

MÉDICO(A) / ANATOMIA PATOLÓGICA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:

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

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

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

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

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

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

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA II

O suor e a lágrima

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

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

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

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

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

15 posso estou sempre de tênis.

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

20 que era abundante.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7

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

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

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

8

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

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

9

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

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

10

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

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

11

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

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

12

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

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

13

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

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

14

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

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

15

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

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

16

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

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

17

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

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

18

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

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

19

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

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

20

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

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

INFORMÁTICA BÁSICA II

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

21

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

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

22

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

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

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

23

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

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

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

24

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

Qual é o protocolo que permite que isso aconteça?

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

25

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

Qual é a suposta recomendação que está equivocada?

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

LEGISLAÇÃO II

26

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

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

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

27

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

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

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

28

Durante longo período, o servidor público teve direito ao gozo de licença-prêmio após um período de efetivo serviço.

Alguém que tenha ingressado no serviço público após a extinção desse direito, poderá requerer o substitutivo da licença-prêmio, que é o(a)

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

29

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

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

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

30

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

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

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

A avaliação histopatológica por vezes necessita de colorações especiais para auxiliar na identificação de certas substâncias ou micro-organismos, sendo necessárias para definição de alguns diagnósticos. Associe as colorações especiais às suas indicações, apresentadas a seguir.

I – Tricômio de Gomori	P – Identificação de substância amiloide
II – Wartin-Starry	Q – Identificação de fibras musculares e colágeno
III – Vermelho do congo	R – Identificação de espiroquetas
IV – Luxol Fast Blue	S – Identificação de mielina nos axônios
	T – Identificação de glicogênio

As associações corretas são:

- (A) I – P , II – Q , III – R , IV – S
 (B) I – Q , II – R , III – P , IV – S
 (C) I – Q , II – S , III – P , IV – T
 (D) I – Q , II – R , III – P , IV – T
 (E) I – R , II – S , III – P , IV – R

32

Paciente do sexo feminino, 65 anos, ex-tabagista, em acompanhamento oncológico por carcinoma ductal infiltrante de mama, apresenta adenocarcinoma em biópsia de nódulo pulmonar único e periférico. É solicitado um painel imuno-histoquímico para definir o sítio primário.

O achado imuno-histoquímico que favorece ser um tumor primário de pulmão é o seguinte:

- (A) positividade nuclear para estrogênio
 (B) positividade citoplasmática para CK-7
 (C) positividade citoplasmática para GCDP-15
 (D) positividade em membrana para CERB-b2
 (E) positividade nuclear para TTF-1

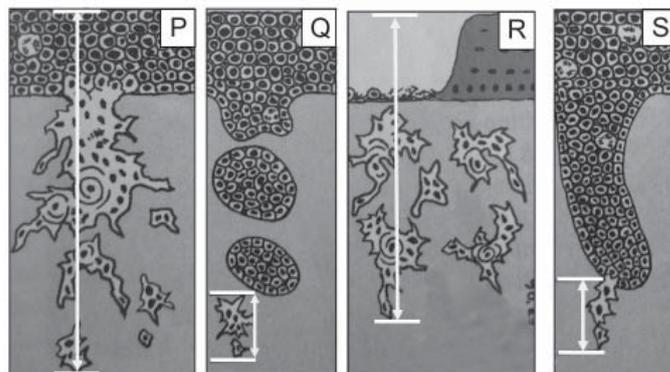
33

Que achado possibilita diagnosticar esofagite eosinofílica?

- (A) Presença de pseudo-hifas e esporo de fungo
 (B) Presença de alguns eosinófilos, de 1 a 7 por campo de grande aumento
 (C) Presença de granulomas na lâmina própria
 (D) Presença de mais de 20 eosinófilos por campo de grande aumento
 (E) Presença de células aumentadas de volume com inclusão nuclear violácea

34

O carcinoma microinvasor ou superficialmente invasor do colo uterino é definido como neoplasia epitelial que infiltra o estroma em um ou mais focos numa profundidade menor ou igual a 3 mm. Considere os desenhos esquemáticos (Figuras P, Q, R e S) abaixo, nos quais os traços brancos com seta nas extremidades exemplificam a medida da invasão.



As formas corretas de mensurar a invasão estão representadas nas Figuras

- (A) Q e S
 (B) P e R
 (C) Q e R
 (D) P e S
 (E) P e Q

35

Considere as afirmações a seguir sobre a técnica de imuno-histoquímica.

