

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

### INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 08 (oito) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

## GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

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

# RASCUNHO

## Texto

Há algum tempo venho afinando certa mania. Nos começos chutava tudo o que achava. [...] Não sei quando começou em mim o gosto sutil. [...]

Chutar tampinhas que encontro no caminho. É só ver a tampinha. Posso diferenciar ao longe que tampinha é aquela ou aquela outra. Qual a marca (se estiver de cortiça para baixo) e qual a força que devo empregar no chute. Dou uma gingada, e quase já controlei tudo. [...] Errei muitos, ainda erro. É plenamente aceitável a ideia de que para acertar, necessário pequenas erradas. Mas é muito desagradável, o entusiasmo desaparece antes do chute. Sem graça.

Meu irmão, tino sério, responsabilidades. Ele, a camisa; eu, o avesso. Meio burguês, metido a sensato. Noivo...

- Você é um largado. Onde se viu essa, agora! [...]

Cá no bairro minha fama andava péssima. Aluado, farrista, uma porção de coisas que sou e que não sou. Depois que arrumei ocupação à noite, há senhoras mães de família que já me cumprimentaram. Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança. Acham, sem dúvida, que estou melhorando.

- Bom rapaz. Bom rapaz.

Como se isso estivesse me interessando...

Faço serão, fico até tarde. Números, carimbos, coisas chatas. Dez, onze horas. De quando em vez levo cerveja preta e Huxley. (Li duas vezes o "Contraponto" e leio sempre). [...]

Dia desses, no lotação. A tal estava a meu lado querendo prosa. [...] Um enorme anel de grau no dedo. Ostentação boba, é moça como qualquer outra. Igualzinho às outras, sem diferença. É eu me casar com um troço daquele? [...] Quase respondi...

- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal. Assobia sambas de Noel com alguma bossa. Agora, minha especialidade, meu gosto, meu jeito mesmo, é chutar tampinhas da rua. Não conheço chutador mais fino.

(ANTONIO, João. Afinação da arte de chutar tampinhas. In: *Patuleia: gentes de rua*. São Paulo: Ática, 1996)

## Vocabulário:

Huxley: Aldous Huxley, escritor britânico mais conhecido por seus livros de ficção científica.

*Contraponto*: obra de ficção de Huxley que narra a destruição de valores do pós-guerra na Inglaterra, em que o trabalho e a ciência retiraram dos indivíduos qualquer sentimento e vontade de revolução.

**1) Ao representar os irmãos, o texto estabelece uma oposição básica entre dois comportamentos que os caracterizam. Assinale a alternativa em que se transcrevem dois fragmentos que evidenciem esse contraste.**

- "Chutar tampinhas que encontro no caminho" (2º§)/ "-Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§).
- "Meu irmão, tino sério, responsabilidades"(3º§)/ "Faço serão, fico até tarde." (8º§).
- "Você é um largado." (4º§)/ "Como se estivesse me interessando" (7º§).
- "Meio burguês, metido a sensato." (3º§)/ "Aluado, farrista" (5º§).
- "Cá no bairro minha fama andava péssima." (5º§)/ "Onde se viu essa, agora!" (4º§).

**2) O narrador emprega, no primeiro parágrafo, a construção "Nos começos chutava tudo o que achava." que evidencia uma construção incomum marcada por uma atípica flexão de número. Esse emprego expressivo sugere que:**

- o personagem não pode delimitar quando a mania começou.
- é impossível precisar o local em que ocorreu o primeiro chute.
- não se trata de uma atitude exclusiva do personagem narrador.
- não houve um início, de fato, para a prática dessa mania.
- foram várias situações em que se chutava tudo que achava.

**3) Ao longo do texto a visão que o narrador tem de si é alternada com o modo pelo qual os outros o veem. Assim, percebe-se que o rótulo de "Bom rapaz. Bom rapaz." (6º§) deve-se ao fato de o narrador:**

- dedicar-se ao chute de tampinhas.
- ler o livro de um autor famoso.
- ter uma péssima fama no bairro.
- passar a cumprimentar as senhoras.
- conseguir um emprego noturno.

**4) Em "Há algum tempo venho afinando certa mania." (1º§), nota-se que o termo destacado pertence à seguinte classe gramatical:**

- substantivo.
- adjetivo.
- pronome.
- advérbio.
- interjeição.

**5) No terceiro parágrafo, no trecho "Ele, a camisa; eu, o avesso.", foi empregado um recurso coesivo que confere expressividade ao texto. Trata-se da:**

- elipse.
- anáfora.
- catáfora.
- repetição.
- sinonímia.

**6) No nono parágrafo, ao referir-se à moça que sentou a seu lado no lotação, o narrador revela uma visão:**

- objetiva.
- depreciativa.
- idealizada.
- contestadora.
- indiferente.

**7) A oração "Depois que arrumei ocupação à noite,"(5º§) é introduzida por uma locução conjuntiva que apresenta o mesmo valor semântico da seguinte conjunção:**

- porquanto.
- conforme.
- embora.
- quando.
- pois.

