

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Assinale a alternativa que apresenta o momento, no pós-operatório de toracotomias, quando pode ser retirado o dreno pleural.

- a) Quando o pulmão estiver expandido e ocupar toda a cavidade, em casos de ressecção de parênquima
- b) Quando não houver mais oscilação nem débito purulento, em casos de descorticação
- c) Quando não houver mais débito hemorrágico, em casos de ressecções de parênquima
- d) Quando o pulmão estiver expandido e não houver mais borbulhamento, em casos de ressecções do parênquima
- e) Quando não houver mais borbulhamento, em casos de descorticação

27) Em um paciente submetido à pneumonectomia esquerda para ressecção de carcinoma espinocelular, localizado em brônquio principal esquerdo, assinale a afirmativa correta:

- a) A ressecção brônquica com reanastomose dos brônquios lobares poderia ter sido realizada
- b) A ressecção em cunha do tumor e margens brônquicas deveria ter sido realizada
- c) A proteção do coto brônquico somente seria necessária caso se tratasse de infecção
- d) A proteção do coto brônquico deve ser feita com gordura mediastinal e nunca com materiais sintéticos como gelfoam, por exemplo, pelo risco de erosão do coto
- e) O coto brônquico à esquerda sempre é deixado mais longo pela dificuldade de dissecação na janela aortopulmonar

28) Paciente de 80 anos, tabagista, com carcinoma espinocelular obstrutivo de lobo superior esquerdo, confirmado pela broncoscopia, não possui linfonodos maiores que 1 centímetro à tomografia de tórax, mas todos estão concentrados na janela aortopulmonar.

A respeito da conduta no caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) O paciente tem idade avançada e deve parar de fumar meses antes da cirurgia, para melhora da mobilidade ciliar; portanto, deve ser encaminhado inicialmente à neoadjuvância
- b) O paciente tem idade avançada, doença pulmonar obstrutiva crônica, portanto, deve parar de fumar meses antes da cirurgia e nesse período estar em acompanhamento pela fisioterapia para reabilitação pulmonar
- c) O próximo passo é o estadiamento do mediastino
- d) Aespirometria deve ser realizada, antes do estadiamento, para verificar se é possível a ressecção do tumor
- e) A ressecção pode melhorar a ventilação do lobo inferior, então a função pulmonar não apresentará piora, dispensando a necessidade de espirometria

29) Paciente com antecedentes pessoais fortemente positivos para neoplasia encaminhado com tomografia de tórax com achado de nódulo subcentimétrico a 2 cm da superfície pleural. Você propõe uma videotoracoscopia para biópsia.

A respeito da conduta no caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) O agulhamento para localização da lesão deve obrigatoriamente ser realizado no dia que precede a cirurgia
- b) O agulhamento para localização da lesão deve ser realizado em lesões de até 10 mm não subpleurais
- c) O agulhamento para localização da lesão de até 20 mm deve ser realizado caso a profundidade no parênquima seja no mínimo do seu maior diâmetro
- d) Caso a lesão seja composta em até 50% de seu diâmetro de opacidade em vidro fosco, não há necessidade de agulhamento para localização da lesão
- e) O agulhamento para localização da lesão está contra indicado em nódulos com mais de 20 mm de distância da pleura visceral, pelo risco de acidentes vasculares

30) Lactente é trazido ao Pronto Socorro com história de tosse e espasmos de laringe. O pediatra de plantão não notou alterações na laringe, mas havia sibilos difusos e diminuição do murmúrio à esquerda. Tratou inicialmente como uma síndrome infecciosa, mas não havia febre. Solicitou uma radiografia de tórax que mostrava menor radiolucência do pulmão direito com discreta elevação de cúpula ipsilateral. Pediu então a avaliação do cirurgião torácico.