- I – O anticorpo primário deve ser específico para o antígeno que se busca identificar.
 II – O clone do anticorpo primário não faz diferença na análise e não precisa ser informado no laudo.
 III – Os sistemas de revelação baseados em polímero costumam ter maior sensibilidade e costumam funcionar com menores concentrações de anticorpo primário.
 IV – Existem diferentes tipos de recuperação antigênica: por exemplo, recuperação por calor úmido e recuperação enzimática.

São corretas **APENAS** as afirmações

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

36

Os carcinomas invasores da mama constituem um grupo heterogêneo de lesões. A maioria deles é representada por adenocarcinoma, sendo a sua classificação histológica baseada no padrão de crescimento. Alguns padrões histológicos têm prognóstico mais agressivo e devem ser reportados mesmo quando representam um componente pequeno da neoplasia.

Que tipo de carcinoma invasor tem o prognóstico mais reservado por ter maior frequência de metástase linfonodal no momento do diagnóstico?

- (A) Carcinoma mucinoso invasor
- (B) Carcinoma cribriforme invasor
- (C) Carcinoma micropapilar invasor
- (D) Carcinoma medular
- (E) Carcinoma adenoide cístico

37

Homem de 55 anos, fumante desde os 15 anos (40 cigarros/dia) apresenta tosse e hemoptise. Foi realizada broncoscopia que revelou massa friável central, próxima ao hilo, medindo cerca de 2,5 cm, e a biópsia mostrou proliferação de pequenas células com escasso citoplasma, núcleos hiper cromáticos e densos, ora ovalados, ora alongados com acentuado amoldamento. Verifica-se a presença de áreas de necrose.

A hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) infiltrado linfocítico
- (B) tumor carcinoide
- (C) tumor carcinoide atípico
- (D) carcinoma de pequenas células
- (E) carcinoma de células escamosas pouco diferenciado

38

Gestante com idade gestacional de 30 semanas, Rh +, até então com pré-natal sem intercorrências, apresenta na US do 3º trimestre, polidramnia, hidropisia fetal e placenta espessada. Foi constatado óbito fetal com 32 semanas de gestação. A necropsia fetal revelou hidropisia com derrames cavitários, hepatoesplenomegalia acentuada, fibroelastose endocárdica e leve hipoplasia tímica. Ausência de malformações internas ou externas. A placenta era hidrópica, pesada com face materna pálida e esgarçada, e o exame histopatológico mostrou vilosidades edemaciadas e dismaturas, sem necrose ou sinais de vilosite em atividade, exibindo numerosas células hematopoiéticas imaturas circulando nos vasos vilosos com ocasionais inclusões eosinofílicas intranucleares em eritrócitos e seus precursores.

O que foi descrito acima permite o diagnóstico de

- (A) citomegalovirose congênita
- (B) toxoplasmose congênita
- (C) parvovirose congênita
- (D) infecção congênita por herpes simples
- (E) isoimunização Rh (Doença hemolítica perinatal)

39

Em biópsias de próstata com áreas de proliferação atípica de pequenos ácinos, é recomendado estudo imuno-histoquímico com os seguintes anticorpos:

- (A) 34βE-12, p53 e AMACR (*racemase*)
- (B) 34βE-12, p63 e AMACR (*racemase*)
- (C) 34βE-12, p63 e Ki-67
- (D) AMACR (*racemase*), p63 e p53
- (E) p53, 34βE-12 e actina

40

Metástases de adenocarcinoma de próstata são mais comuns em

- (A) linfonodos pélvicos e pulmão
- (B) linfonodos pélvicos e osso
- (C) osso e cérebro
- (D) pulmão e rim
- (E) osso e rim

41

A análise histopatológica de lesões melanocíticas deve ser feita com base em múltiplos critérios, não havendo critério que, isoladamente, possa definir se a lesão é benigna ou maligna.

Nesse sentido, apenas o seguinte conjunto de critérios histopatológicos favorece a definição de benignidade em relação a lesões melanocíticas:

- (A) simetria, circunscrição, maturação celular e ausência de mitoses no componente dérmico.
- (B) simetria, circunscrição, disseminação pagetoide, consumo da epiderme e ninhos intraepidérmicos de tamanhos semelhantes.
- (C) maturação celular, extensão juncional de melanócitos pelo epitélio de anexos, ausência de mitoses no componente dérmico e melanócitos sem atipias.
- (D) circunscrição, maturação celular, infiltrado inflamatório denso na derme e assimetria.
- (E) ausência de maturação, consumo da epiderme, simetria e circunscrição.