**8) O emprego do acento grave em "Às vezes, aparecem nos rostos sorrisos de confiança." (5º§) justifica-se pela mesma razão do que ocorre no seguinte exemplo:**

- Entregou o documento às meninas.
- Manteve-se sempre fiel às suas convicções.
- Saiu, às pressas, mas não reclamou.
- Às experiências, dedicou sua vida.
- Deu um retorno às fãs.

**9) No último parágrafo, o período "- Olhe: sou um cara que trabalha muito mal." é composto e sua última oração pode ser classificada como:**

- subordinada adjetiva.
- subordinada adverbial.
- coordenada sindética.
- subordinada substantiva.
- coordenada assindética.

**10) A locução verbal "venho afinando", presente no primeiro período do texto, constrói um sentido de ação:**

- passada e concluída.
- que ainda será realizada.
- pontual e ocorrida no presente.
- com ideia de continuidade.
- passada que não mais se realiza.

- 11) Se Ana já fez 120% de 35% de uma tarefa, então a fração que representa o que ainda resta da tarefa é:
- $\frac{21}{50}$
  - $\frac{42}{100}$
  - $\frac{29}{50}$
  - $\frac{27}{50}$
  - $\frac{31}{50}$
- 12) Dentre os moradores de certa vila de casas, sabe-se que 36 deles gostam de assistir à TV, 47 gostam de ir à academia e 23 gostam dos dois. Se 92 moradores opinaram, então o total deles que não gostam nem de TV e nem de ir à academia é:
- 32
  - 55
  - 14
  - 36
  - 43
- 13) De acordo com a sequência lógica 3,7,7,10,11,13,15,16,19,19,..., o próximo termo é:
- 20
  - 21
  - 22
  - 23
  - 24
- 14) Considerando a frase “João comprou um notebook e não comprou um celular”, a negação da mesma, de acordo com o raciocínio lógico proposicional é:
- João não comprou um notebook e comprou um celular
  - João não comprou um notebook ou comprou um celular
  - João comprou um notebook ou comprou um celular
  - João não comprou um notebook e não comprou um celular
  - Se João não comprou um notebook, então não comprou um celular
- 15) Sabe-se que p, q e r são proposições compostas e o valor lógico das proposições p e q são falsos. Nessas condições, o valor lógico da proposição r na proposição composta  $\{[q \vee (q \wedge \sim p)] \vee r\}$  cujo valor lógico é verdade, é:
- falso
  - inconclusivo
  - verdade e falso
  - depende do valor lógico de p
  - verdade

- 16) A Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, autorizou o Poder Executivo a criar a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, bem como definiu suas competências. No que diz respeito a essas competências definidas pela legislação, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas
  - Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o Poder Executivo
  - Administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS (Sistema Único de Saúde)
  - Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- F, V, F, F
  - V, F, V, V
  - V, F, V, F
  - V, V, V, F
  - F, F, V, F
- 17) Em conformidade com o que dispõe a Lei Federal nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, no tocante aos recursos da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) assinale a alternativa **INCORRETA**.
- As receitas decorrentes da alienação de bens e direitos
  - Doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado
  - As receitas decorrentes dos acordos e convênios que realizar com entidades nacionais e internacionais
  - Recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, Estados e Municípios
  - As receitas decorrentes dos direitos patrimoniais, tais como aluguéis, foros, dividendos e bonificações

18) O Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011 que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, determina quais são seus órgãos estatutários, bem como define quem NÃO poderá participar da composição destes órgãos. Analise os itens abaixo e assinale a alternativa CORRETA no que concerne aos impedimentos.

- I. Os declarados inabilitados para cargos de administração em empresas sujeitas a autorização, controle e fiscalização de órgãos e entidades da administração pública direta e indireta.
  - II. Os que houverem sido condenados por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, contra a fé pública, contra a propriedade ou que houverem sido condenados à pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos.
  - III. Os que detiveram o controle ou participaram da administração de pessoa jurídica concordatária, falida ou insolvente, no período de cinco anos anteriores à data da eleição ou nomeação, ainda que na condição de síndico ou comissário.
  - IV. Os que detenham controle ou participação relevante no capital social de pessoa jurídica inadimplente com a EBSEH ou que lhe tenha causado prejuízo ainda não ressarcido, estendendo-se esse impedimento aos que tenham ocupado cargo de administração em pessoa jurídica nessa situação, no exercício social, imediatamente anterior à data da eleição ou nomeação.
  - V. Sócio, ascendente, descendente ou parente colateral ou afim, até o terceiro grau, de membro do Conselho de Administração, da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo.
- a) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas
  - b) Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas
  - c) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas
  - d) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas
  - e) Somente as afirmativas I, II, IV e V estão corretas

19) O Regimento interno da EBSEH especifica que o corpo diretivo é constituído pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva e também determina quais são os órgãos de apoio vinculados à Presidência. Avalie as alternativas abaixo e assinale a que apresenta a informação INCORRETA sobre esses órgãos de apoio.