A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de um caso clássico de aspiração de corpo estranho e a criança deve ser submetida a broncoscopia
- b) Trata-se de um caso de aspiração de corpo estranho e a criança deve ser submetida a tomografia computadorizada para confirmação da sua localização em brônquio direito
- c) A história clínica cuidadosa e um alto índice de suspeita são os fatores mais importantes para se determinar a necessidade de uma broncoscopia
- d) A síndrome de penetração na aspiração de corpos estranhos pode não estar presente 40% dos casos, portanto, deve ser realizada a broncoscopia
- e) Em lactentes a aspiração de corpo estranho é rara e a tríade clássica (respiração ruidosa, tosse e diminuição do murmúrio unilateralmente) não se aplica aqui, devendo-se tratar inicialmente os sintomas infecciosos e reavaliar a evolução do caso

31) Paciente de 50 anos, chega ao pronto socorro com queixa de dificuldade ventilatória progressiva e ruído inspiratório. Há 3 meses foi submetido a traqueostomia por necessidade de ventilação mecânica devida à doença pulmonar obstrutiva grave descompensada.

A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) O paciente apresenta obstrução da cânula metálica por secreção, deve se proceder com limpeza e aspiração da cânula
- b) O paciente apresenta obstrução da luz traqueal, deve se proceder com limpeza e aspiração da cânula e posterior avaliação por meio de broncoscopia
- c) O paciente apresenta obstrução da cânula metálica por secreção, deve se proceder a troca imediata da mesma
- d) O paciente apresenta estenose acima do traqueostoma, deve se trocar a cânula metálica por uma de maior calibre
- e) O paciente apresenta obstrução distal da cânula metálica por granulomas, deve se trocar a cânula metálica por uma mais longa

32) Paciente com lúpus eritematoso sistêmico, inicia quadro de tosse, desconforto respiratório, diminuição do murmúrio vesicular e submacicez a percussão do hemitórax esquerdo. Não apresenta febre. O leucograma é de 10.000 leucócitos sem desvio à esquerda. Está em uso de azatioprina há 1 mês, é tabagista de 1 maço de cigarro por dia, há 40 anos.

A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) O líquido pleural com presença de desidrogenase láctica maior que mil caracteriza um empiema e deve ser drenado
- b) O líquido pleural com valores alterados de adenosinadeaminase caracteriza tuberculose
- c) A presença de linfócitos na celularidade do líquido fecha o diagnóstico de neoplasia e deve ser realizada a biópsia pleural para estabelecimento do tipo histológico
- d) A cultura negativa do líquido pleural exclui o diagnóstico de empiema
- e) A adenosinadeaminase pode ter valores acima do normal no derrame pleural lúpico

33) Paciente de 55 anos, com história prévia de tratamento de tuberculose multirresistente há 2 anos, chega ao pronto socorro com quadro de tosse produtiva e dor torácica há 5 dias. Nega febre e dispneia. Ao exame físico diminuição do murmúrio em hemitórax direito e roncocal difusos. À radiografia de tórax há uma radiopacidade homogênea em base de hemitórax direito, compatível com derrame pleural e radiopacidade difusa em ápice de hemitórax direito, com uma área cística, preenchida parcialmente por líquido.

A respeito do conduta no caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de recidiva da tuberculose, deve ser iniciado o esquema de tratamento tríplice, somado ao etambutol
- b) Pode tratar-se de recidiva da tuberculose, e deve ser iniciado o esquema de tratamento tríplice, somado ao etambutol antes da toracocentese
- c) Trata-se de pneumonia com abscesso e derrame pleural, deve ser iniciada a antibioticoterapia e caso não haja melhora do derrame, realizar a toracocentese
- d) Deve ser realizada a toracocentese e aguardar o resultado da celularidade para início do tratamento
- e) Deve ser realizada a toracocentese e em caso de adenosinadeaminase positiva, iniciar o tratamento para tuberculose

34) Paciente de 68 anos, status performance de Karnofsky de 50, com derrame pleural neoplásico já diagnosticado e com recidivas frequentes, mesmo em vigência de tratamento quimioterápico. Apresenta expansão parcial após todas as toracocenteses.