42

Paciente do sexo feminino, 45 anos, apresentando pigmentação acinzentada, mal delimitada em ambas as regiões escapulares, associadas a prurido. Foi realizada biópsia incisional para exame histopatológico que evidenciou epiderme sem particularidades e derme com melanófagos e discreto depósito de material amorfo eosinofílico no topo das papilas.

Qual a principal hipótese diagnóstica e qual a coloração especial (histoquímica) que pode auxiliar na confirmação diagnóstica?

- (A) Dermatofitose / Ácido Periódico de Schiff (PAS)
- (B) Mucínose / Alcian blue pH 2,5
- (C) Amiloidose / Vermelho Congo
- (D) Calcinose / Von Kossa
- (E) Elastose / Giemsa

43

Paciente do sexo feminino, 30 anos, com dificuldade para engolir (sensação de entalo) e azia. Fez uso de ranitidina e omeprazol, sem melhora. Teve asma na infância. O exame físico é normal. A endoscopia mostrou mucosa esofágica esbranquiçada em toda a extensão, com vários anéis (traqueização), estrias longitudinais e pontos esbranquiçados.

O mais provável diagnóstico que se correlaciona com os dados clínicos e endoscópicos é:

- (A) doença do refluxo gastroesofágico
- (B) candidíase
- (C) gastrite crônica
- (D) esôfago de Barret
- (E) esofagite eosinofílica

44

Quais os tipos de HPV (Papilomavírus humano) mais frequentes nas lesões escamosas de baixo grau do colo uterino?

- (A) 43 e 33
- (B) 16 e 18
- (C) 11 e 33
- (D) 6 e 18
- (E) 6 e 11

45

Os principais tipos de necrose encontrados na sífilis (terciária), na tuberculose e no infarto cerebral são, respectivamente,

- (A) supurativa, caseosa e coagulativa
- (B) gomosa, caseosa e liquefativa
- (C) liquefativa, coagulativa e caseosa
- (D) gangrenosa, supurativa e coagulativa
- (E) supurativa, caseosa e gomosa

46

Os cortes histológicos do íleo terminal de um paciente demonstram inflamação transmural, granulomatosa não caseosa e fístulas.

As características descritas acima indicam o seguinte diagnóstico:

- (A) colite isquêmica
- (B) ileíte parasitária
- (C) doença de Whipple
- (D) doença de Crohn
- (E) tuberculose

47

Qual a localização clássica do tumor de células gigantes do osso?

- (A) Diáfise
- (B) Metáfise
- (C) Epífise de ossos longos
- (D) Partes moles
- (E) Córtex da metáfise

48

Homem de 68 anos com dispneia e tosse produtiva crescente nos últimos quatro meses. A tomografia computadorizada de tórax evidencia massa pleural direita envolvendo todo o lobo direito. À microscopia, observam-se células fusiformes e cuboidais invadindo o tecido adiposo.

Qual das atividades profissionais listadas abaixo foi, mais provavelmente, desenvolvida pelo paciente durante sua vida ativa?

- (A) Fabricação de telhas de amianto
- (B) Manutenção de aviários
- (C) Jateamento de areias
- (D) Marcenaria
- (E) Atividade em minas de carvão

49

Menino de 2 anos de idade com aumento do volume do testículo esquerdo nos últimos quatro meses. Foi realizada orquiectomia. No exame histopatológico, observam-se lençóis de células e glândulas bem formadas compostas de células cuboidais, algumas delas contendo glóbulos hialinos. Microcistos e estruturas glomeruloides primitivas também são visualizadas.

A descrição microscópica acima, associada aos dados clínicos, é característica de qual diagnóstico?

- (A) Coriocarcinoma
- (B) Seminoma
- (C) Teratoma
- (D) Tumor do seio endodérmico / saco vitelínico
- (E) Tumor de células de Leydig

50

Em um caso com diagnóstico histopatológico suspeito de sarcoma de Ewing de partes moles/tumor neuroectodérmico primitivo, foi realizado um exame de hibridização *in situ* fluorescente (FISH), utilizando-se sondas que marcam o gene EWSR1, localizado na região 22q12.1-q12.2. A porção proximal desse gene é marcada com fluorocromo laranja, e a sua porção distal é marcada com fluorocromo verde. O laudo final do exame de FISH confirmou o diagnóstico de sarcoma de Ewing de partes moles/tumor neuroectodérmico primitivo, por intermédio da demonstração da translocação envolvendo o gene EWSR1.