- a) Consultoria Jurídica
- b) Assessoria Técnica-Parlamentar
- c) Coordenadoria de Formação Profissional
- d) Coordenadoria de Pesquisa e Inovação Tecnológica
- e) Coordenadoria de Gestão Estratégica

20) O Regimento Interno da EBSEH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – determina as competências da Corregedoria-Geral. No que diz respeito a essas atribuições, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( ) Determinar, quando comprovada a necessidade, a realização de inspeções preventivas e a requisição de perícias e laudos periciais
- ( ) Coordenar, orientar, controlar e avaliar as atividades de correição no âmbito da Sede, filiais e unidades descentralizadas, inclusive no que se refere às ações preventivas, objetivando a melhoria do padrão de qualidade no processo de gestão e, como consequência, na prestação de serviços à sociedade
- ( ) Estudar e propor a revisão de normas e procedimentos administrativos, quando constatadas fragilidades nas metodologias de fiscalização que poderiam possibilitar eventuais riscos e desvios de conduta funcional e irregularidades
- ( ) Receber denúncias envolvendo desvio de conduta de empregados, lesão ou ameaça de lesão ao patrimônio público e adotar os procedimentos correccionais cabíveis, dando ciência das medidas adotadas aos agentes que as formularam

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

- a) F, V, V, V
- b) V, F, F, V
- c) F, V, F, V
- d) V, F, V, F
- e) F, F, V, V

#### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Promoção da saúde foi um dos eixos do Pacto pela Vida, componente do pacto pela Saúde (2006), um dos marcos da construção do SUS. Analise os objetivos desse eixo abaixo e assinale o incorreto.

- a) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade dos três gestores
- b) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo
- c) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existentes e apoiar a criação de outros
- d) Apoiar e estimular estratégias de detecção precoce do câncer de mama e do câncer do colo uterino
- e) Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável

22) Analise as representações abaixo e assinale a alternativa que contempla aquelas que são permitidas no Conselho de Saúde.

- I. Poder Judiciário.
  - II. Poder Legislativo.
  - III. Poder Executivo.
- a) I, II e III
  - b) Apenas III
  - c) Apenas II
  - d) Apenas I e II
  - e) Apenas I e III

23) Sobre o sistema SISAIH - Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Otimiza a digitação e remessa de dados
- b) Emite relatórios gerenciais
- c) Possibilita auditoria nas internações indevidas antes do efetivo pagamento
- d) É um sistema descentralizado utilizado mensalmente pelas Unidades Hospitalares para transcrição dos dados das Autorizações de Internações Hospitalares e envio dos dados às Secretarias de Saúde
- e) É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União

24) Um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde. Assinale a alternativa que corresponde a esse princípio.

- a) Integralidade
- b) Igualdade
- c) Universalidade
- d) Equidade
- e) Autonomia

25) O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é previsto no decreto presidencial 7508/12. Acerca desse contrato, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O Conselho Nacional de Saúde é o órgão que fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde
- b) A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde
- c) O Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde observará diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa, como o estabelecimento de estratégias que incorporem a avaliação do usuário, das ações e dos serviços, como ferramenta de sua melhoria
- d) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pelo CIT (Comissão Intergestores Tripartite), cabendo à Secretaria de Saúde Estadual coordenar a sua implementação
- e) Os partícipes incluirão dados sobre o Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde no sistema de informações em saúde organizado pelo Ministério da Saúde e os encaminhará ao respectivo Conselho de Saúde para monitoramento

26) As células respondem ao aumento da demanda e ao estímulo externo por meio da hiperplasia ou da hipertrofia. Existem vários mecanismos moleculares para a adaptação celular. Leia as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. As células que não se dividem sofrem hipertrofia. O conteúdo de DNA dos núcleos das células hipertrofiadas pode ser maior do que o das células normais.
- II. O tecido remanescente cresce para compensar a perda tecidual. Por exemplo, após a nefrectomia unilateral, quando o rim remanescente sofre hiperplasia compensatória. O aumento no volume tecidual também pode ocorrer pelo desenvolvimento de novas células a partir de células-tronco.
- III. A maioria das formas de hiperplasia patológica é causada pela estimulação excessiva das células-alvo por hormônios ou por fatores de crescimento. A hiperplasia representa um solo fértil onde a proliferação cancerosa pode ocorrer.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e II, apenas
- b) I, II e III
- c) I e III, apenas
- d) II e III, apenas
- e) II apenas

27) Uma das manifestações das alterações metabólicas nas células é o acúmulo intracelular de quantidades anormais de várias substâncias. Essas substâncias podem se acumular transitariamente ou permanentemente, podendo ser inócuas para as células, mas ocasionalmente são altamente tóxicas. Assinale a alternativa correta.