A respeito da conduta no caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) A pleurodese só deve ser realizada se o pH do líquido for superior a 7,3
- b) A conduta deve ser a pleurodese realizada por videotoracoscopia para evitar as toracocenteses seriadas
- c) A conduta deve ser a pleurodese no leito realizada após drenagem pois o paciente tem alto risco para anestesia
- d) A conduta deve ser a derivação pleuroperitoneal pois o paciente tem alto risco de desenvolver síndrome da resposta inflamatória sistêmica após a pleurodese
- e) A drenagem com pigtail e colocação de cateter tunelizado pleural de longa permanência é a conduta que apresenta melhores custo-benefícios

35) Paciente de 67 anos, tabagista, sem comorbidades, com história de exposição a asbesto, chega ao pronto socorro com tosse e desconforto respiratório progressivo há 10 dias e à radiografia de tórax, derrame pleural maciço à esquerda. A tomografia computadorizada evidenciou espessamento pleural circunferencial em todo hemitórax, com intenso realce ao contraste. A toracocentese evidenciou líquido pleural hemorrágico, com predomínio de hemácias e nenhuma evidência de infecção.

A respeito da conduta no caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) Deve ser realizada toracocentese de alívio e aguardar o resultado do citopatológico para prosseguir a investigação
- b) Deve ser realizada a drenagem torácica imediata pois trata-se de hemotórax
- c) Deve ser realizada toracocentese de alívio e imediatamente após a biópsia pleural diagnóstica, pois trata-se de derrame pleural neoplásico
- d) Deve ser realizada a drenagem torácica imediata para pleurodese, pois trata-se de derrame pleural neoplásico
- e) Deve ser realizada toracocentese de alívio e programação de videopleuroscopia para biópsia e pleurodese, pois trata-se de mesotelioma

36) Paciente de 48 anos chega ao pronto socorro com história de dor torácica e desconforto respiratório há 2 horas, que iniciou quando trabalhava fazendo o carregamento de um caminhão. Tinha história de tabagismo e não apresentava comorbidades. O eletrocardiograma era normal, mas a radiografia de tórax mostrava um pneumotórax de 25%.

A respeito da conduta no caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de um pneumotórax traumático e como não ultrapassa 25% pode ser tratado com observação e oxigênio puro para mais rápida absorção
- b) Trata-se de um pneumotórax espontâneo primário e como a fístula geralmente é autolimitada pode ser tratado com observação e oxigênio puro para mais rápida absorção
- c) Trata-se de um pneumotórax traumático e como há risco de fístula de alto débito, deve ser drenado em quinto espaço, com dreno tubular
- d) Trata-se de um pneumotórax secundário e como não ultrapassa 25% pode ser avaliado com tomografia computadorizada para melhor tomada de conduta
- e) Trata-se de um pneumotórax secundário e deve ser drenado imediatamente

37) Criança de 6 anos dá entrada no pronto socorro com desconforto respiratório, tosse e febre há 7 dias. Na radiografia de tórax há velamento do hemitórax esquerdo, com desvio do mediastino contralateral, rebaixamento de cúpula frênica e aumento dos espaços intercostais ipsilaterais.

A respeito da conduta no caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de um empiema pneumônico grave e deve ser drenado imediatamente
- b) Trata-se de um empiema pneumônico grave e só deve ser drenado após o início da antibioticoterapia
- c) Trata-se de um empiema pneumônico grave e deve ser realizada a toracocentese para avaliação da necessidade de drenagem
- d) Pode tratar-se de um tumor do mediastino e só deve ser puncionado, caso não haja síndrome de barreira
- e) A presença de síndrome de barreira não fecha o diagnóstico de derrame pleural parapneumônico

38) Você atende uma paciente jovem e do gênero feminino com empiema pleural fase III e opta pela realização de videotoracoscopia para descorticação. Com respeito à conduta, assinale a alternativa correta:

