ou na sua face lingual ou na sua face laríngea, é de grande importância para definir-se laringectomia parcial (face lingual) ou total (face laríngea).
- ▶ e) A artéria lingual corre risco de lesão durante a secção da musculatura supra-hióidea, junto à extremidade do corno maior do osso hioide.

35 - Sobre os carcinomas bem diferenciados da tireoide, é correto afirmar:

- a) Além de não influenciar na sobrevida global, a presença de metástases linfáticas regionais (em número >10 e metástases com extensão extracapsular >3) também não aumenta o risco de persistência e recorrência da doença.
- ▶ b) Nos locais em que não é possível a realização do PTH perioperatório ou pós-operatório imediato, podemos optar por suplementação rotineira de cálcio e vitamina D para todos os pacientes submetidos a tireoidectomia total.
- c) Pacientes que, por ocasião de uma PCI (portanto, com TSH elevado), tiverem tireoglobulina detectável com anticorpos positivos estarão provavelmente livres da doença.
- d) São fortes indicações de iodo radioativo (I^{131}): pacientes com alto risco, doença residual, metástase linfonodal, tireoglobulina <0,10 ng/mL, doença recorrente.
- e) A terapia de supressão do TSH não está associada à diminuição da recorrência nos pacientes com carcinomas papilíferos.

36 - As ressecções cirúrgicas no carcinoma bem diferenciado da tireoide localmente invasivo são classificadas em:

- a) ressecção completa ou radical – tireoidectomia parcial ampliada com ausência de doença residual.
- b) ressecção tipo *shave* ou *near-total* – tireoidectomia total ampliada com doença residual macroscópica.
- ▶ c) ressecção incompleta – tireoidectomia total com doença residual macroscópica.
- d) ressecção completa ou tipo *shave* – tireoidectomia total ampliada com ausência de doença residual.
- e) ressecção tipo *shave* ou *near-total* – tireoidectomia total ampliada sem doença residual macroscópica.

37 - Quanto ao princípio da cirurgia oncológica aplicada ao carcinoma bem diferenciado da tireoide, assinale a afirmativa correta.

- a) Classicamente deve ser centrífuga.
- b) Ligaduras vasculares, traqueostomias e ressecções parciais são exemplos de cirurgias para diagnóstico.
- c) Os acessos vasculares, a traqueostomia e a jejunostomia são exemplos de cirurgias preventivas.
- d) A tireoidectomia total nos casos de pacientes com mutação germinativa do oncogene RET é exemplo de cirurgia curativa.
- ▶ e) De forma clássica, quando da abordagem do órgão acometido pelo tumor, primeiro efetuam-se nele ligaduras arteriais.

38 - Sobre bócio mergulhante, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Indicação cirúrgica em pacientes assintomáticos inclui: achado suspeito ou indicativo de malignidade à punção aspirativa por agulha fina, crescimento tireoidiano progressivo, evidência radiográfica de compressão traqueal ou esofágica e tireotoxicose.
- b) O timoma é a causa mais frequente de massa mediastinal superior.
- c) O dedo indicador, por vezes acompanhado do dedo médio do cirurgião, não deve ser utilizado para descolar e/ou luxar o tumor.
- d) Não precisam ser drenados, em razão da pequena área cruenta de descolamento do bócio.
- e) Antibioticoterapia profilática não pode ser empregada, principalmente se com administração de cefalosporina de primeira geração.

39 - Quanto ao carcinoma bem diferenciado da tireoide, invasivo com extensão extratireoidiana, é correto afirmar:

- a) A veia jugular interna, artéria carótida comum, nervo vago, nervo frênico, nervo acessório, fáscia e musculatura pré-vertebral, coluna cervical e pele são estruturas comumente invadidas.
- ▶ b) O tipo de ressecção cirúrgica empregada na presença de invasão dessas estruturas é baseado no grau de invasão, na morbidade do procedimento cirúrgico e na chance de cura da doença.
- c) A terapia adjuvante à radioterapia traz muito benefício pela alta radiosensibilidade desses tumores, sendo recomendada em casos de doença residual macroscópica após ressecção cirúrgica incompleta.
- d) A iodoterapia adjuvante à cirurgia está indicada em todos os pacientes que apresentem ou não captação de iodo à pesquisa de corpo inteiro, com dose terapêutica (<30 mCi).
- e) Terapia supressiva com hormônio tireoidiano (T3) e quimioterapia com 5-fluoruracil deve ser realizada em todos os pacientes.

40 - Quanto ao carcinoma medular da tireoide (CMT), é correto afirmar:

- a) Por ter crescimento lento, o carcinoma medular da tireoide é localmente pouco agressivo e são incomuns as metástases em linfonodos cervicais na fase precoce.
- b) Com a aplicação de técnica internacionalmente padronizada, a cura após o desenvolvimento de metástase cervical é obtida em cerca de 90% dos casos.
- c) Na síndrome das neoplasias endócrinas múltiplas tipo 1 (NEM), podem ocorrer combinações de mais de 20 tumores endócrinos ou neuroendócrinos, como o CMT.
- ▶ d) Se tratado de maneira inadequada, o CMT leva inexoravelmente à morte por recidiva local ou metástase a distância. O procedimento básico consiste em tireoidectomia total.
- e) Por não ter capacidade de produzir aminas e outros peptídeos, as células C não são classificadas como células APUD (amine precursor uptake and decarboxilation).