- a) A deficiência da alfa1-antitripsina resulta em acúmulo da enzima na retículo endoplasmático do fígado na forma de inclusões eosinofílicas ácido peródico de Schiff negativas
- b) A degeneração gordurosa aparece como vacúolos claros nas células parenquimatosas dos órgãos. O acúmulo intracelular de água ou polissacarídeos não produz vacúolos claros
- c) A reação do ácido periódico de Schiff dá um tom rosa-violeta ao glicogênio. É frequentemente utilizada para identificar o glicogênio, sendo específica
- d) Quando não se consegue demonstrar nem a presença de gordura nem a de polissacarídeos em um vacúolo, presume-se que ele contenha líquido com baixo conteúdo protéico
- e) Corpos de Mallory são inclusões eosinofílicas nos hepatócitos em degeneração, dando um aspecto característico da hepatopatia alcoólica, uma vez que são frequentemente evidenciados na fase cirrótica

28) O fígado e os pulmões são os órgãos viscerais que mais frequentemente estão envolvidos na disseminação metastática dos tumores. Carcinomas primários do fígado podem se originar de hepatócitos ou de ductos biliares. Assinale a alternativa correta.

- a) O Hepatoblastoma é a neoplasia hepática mais comum na infância e está associado a ativação da via de sinalização Wnt/  $\beta$ -catenina
- b) O Nódulo regenerativo na cirrose apresenta reticulina preservada, padrão de crescimento trabecular ou pseudoglandular e trato portal frequentemente presente no nódulo
- c) O Hepatocarcinoma apresenta células de formato poligonal, semelhantes ao hepatócito, com macronúcleolo. O estudo imuno-histoquímico revela expressão de Glipican-3, CEA em padrão canalicular, CK-7 difuso
- d) O Colangiocarcinoma e o Adenocarcinoma pancreático podem ser distinguidos pelo perfil imuno-fenotípico
- e) O Hepatocarcinoma, variante fibrolamelar, tem associação com a infecção crônica pelo vírus da hepatite B, muitas vezes com prognóstico melhor que o Hepatocarcinoma convencional. Apresenta-se como um tumor único, grande, com septos fibrosos

29) O Carcinoma colorretal é um dos tumores malignos mais comuns nos países ocidentais. Devemos considerar antes o painel de lesões neoplásicas e não-neoplásicas, as lesões tumorais benignas do cólon e reto. Assinale a alternativa correta.

- a) Os Pólipos Hiperplásicos são pequenos, frequentemente pediculados, isolados ou múltiplos, e mais da metade é encontrada no reto e no sigmóide. Histologicamente, são constituídos por células epiteliais com diferenciação em células absorptivas
- b) Pólipos Hamartomatosos são frequentemente encontrados no cólon ascendente, costumam ser grandes e pediculados. Histologicamente, a lâmina própria constitui a maior parte do pólipos, encerrando numerosas glândulas cisticamente dilatadas
- c) A maioria dos adenomas tubulares é encontrada no cólon, cerca de metade ocorre isoladamente. Pode haver displasia de alto grau, que pode ser vista como áreas de evidente alteração maligna confinadas à mucosa (carcinoma intramucoso)
- d) Adenomas vilosos são os pólipos epiteliais maiores, mais comumente em cólon ascendente, sua histologia mostra expansões vilosas da mucosa semelhantes a folhas
- e) Os pólipos de Peutz-Jeghers são pólipos hiperplásicos que envolvem o epitélio mucoso, a lâmina própria e a muscular da mucosa. Os pólipos tendem a ser pediculados. Histologicamente, há glândulas revestidas por células caliciformes

30) Tumores de estômago que surgem na mucosa predominam sobre tumores estromais e mesenquimais. O carcinoma é o tumor maligno do estômago mais comum. Em seguida estão os linfomas, os tumores carcinóides e os tumores mesenquimais. Assinale a alternativa correta.

- a) Os sistemas de classificação mais utilizados para o carcinoma gástrico são os de Laurén e o da Organização Mundial da Saúde. Laurén classifica em Adenocarcinoma tubular e Carcinoma com células em anel de sinete
- b) Dentre os principais diagnósticos diferenciais do Adenocarcinoma gástrico encontra-se o Linfoma gástrico, Xantoma gástrico e a Displasia Gástrica
- c) O linfoma gástrico comumente ocorre na mucosa e na submucosa superficial. Nos linfomas do tecido linfóide associado à mucosa (MALT) geralmente são CD5, CD10 e CD23 positivos
- d) O Adenocarcinoma do tipo difuso ocorre em pacientes mais velhos em comparação ao Adenocarcinoma do tipo intestinal. A variante difusa é composta de células mucosas do tipo gástrico, as quais geralmente não formam glândulas, mas permeiam a parede como células individuais soltas ou pequenos ninhos
- e) A classificação de Borrmann do adenocarcinoma gástrico precoce mostra 5 variantes: Tipo 1 (polipóide), tipo 2a (escavado), tipo 2b (aplanado), tipo 2c (depressivo) e tipo 3 (linite plástica)

31) Uma ampla gama de neoplasias mesenquimais pode crescer no estômago. Muito mais comuns são os tumores estromais gastrointestinais, também chamados GISTs. Assinale a alternativa correta.