- a) A intubação seletiva é desnecessária pois o pulmão encontra-se encarcerado
- b) Deve se tomar cuidado durante a colocação do primeiro trocarte de maneira a evitar a entrada acidental na cavidade abdominal
- c) É necessário sempre utilizar o dióxido de carbono em altas pressões e baixo fluxo para facilitar a realização de pneumotórax
- d) Esse procedimento só é possível nos adultos no início da fase III
- e) Não é possível a retirada da pleura visceral espessada por videotoracoscopia

39) Paciente submetido à traqueostomia há 4 meses, respirando bem com a cânula traqueal ocluída, é submetido à traqueoscopia flexível para retirada da cânula. Durante o procedimento é observada uma estenose laringotraqueal de 40% da luz, sem colapso da parede anterior e sem sinais infecciosos ou inflamatórios no local. A respeito da conduta, assinale a alternativa correta:

- a) Deve ser realizada a dilatação da estenose e manutenção da cânula até nova avaliação
- b) Deve ser realizada a ressecção da estenose e manutenção da cânula até nova avaliação
- c) Deve ser realizada a decanulação e posterior programação de abordagem cirúrgica da estenose
- d) Deve ser realizada a decanulação e posterior programação de abordagem endoscópica da estenose
- e) Deve ser programada a abordagem cirúrgica da estenose e manutenção da cânula até a sua realização

40) Assinale a alternativa correta. Em um paciente com estenose traqueal extensa com processo inflamatório ativo e granulomas, o melhor procedimento a ser realizado é:

- a) Traqueoplastia término-terminal
- b) Broncoscopia e dilatação com uso de corticoide tópico
- c) Broncoscopia e dilatação com uso de corticoide sistêmico
- d) Broncoscopia e colocação de órtese de silicone tipo T
- e) Broncoscopia e colocação de órtese de autoexpansível revestida

41) Paciente de 40 anos é encaminhado ao cirurgião torácico com achado de exame de imagem durante o exame admissional. A radiografia de tórax mostrava massa regular subcarinal. A respeito da conduta, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se provavelmente de linfoma e deve ser realizada broncoscopia com biópsia guiada por ultrassonografia imediatamente
- b) Trata-se provavelmente de cisto broncogênico e deve ser realizada tomografia de tórax para a confirmação diagnóstica, mas não há necessidade de abordagem cirúrgica
- c) Trata-se provavelmente de linfoma e deve ser realizada tomografia de tórax com emissão de pósitrons para melhor avaliação da extensão do tumor
- d) Trata-se provavelmente de tumor do mediastino médio e deve ser realizada a tomografia de tórax para melhor avaliação da lesão
- e) Trata-se provavelmente de um granuloma tuberculoso e deve ser realizada tomografia de tórax para melhor avaliação da lesão

42) Em um paciente com grande massa de mediastino ocupando todo o hemitórax direito, os marcadores tumorais colhidos apresentaram o seguinte resultado: alfafetoproteína 90 mUI/ml, beta-gonadotrofina coriônica humana normal, desidrogenase láctica muito elevada, ácido vanilmandélico, homovanílico e enolase-neuroespecífica normais. A respeito da conduta, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de um tumor de células germinativas seminomatoso e o paciente deve ser submetido a ressecção e posteriormente à radioterapia, em caso de comprometimento de margens cirúrgicas
- b) Trata-se de um tumor neurogênico maligno e o paciente deve ser submetido a quimioterapia neoadjuvante com seguimento dos marcadores tumorais para avaliar a necessidade de abordagem cirúrgica
- c) Trata-se de um tumor de neurogênico e o paciente deve ser submetido a ressecção e posteriormente à adjuvância, em caso de comprometimento de margens cirúrgicas
- d) Trata-se de um tumor de células germinativas não-seminomatoso e o paciente deve ser submetido a ressecção e posteriormente à adjuvância, em caso de comprometimento de margens cirúrgicas
- e) Trata-se de um tumor de células germinativas seminomatoso e o paciente deve ser submetido a quimioterapia neoadjuvante com seguimento dos marcadores tumorais para avaliar a necessidade de abordagem cirúrgica