Ao examinar essa lâmina de FISH, o médico patologista, para chegar a esse laudo, considerou que mais de 90% das células exibem

- (A) mais de seis sinais laranjas e mais de seis sinais verdes próximos um do outro
- (B) dois sinais laranjas e mais de seis sinais verdes próximos um do outro
- (C) dois sinais laranjas e dois sinais verdes afastados um do outro
- (D) dois sinais laranjas e dois sinais verdes próximos um do outro
- (E) somente dois sinais verdes

51

Biópsia de linfonodo axilar de homem com 67 anos exibe arquitetura subvertida por neoplasia composta por numerosos agregados nodulares de pequenos linfócitos com núcleos basofílicos discretamente irregulares e escasso citoplasma, com ocasionais mitoses de permeio. Realizado exame imuno-histoquímico, este demonstrou o seguinte resultado nas células neoplásicas: imunopositividade com os anticorpos anti-CD20, CD5, oncoproteína BCL2, SOX11 e ciclina D1 e imunonegatividade com os anticorpos anti-CD3, CD10 e CD23.

Qual o diagnóstico?

- (A) Linfoma folicular
- (B) Linfoma linfocítico
- (C) Linfoma linfoplasmocítico
- (D) Linfoma de células da zona marginal
- (E) Linfoma de células da zona do manto

52

São doenças associadas ao vírus do herpes humano 8 — HHV8:

- (A) sarcoma de Kaposi, doença de Castleman multicêntrica e linfoma de Hodgkin.
- (B) sarcoma de Kaposi, doença de Castleman multicêntrica e linfoma do manto.
- (C) sarcoma de Kaposi, linfoma primário de efusão e linfoma do manto.
- (D) linfoma primário de efusão, doença de Castleman multicêntrica e doença de Castleman multicêntrica associada a linfoma plasmoblástico.
- (E) doença de Castleman multicêntrica, doença de Castleman multicêntrica associada a linfoma plasmoblástico e doença de Kimura.

53

Paciente feminina, 58 anos, portadora de volumosa massa ovariana esquerda, com infiltração de paramétrio e colo uterino, além de ascite e múltiplos implantes peritoneais. Foram realizadas biópsias de ovário e de implante peritoneal que diagnosticaram adenocarcinoma de sítio primário desconhecido. Foi realizado exame imuno-histoquímico que demonstrou o seguinte resultado, em ambas amostras: imunopositividade com os anticorpos anti- citoqueratina 20, CDX2, beta-catenina e P504S-racemase e imuno-negatividade com os anticorpos anti- vimentina, citoqueratina 7, antígeno WT1, cromogranina A, proteína p16 e receptor de estrogênio.

Qual o mais provável sítio primário da neoplasia?

- (A) Endométrio – adenocarcinoma endometriode
- (B) Endométrio – adenocarcinoma seroso
- (C) Cólon – adenocarcinoma mucinoso
- (D) Ovário – adenocarcinoma mucinoso
- (E) Ovário – adenocarcinoma seroso

54

Mulher com 72 anos e história clínica de pancitopenia fez avaliação clínica e múltiplos exames, incluindo biópsia de medula óssea, e foi realizado o diagnóstico de síndrome mielodisplásica.

Que achado morfológico observado na biópsia de medula óssea permitiu esse diagnóstico?

- (A) Medula óssea hiperclular com agregados de mieloblastos, com 3 a 5 células ou mais, em região central medular, distante da superfície endosteal e estruturas vasculares.
- (B) Medula óssea hiperclular com hiperplasia eritroide exuberante, com agregados de pró-megaloblastos, com 3 a 5 células ou mais, em região central medular, distante da superfície endosteal e estruturas vasculares.
- (C) Medula óssea hiperclular com hiperplasia mioide exuberante, com predomínio absoluto de leucócitos polimorfonucleares neutrófilos e eosinófilos.
- (D) Medula óssea hipocelular com atrofia serosa de adipócitos.
- (E) Cavidade medular preenchida por extensa fibrose com agregados de células atípicas de permeio.