- a) Acredita-se que os GISTs se originam das células musculares associadas a peristalse gastrointestinal
- b) GISTs podem ser solitários ou múltiplos. A superfície de corte do tumor é parda, firme e macia e raramente apresenta alterações hemorrágicas. Necrose ou alterações císticas podem ser vistas nos tumores maiores
- c) Os GISTs tem um fenótipo especial, no qual a maioria cora com anticorpos c-KIT e CD34. Apesar das semelhanças fenotípicas, os GISTs exibem diferentes padrões histológicos e podem ser classificados em tipos intestinal ou difuso
- d) A maioria dos tumores é muito celular e a atividade mitótica é variável. Os diagnósticos diferenciais incluem os leiomiomas e leiomiossarcomas
- e) O exame histopatológico continua sendo o padrão ouro para o diagnóstico de GIST, e a imunohistoquímica desempenha papel importante na confirmação. A sensibilidade e especificidade de CD117 são mais elevados do que aqueles do DOG1

32) Uma variedade de tumores benignos e malignos pode surgir no pulmão, porém 90% a 95% são carcinomas, aproximadamente 5% são carcinoides brônquicos e 2% a 5% são neoplasias mesenquimais e outros tipos diversos. Os carcinomas pulmonares caem em vários subgrupos histológicos com características moleculares distintas. Assinale a alternativa correta.

- a) Os carcinomas de células escamosas são portadores de várias aberrações genéticas, entre as quais as mutações do gene reparador da excisão da base (MYH)
- b) O carcinoma de pequenas células possui características histológicas e moleculares divergentes com carcinomas de células escamosas
- c) O adenocarcinoma é marcado por mutações de ganho de função em múltiplos genes decodificadores de receptores tirosina-cinase, incluindo EGFR e RET
- d) As mutações TP53 ocorrem com maior frequência em cânceres relacionados ao tabagismo. Isso inclui o carcinoma de células escamosas e o adenocarcinoma que são os mais associados com a exposição à fumaça do tabaco
- e) A maioria dos casos de câncer de pulmão que ocorrem em indivíduos que nunca fumaram é de carcinoma de pequenas células. Os cânceres em não fumantes provavelmente apresenta mutações no EGFR

33) As doenças glomerulares constituem alguns dos principais problemas na nefrologia; de fato, a glomerulonefrite crônica é uma das causas mais comuns de doenças renais crônicas. Os glomérulos podem ser danificados por uma variedade de fatores e no curso de diversas doenças sistêmicas. Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas.

A glomeruloesclerose segmentar e focal primária é resultante da \_\_\_\_\_. A manifestação clínica mais comum é de \_\_\_\_\_. Essa lesão é caracterizada por \_\_\_\_\_.

- a) Deposição de complexos imunes circulantes – síndrome nefrítica – proliferação endocapilar difusa
- b) Reação mediada pelo antígeno anti-membrana glomerular basal – glomerulonefrite rapidamente progressiva – proliferação extracapilar com crescentes
- c) Lesão de podócitos – síndrome nefrótica – esclerose e hialinose
- d) Ativação de via alternativa do complemento – hematúria – padrão mesangial proliferativo
- e) Formação de complexo imune – síndrome nefrítica – espessamento da parede capilar

34) O carcinoma de células renais são responsáveis pela maioria dos cânceres renais em adultos. Os tumores ocorrem mais, frequentemente, em indivíduos mais velhos e a maioria é esporádica. A classificação de carcinoma de células renais é baseada em correlação citogenética, genética e estudos histológicos. Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- I. Os carcinomas papilares ocorrem como lesões unilaterais solitárias. Raramente apresentam áreas císticas e necrose. O tumor é composto por células cuboidais ou colunares baixas arranjadas em formações papilares. Células espumosas intersticiais são comuns nos eixos conjuntivos das papilas.
  - II. Os carcinomas de células claras são massas esféricas branco-cinza-amareladas, brilhantes, de tamanho variável, que distorcem o contorno renal. O padrão de crescimento varia de sólido a trabecular (tipo cordão) ou tubular (semelhante a túbulos). As células tumorais têm forma poligonal ou arredondada e abundante citoplasma claro ou granular.
  - III. O carcinoma renal cromóforo é composto de células eosinófilas pálidas, frequentemente com halo perinuclear, arranjadas em lâminas sólidas com uma concentração das células maiores ao redor dos vasos sanguíneos. O Oncocitoma renal é o principal diagnóstico.
- a) F, V, V
  - b) F, F, F
  - c) V, F, F
  - d) F, V, F
  - e) V, V, V

35) As neoplasias testiculares englobam uma variedade de tipos anatômicos e podem ser divididas em duas categorias principais: tumores de células germinativas e tumores do estroma gonadal e dos cordões sexuais. Assinale a alternativa correta.