43) Sobre um paciente de 70 anos com timoma de 10 centímetros de diâmetro, assinale a alternativa que apresenta o procedimento correto:

- a) A toracotomia direita é a melhor incisão, desde que o tumor se projete para esse hemitórax
- b) Poderia ser realizada a videotoracoscopia somente se o tumor fosse menor que 5 centímetros
- c) A esternotomia é a melhor forma de ressecção e a incisão leva a uma menor perda funcional pulmonar no pós-operatório
- d) A videotoracoscopia deve ser feita a direita para mais fácil ressecção
- e) A injeção de dióxido de carbono é imprescindível nesse procedimento

44) Paciente de 18 anos, não tabagista, encaminhado a você pelo ortopedista, que encontrou uma radiopacidade na radiografia de tórax, ao investigar uma dor em ombro direito de início súbito, sem perda de força do membro superior. Não havia mais sintomas. A tomografia de tórax havia uma massa mediastinal regular de 3 centímetros, com realce ao contraste, em íntimo contato com a quarta vértebra torácica. A respeito da conduta, assinale a alternativa correta:

- a) O principal tumor de mediastino nessa faixa etária é o ganglioneuroma e deve ser ressecado por videotoracoscopia
- b) A dor no ombro é causada pela invasão do canal medular, portanto, deve ser realizada a biópsia e o paciente encaminhado à oncologia clínica, pois não é possível a ressecção
- c) Trata-se de um tumor invasivo da parede torácica e provavelmente do plexo braquial, portanto, deve ser realizada a biópsia, pois não é possível a ressecção
- d) Trata-se de um tumor de mediastino e na dúvida de invasão de canal medular deve ser realizada a laminectomia anteriormente a ressecção
- e) Trata-se de um tumor do diafragma, e a dor no ombro é causada pela sua invasão, portanto, deve ser programada a ressecção e reconstrução frênica

45) Paciente de 55 anos, tabagista, com tumor de 5 centímetros, em lobo superior esquerdo, invasivo de brônquio principal esquerdo a 3 centímetros da carina principal, sem aparente invasão de estruturas adjacentes, com linfonodos maiores do que 1 centímetro em cadeia 7, sem derrame pleural, sem metástases identificadas.

A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) O estadiamento clínico é IIB (T3 N0 M0), e a conduta seguinte é a mediastinoscopia
- b) O estadiamento clínico é IIIB (T2b N2 M0), e a conduta seguinte é a mediastinoscopia
- c) O estadiamento clínico é IIIA (T2a N2 M0), e a conduta seguinte é a punção dos linfonodos guiada por ultrassonografia endoscópica
- d) O estadiamento clínico é IIIB (T4 N2 M0), e a conduta seguinte é a punção dos linfonodos guiada por ultrassonografia endoscópica
- e) O estadiamento clínico é IIB (T2a N1 M0), e a conduta seguinte é a videotoracoscopia para investigação do mediastino

46) Paciente de 75 anos, tabagista, com adenocarcinoma de 3 centímetros, em lobo médio, com aparente invasão de pleura parietal e outro nódulo no lobo inferior direito com 1 centímetro, sem linfonodos mediastinais aumentados, sem derrame pleural, sem metástases identificadas.