55

Quimioterapia adjuvante, oferecida pós-cirurgia definitiva de mama, possui papel fundamental no manejo de um grupo de pacientes diagnosticadas com câncer de mama (CM). Especialmente para mulheres que possuem os subtipos denominados triplo-negativos (TN) e com expressão de HER2 (HER2+), esquemas modernos de quimioterapia, baseados em uso de antraciclina e taxanos, acarretaram substancial redução no risco de recidiva da doença e morte relacionada ao CM.

GALIATO, D.M.; MANO, M. Importância do tempo para início da quimioterapia adjuvante em câncer de mama. **Revista Brasileira de Mastologia**. Rio de Janeiro, v.25, n.4, p. 115-7, out./dez. 2015.

O critério para realização de exame de hibridização *in situ* para pesquisa de amplificação do gene HER2, para indicação do uso do trastuzumabe na quimioterapia do câncer de mama HER2 positivo inicial e localmente avançado, de acordo com o Ministério da Saúde, é

- (A) somente exame imuno-histoquímico com resultado HER2= 1+
- (B) somente exame imuno-histoquímico com resultado HER2= 2+
- (C) somente exame imuno-histoquímico com resultado HER2= 3+
- (D) exame imuno-histoquímico com resultado HER2= 1+ e 2+
- (E) exame imuno-histoquímico com resultado HER2= 2+ e 3+

56

Paciente feminina, 48 anos, submetida a transplante de medula óssea alogênico como parte do tratamento de leucemia linfóide aguda. Após 3 semanas, evoluiu com diarreia, dor abdominal e febre. Foi realizada colonoscopia com biópsia, que demonstrou mucosa com denso infiltrado inflamatório mononuclear associado a ulceração, notando-se células epiteliais e endoteliais com grande inclusão nuclear eosinofílica circundada por halo claro. O patologista solicitou exame imuno-histoquímico para confirmação de sua suspeita diagnóstica.

Em função do quadro descrito acima, que anticorpo foi solicitado e que suspeita diagnóstica teve o patologista?

- (A) Anticorpo anti-herpes simplex vírus tipo I; infecção por Herpes simplex
- (B) Anticorpo anticitomegalovírus; infecção por Citomegalovírus
- (C) Anticorpo antivírus de Epstein-Barr; infecção por vírus de Epstein-Barr
- (D) Anticorpo anti-CD4; doença enxerto-versus-hospedeiro aguda
- (E) Anticorpo anti-CD4; doença enxerto-versus-hospedeiro crônica

57

Mulher com 44 anos apresenta múltiplas massas endurecidas em ambas as mamas, aparecendo na mamografia como áreas densas suspeitas para neoplasia. Foram realizadas biópsias de ambas as mamas, que mostraram estroma densamente colagenizado, permeando ductos atróficos e lóbulos, associado a exuberante infiltrado linfocitário circundando o epitélio e vasos.

Qual o diagnóstico desta lesão que simula o câncer de mama e qual condição clínica mais comumente associada?

- (A) Mastopatia linfocítica; diabetes mellitus tipo 1
- (B) Mastite granulomatosa; granulomatose de Wegener
- (C) Lobulite linfocítica esclerosante; mononucleose infecciosa
- (D) Ectasia ductal mamária; tireoidite de Hashimoto
- (E) Mastite periductal; lactação

58

Considere-se o seguinte exame histopatológico: linfonodo exibe arquitetura parcialmente apagada por nódulos de tamanhos irregulares, com coloração variegada, formados por pequenos linfócitos e histiócitos epitelioides com presença de raras células grandes, com núcleos hiperlobulados e nucléolos pequenos. Vênulas pós-capilares com endotélio proeminente; eosinófilos, plasmócitos e fibrose ausentes.

A descrição microscópica acima está associada a qual linfoma?

- (A) Linfoma de Hodgkin clássico, tipo celularidade mista
- (B) Linfoma de Hodgkin clássico, tipo esclerose nodular
- (C) Linfoma de Hodgkin clássico, tipo depleção linfocitária
- (D) Linfoma de Hodgkin clássico, tipo rico em linfócitos
- (E) Linfoma de Hodgkin tipo predomínio linfocitário nodular

59

Qual o critério diagnóstico que autoriza a caracterização de um carcinoma de hipófise?