- a) Os tumores do cordão sexual-estroma gonadal são subdivididos em seminomas e não seminomas. A maioria dos tumores consiste em tipos de câncer agressivos capazes de disseminação ampla e rápida, embora a maioria possa ser curada com a terapia atual
- b) Os tumores de células germinativas geralmente são benignos. Na faixa etária de 15 a 34 anos, esses tumores testiculares constituem o mais comum
- c) Por imuno-histoquímica, as células de seminoma coram positivamente para OCT3/4 e fosfatase alcalina placentária (PLAP), citoqueratina, CD30 e negativos para KIT
- d) Os tumores testiculares podem ser compostos por mais de um padrão, sendo considerados como tumores mistos. Na maioria dos casos, o prognóstico é dado pelo padrão predominante e não pela presença de um elemento mais agressivo
- e) A célula do seminoma clássico é grande, redonda a poliédrica, possuindo uma membrana celular nítida, citoplasma claro ou de aspecto hidrópico, e um núcleo central volumoso com um ou dois nucléolos proeminentes

36) A pneumonia crônica, na maioria das vezes, é uma lesão localizada em pacientes imunocompetentes, com ou sem envolvimento de linfonodos regionais. Tipicamente a reação inflamatória é granulomatosa e é causada por bactérias ou fungos. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

No interior de macrófagos ou de células gigantes, o \_\_\_\_\_ está presente como esférulas não germinativas de paredes espessas, muitas vezes preenchidas por pequenos endosporos. Uma reação piogênica é superposta quando as esférulas se rompem para liberar os endosporos.

- a) Cryptococcus neoformans
- b) Coccidioidomycose immitis
- c) Histoplasma capsulatum
- d) Blastomyces dermatitidis
- e) Paracoccidioides brasiliensis

37) O termo “via aérea superior” é utilizado para se referir ao nariz, à faringe e à laringe e partes relacionadas. Os tumores no nariz, seios paranasais e nasofaringe são incomuns, mas incluem um amplo espectro de neoplasias mesenquimais e epiteliais. Assinale a alternativa correta.

- a) O papiloma sinonasal é uma neoplasia benigna originada na mucosa respiratória que reveste a cavidade nasal e seios paranasais. O DNA do HPV, geralmente dos tipos 16 e 18, tem sido identificado em lesões exofíticas e endofíticas
- b) O angiofibroma nasofaríngeo é caracterizado por ninhos de células ovais ou redondas, com citoplasma abundante, eosinofílico, claro ou granular, circundadas por septos vasculares delicados
- c) Os papilomas sinonasais exofíticos são localmente agressivos. A proliferação papilomatosa do epitélio escamoso invagina no estroma subjacente. Ele tem alta taxa de recorrência se não for adequadamente ressecado com complicações graves como invasão da órbita
- d) Os neuroblastomas olfatórios são tumores de células redondas, pequenas e azuis, os quais incluem os linfomas, o carcinoma de pequenas células, o sarcoma de Ewing, o rabdomiossarcoma, o melanoma e o carcinoma sinonasal indiferenciado
- e) Tipicamente, os neuroblastomas olfatórios são compostos por células que crescem em padrão alveolar ou tubular, algumas vezes formando convoluções papilares. Lesões mais indiferenciadas podem exibir lençóis celulares

38) Os distúrbios dos leucócitos podem ser classificados em duas grandes categorias: as patologias proliferativas, em que a proliferação de leucócitos pode ser reativa ou neoplásica, e as leucopenias, que são definidas como uma deficiência de leucócitos. Os distúrbios neoplásicos, embora menos frequentes, clinicamente são muito mais importantes. Assinale a alternativa correta.

- a) O linfoma folicular possui padrão de crescimento predominantemente nodular ou nodular e difuso nos linfonodos. Dois tipos de células estão presentes em variadas proporções: os centrócitos (pequenas células clivadas) e os centroblastos (grandes células com vários nucléolos)
- b) No linfoma/ leucemia linfobástica aguda os linfonodos são difusamente substituídos por infiltrado difuso de linfócitos predominantemente pequenos. Pode haver linfócitos grandes e ativados, com células mitoticamente ativas formando os centros de proliferação
- c) O linfoma difuso de grandes células B é fortemente associado a translocações envolvendo o proto-oncogene MYC e as células tumorais são frequentemente infectadas de forma latente pelo EBV
- d) Na leucemia linfocítica crônica/ linfoma linfocítico de pequenas células a medula é hiperplásica e densamente preenchida por células tumorais que podem apresentar aspecto em “céu estrelado”
- e) O linfoma de Burkitt possui comportamento clínico agressivo. Está associado a mutações do gene BCL6 e um terço carrega a translocação (14, 18) envolvendo o BCL2 e pode surgir a partir de linfomas foliculares

39) A inflamação é uma resposta benéfica do hospedeiro a invasores estranhos e ao tecido necrótico, mas também pode causar dano tecidual. O resultado da inflamação aguda é a eliminação do estímulo nocivo, seguido de diminuição da reação e reparo do tecido lesado, ou a lesão persistente, resultando na inflamação crônica. Assinale a alternativa correta.

- a) A inflamação granulomatosa é tipicamente associada a intensa ativação de células Th1 e produção de altos níveis de citocinas, como IFN- $\gamma$
- b) A inflamação granulomatosa pode ser causada por corpos estranhos indigeríveis que ativam macrófagos e desencadeiam uma resposta imunológica adaptativa
- c) A doença inflamatória crônica tem como principal mecanismo de lesão tecidual a inflamação mediada pelo complemento e receptor Fc
- d) Com certos antígenos persistentes ou não degradáveis, como os bacilos da tuberculose que colonizam os pulmões ou outros tecidos, o infiltrado é dominado por macrófagos em 24 horas
- e) A dermatite de contato é um exemplo comum de lesão tecidual decorrente de reações por imunocomplexos

40) As reações imunológicas danosas, chamadas de hipersensibilidade, são a base da patologia associada às doenças imunológicas. As reações de hipersensibilidade podem ser desencadeadas por antígenos ambientais exógenos (microbianos e não microbianos) ou autoantígenos endógenos. Analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- I. A hipersensibilidade imediata (tipo I) a lesão é causada por linfócitos T sensibilizados (células TH1, Th17) e linfócitos T citotóxicos e outros leucócitos.
  - II. A hipersensibilidade mediada por anticorpos (tipo II) os anticorpos IgG e IgM secretados causam dano celular pela promoção da sua fagocitose ou lise e dano tecidual pela indução da inflamação.
  - III. A hipersensibilidade mediada por imunocomplexos (tipo III) os anticorpos IgG e IgM ligam-se a antígenos, geralmente na circulação, e os complexos antígeno-anticorpo depositam-se nos tecidos e induzem inflamação.
- a) V, V, V
  - b) F, F, F
  - c) V, F, F
  - d) F, V, F
  - e) F, V, V

41) O reparo tecidual, algumas vezes chamado de cura, refere-se à restauração da arquitetura e da função dos tecidos após a lesão. Assinale a alternativa correta.

- a) A forma de reparo dos tecidos é semelhante nos diferentes tecidos do corpo: tecidos lábeis, tecidos estáveis ou tecidos permanentes
- b) As etapas na formação de cicatriz são: angiogênese, formação de tecido de granulação e remodelamento do tecido conjuntivo
- c) A infecção, o diabetes e o estado nutricional são fatores que influenciam no reparo tecidual. Pelo contrário, os glicocorticóides, o tipo e a extensão da lesão tecidual são variáveis que não modificam o reparo
- d) Os macrófagos desempenham único papel no reparo: eliminam agentes agressores e o tecido morto pela fagocitose. Já os linfócitos liberam fatores de crescimento e secretam citocinas que estimulam a proliferação de fibroblastos e a deposição de tecido conjuntivo
- e) O reparo de tecidos lesados ocorre por meio de um tipo de processo: deposição de tecido conjuntivo para formar uma cicatriz. O exemplo clássico é o fígado, com capacidade notável para cicatrização

42) As doenças cardiovasculares são a causa mais importante de morbidade e mortalidade na sociedade ocidental. Essas doenças afetam primeiramente um dos três principais componentes do sistema cardiovascular: o coração, os vasos sanguíneos e o sangue. Assinale a alternativa correta.

- a) A hiperemia e a congestão decorrem do aumento do volume sanguíneo dentro dos tecidos com mecanismos subjacentes e consequências semelhantes. A hiperemia é um processo passivo resultante da redução do efluxo sanguíneo de um tecido
- b) No fígado em noz-moscada as regiões centrolobulares apresentam macroscopicamente uma cor amarelo-acastanhada e estão levemente deprimidas, destacando-se das zonas circunjacentes do fígado de cor vermelho-acastanhada (morte celular)
- c) As lesões endoteliais que levam à ativação plaquetária são a base da formação de trombo no coração e na circulação arterial. O início da trombose é pela exposição do endotélio a receptores de proteína C endotelial e inibidores da via do fator tecidual
- d) As anormalidades básicas que levam à trombose são: lesões endoteliais, estase ou fluxo sanguíneo turbulento e hipercoagulabilidade do sangue (conhecidas como fatores de von Willebrand)
- e) A congestão pulmonar aguda apresenta capilares alveolares distendidos, edema septal alveolar e hemorragia intra-alveolar focal. Na congestão pulmonar crônica os septos são mais espessos e fibróticos e os alvéolos contêm vários macrófagos com hemossiderina

43) Para um indivíduo que possui um tumor, nada é mais importante do que a comunicação de que “é benigno” e, portanto, a diferenciação entre tumores benignos e malignos é uma das distinções mais importantes que um patologista pode fazer. Assinale a alternativa correta.

- a) Os tumores benignos são designados ligando o sufixo *-oma* ao nome do tipo de célula a partir do qual se origina o tumor. Exemplos: teratoma, fibroma, adenoma pleomórfico e condroma
- b) Os adenocarcinomas bem diferenciados da tireóide formam folículos de aspecto distintos dos folículos normais
- c) A falta de diferenciação, ou anaplasia, é considerada uma marca de benignidade
- d) Carcinomas bem diferenciados da epiderme sintetizam ceratina
- e) Quando as alterações displásicas são marcantes e envolvem toda a espessura do epitélio, esta lesão é considerada como invasiva

44) Estima-se que 50% dos abortos espontâneos, durante os primeiros meses de gestação, têm uma anomalia cromossômica detectável. Cerca de 1% de todos os recém-nascidos possui uma anormalidade macrocromossômica, e uma doença grave com um componente genético significativo desenvolve-se em aproximadamente 5% dos indivíduos com menos de 25 anos de idade. Assinale a alternativa correta.