- (A) Índice mitótico superior a 10 células em 10 campos de grande aumento
- (B) Índice proliferativo superior a 10%
- (C) Presença de invasão de sela túrcica
- (D) Presença de metástase
- (E) Presença de pleomorfismo acentuado e necrose

60

A necessidade de se classificar os casos de câncer em estádios baseia-se na constatação de que as taxas de sobrevida são diferentes quando a doença está restrita ao órgão de origem ou quando ela se estende a outros órgãos.

Estadiar um caso de neoplasia maligna significa avaliar o seu grau de disseminação. Para tal, há regras internacionalmente estabelecidas, as quais estão em constante aperfeiçoamento.

Disponível em: <http://www1.inca.gov.br/conteudo_view.asp?ID=54>. Acesso em: 23 mar. 2016.

Qual a categoria “T” de um carcinoma de mama invasivo que mede 24,0 mm?

- (A) T1a (B) T1b (C) T1c (D) T2 (E) T3

61

Qual das etapas abaixo da técnica de imuno-histoquímica é suprimida no caso da análise de amostras a fresco, congeladas, sem fixação em formol?

- (A) Bloqueio de proteínas
- (B) Bloqueio de peroxidase
- (C) Recuperação antigênica
- (D) Incubação com cromógeno
- (E) Incubação com anticorpo secundário/polímero

62

Paciente masculino, 45 anos, iniciou quadro de paraparesia progressiva que evoluiu com paralisia em 5 semanas. Tomografia computadorizada de coluna vertebral evidenciou lesão intramedular de 2 cm de diâmetro com áreas necróticas. Foi realizada biópsia da lesão, que exibia hiper celularidade com pleomorfismo intenso, infiltrando tecido nervoso medular. O perfil imuno-histoquímico da lesão foi: GFAP negativo, citocertinas *pool* negativo, HMB45 negativo. Tirosinase e S100 positivos.

Qual a provável histogênese da lesão?

- (A) Adenocarcinoma metastático
- (B) Carcinoma escamoso metastático
- (C) Sarcoma metastático
- (D) Glioma de alto grau
- (E) Melanoma

63

Uma peça cirúrgica possui dimensão de 10,0 cm X 8,0 cm X 8,0 cm, e foi acondicionada em frasco com formol, onde aguardou fechada até o exame macroscópico, 10 dias após a cirurgia. Na clivagem, o centro apresentava-se amolecido e avermelhado, e as reações imuno-histoquímicas resultaram todas negativas para os anticorpos utilizados, em todas as lâminas analisadas.

Os processos que ocorreram, respectivamente, na periferia e no centro da peça foram

- (A) hipofixação (autólise) em ambos
- (B) hiperfixação em ambos
- (C) hipofixação e hiperfixação
- (D) hiperfixação e hipofixação
- (E) hiperfixação e necrose

64

Paciente feminina, 50 anos, transplantada renal há 3 anos, iniciou quadro de *deficit* focal motor que evoluiu com piora em 3 semanas. Ressonância nuclear magnética crania mostrou três lesões intraparenquimatosas cerebrais, variando entre 1,5 cm e 2,5 cm, todas com captação de contraste em anel. Biópsia de uma das lesões evidenciou tecido necrótico somente, sendo necessário novo procedimento.

Quais diagnósticos diferenciais são os mais frequentes em casos dessa natureza?

- (A) Linfoma e neurotoxoplasmose
- (B) Glioblastoma e neurotoxoplasmose
- (C) Linfoma e glioblastoma
- (D) Melanoma e glioblastoma
- (E) Tuberculose e melanoma

65

Paciente feminina, 29 anos, inicia quadro de paraparesia de instalação lenta e progressiva. Previamente hígida. Exame de ressonância nuclear magnética mostra duas lesões captantes de contraste de localização profunda, periventriculares (ventrículos laterais), bilateralmente. Biópsia estereotáxica exhibe células espumosas sem atipia e aumento de oligodendrócitos focalmente.

Quais as colorações especiais que devem ser solicitadas para avaliar integridade axonal e distribuição de mielina na amostra, respectivamente?

- (A) PAS e Bielchowsky
- (B) PAS e Grocott
- (C) Bielchowsky e Tricrômico de Gomori
- (D) Tricrômico de Gomori e Luxol
- (E) Bielchowsky e Luxol

66

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

As diretrizes são as seguintes:

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

67

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

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

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

68

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

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

69

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

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

70

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

Esses componentes são, respectivamente:

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