- a) As doenças que são causadas por mutações em um único gene, geralmente, obedecem ao padrão mendeliano clássico de herança
- b) As mutações em um único gene não causam doença significativa
- c) As doenças genéticas humanas provenientes de doenças cromossômicas são as mais comuns
- d) As doenças relacionadas a mutações em um único gene são chamadas de polimorfismos
- e) As mutações podem ser pontuais em sequências codificadoras, mas quando ocorrem em sequências não codificadoras não influenciam na produção de RNA mensageiro

45) A aterosclerose é a base da patogenia das doenças vasculares periféricas, cerebrale e coronariana, causando mais morbidade e mortalidade (aproximadamente metade dos óbitos) no mundo ocidental que qualquer outra doença. Assinale a alternativa correta.

- a) A aterosclerose hialina mostra espessamento hialino homogêneo e róseo com estreitamento da luz que ocorre nas artérias da nefrosclerose causada por hipertensão crônica
- b) A esclerose média de Mönckeberg é caracterizada pela calcificação das paredes das veias
- c) Arterioesclerose hiperplásica ocorre na hipertensão grave
- d) A hipertensão é causada mais comumente por um distúrbio de gene único
- e) As dissecções de aorta mais sérias ocorrem na parte distal não envolvendo a parte ascendente da aorta

46) O Linfoma Difuso de Grandes Células B é o mais comum em adultos. É caracterizada por um grupo heterogêneo de tumores de células B maduras que compartilha a morfologia celular de grandes células e o comportamento cínico agressivo. Assinale a alternativa que apresenta o imunofenótipo desta doença.

- a) CD20, CD19, CD23, CD5
- b) CD20, CD19, CD10, BCL2
- c) CD20, Pax-5, CD138, CD56
- d) CD20, Pax-5, CD30, CD15
- e) CD20, CD19, CD10, BCL6

47) O Linfoma de Hodgkin (LH) compreende um grupo de neoplasias linfoides que diferem do Linfoma não Hodgkin (LNH) em vários aspectos. Assinale a alternativa correta.

- a) O LH ocorre com frequência em sítios extranodais e se dissemina de modo imprevisível
- b) A classificação da Organização Mundial da Saúde reconhece três subtipos de LH: esclerose nodular, celularidade mista e rico em linfócitos
- c) O LNH tem comprometimento mais frequente de gânglios linfáticos de um grupo axial único (cervical, mediastinal, para-aórtico)
- d) Nos subtipos clássicos de LH as células de Reed-Sternberg apresentam um imunofenótipo similar
- e) As células de Reed-Sternberg são infectadas pelo HTLV-1 em aproximadamente 70% dos casos

48) A próstata é um órgão retroperitoneal que envolve o colo da bexiga e uretra e não possui uma cápsula distinta. Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas dois processos patológicos afetam a glândula prostática: aumento nodular benigno e tumores
- b) Tumores grau 5 de Gleason não exibem diferenciação glandular: as células infiltram o estroma em lençóis, cordões ou isoladas
- c) A maioria das hiperplasias surgem na zona periférica
- d) O diagnóstico da hiperplasia prostática benigna geralmente é realizado por biópsia por agulha
- e) O diagnóstico definitivo de adenocarcinoma da próstata é estabelecido pela superexpressão de AMACR

49) A função das glândulas paratireoides é regular a homeostase do cálcio. Normalmente, os níveis diminuídos do cálcio livre estimulam a síntese e a secreção de hormônio paratireoidiano. Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas.

As quatro glândulas paratireoides são compostas por 2 tipos de células: principais e oxifílicas. As lesões chamadas de \_\_\_\_\_ são quase sempre solitários e podem estar próximas a tireóide ou ectópica. Em contraste com \_\_\_\_\_ as glândulas são geralmente normais em tamanho ou contraídas devido à inibição retroativa dos níveis elevados de cálcio sérico.

- a) Adenoma de paratireóide - Hiperplasia de paratireóide
- b) Hiperparatireoidismo - Adenoma de paratireóide
- c) Carcinoma de paratireóide - Hiperplasia de paratireóide
- d) Paraganglioma - Carcinoma de paratireóide
- e) Hiperplasia de paratireóide - Paraganglioma

50) O rompimento de qualquer elemento do coração – miocárdio, valvas, sistema de condução e vasculatura coronariana – pode afetar adversamente a eficiência do bombeamento, levando assim a morbidade e mortalidade. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

\_\_\_\_\_ corresponde a um grupo heterogêneo de doenças associadas à disfunção mecânica e/ou elétrica que geralmente (mas não invariavelmente) exibem hipertrofia ou dilatação ventricular inadequada e ocorre em decorrência de várias causas que, com frequência, são genéticas. Pode estar restrita ao coração ou é parte de distúrbio sistêmico generalizado, muitas vezes levando a morte cardiovascular ou incapacidade progressiva relacionada a insuficiência cardíaca.

- a) Infarto do miocárdio
- b) Cardiopatia hipertensiva
- c) Cardiomiopatia
- d) Cardiopatia valvar
- e) Endocardite infecciosa