A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) O estadiamento clínico é IIIB (T4 N0 M0), e a conduta seguinte é a punção dos linfonodos guiada por ultrassonografia endoscópica
- b) O estadiamento clínico é IIIA (T4 N0 M0), e a conduta seguinte é a mediastinoscopia
- c) O estadiamento clínico é IIB (T3 N0 M0), e a conduta seguinte é a mediastinoscopia
- d) O estadiamento clínico é IIB (T3 N0 M0), e a conduta seguinte é a punção dos linfonodos guiada por ultrassonografia endoscópica
- e) O estadiamento clínico é IA (T1b N0 M0), e a conduta seguinte é a mediastinoscopia

47) Paciente com diagnóstico endoscópico de adenocarcinoma T4, com linfonodos mediastinais maiores que 1 centímetro, não captantes à tomografia com emissão de pósitrons. A respeito da conduta, assinale a alternativa correta:

- a) Pode ser realizada a pneumonectomia sem a necessidade de mais investigações
- b) A neoadjuvância é aconselhável por tratar-se de um tumor de crescimento lento, podendo haver micrometástases não detectadas
- c) O benefício da ressecção no caso desse tumor é questionável mesmo com mediastinoscopia negativa
- d) A carinectomia deve obrigatoriamente ser realizada
- e) Deve ser realizada a investigação de metástases cerebrais por meio de ressonância nuclear magnética

48) Paciente de 61 anos, tabagista, assintomático, com cinco anos de pós-operatório de adenocarcinoma colorretal, fez quimioterapia adjuvante, mas os linfonodos ressecados com a peça e a margem cirúrgica foram negativos, segundo o laudo do anatomopatológico. Foi encaminhado a você pelo oncologista pois, durante os exames de seguimento anual foi visibilizada, na radiografia de tórax, uma imagem radiopaca em lobo superior direito, de margens irregulares. Não há radiografias progressivas, a não ser uma de há dois anos, onde não existia tal imagem. A tomografia de tórax há uma lesão espiculada em segmento anterior do lobo superior direito, com realce ao contraste, de 3 centímetros de diâmetro e um pequeno linfonodo em cadeia quatro à direita, a tomografia de abdome não mostra qualquer lesão. Os marcadores tumorais não estão alterados. A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de carcinoma primário de pulmão e deve-se prosseguir o estadiamento com mediastinoscopia
- b) A etiologia da lesão é desconhecida, portanto deve-se prosseguir o estadiamento com tomografia com emissão de pósitrons e posterior biópsia do linfonodo mediastinal
- c) Metástases tardias de adenocarcinoma colorretal são comuns e a metastasectomia só deve ser indicada se a reserva pulmonar for adequada
- d) Trata-se de carcinoma metastático colorretal e deve-se prosseguir o estadiamento com tomografia com emissão de pósitrons
- e) As características da lesão são compatíveis com carcinoma primário de pulmão, portanto, deve-se proceder com a programação de lobectomia

49) Paciente de 70 anos com história de crescimento de tumoração em parede torácica anterior há 2 anos, há 1 mês começou a apresentar sinais flogísticos e há uma semana fistulização, com exteriorização de conteúdo purulento. Está em uso de antibiótico há 5 dias, após avaliação em pronto socorro, a mesma data em que foi solicitada uma tomografia de tórax. O exame mostra grande massa de 15 centímetros, com intensa necrose, em parede anterior do hemitórax direito, com lise do esterno e 5 arcos costais, além de aparente invasão do diafragma e pulmão ipsilateral. A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de um osteossarcoma infectado da parede torácica e no momento deve ser realizada biópsia incisional para confirmação diagnóstica e tratamento da infecção subjacente para posterior conduta
- b) Trata-se de um osteossarcoma da parede torácica e deve ser realizada a ampla ressecção da parede torácica, com reconstrução em um segundo tempo, por tratar-se de uma ferida infectada
- c) Trata-se de um osteossarcoma da parede torácica e deve ser ressecada a parte comprometida do esterno, bem como dos arcos costais e tecidos moles
- d) Trata-se de um sarcoma de alto grau da parede torácica e deve ser ressecado o esterno na totalidade, bem como os arcos costais, tecidos moles, pulmão e diafragma em bloco
- e) Trata-se de tumor maligno da parede torácica e no momento deve ser realizada somente a biópsia incisional para confirmação diagnóstica

50) Sobre a reconstrução da parede torácica após a ressecção de grandes tumores, assinale a afirmativa correta:

- a) Amputações interescapulovertebrais nem sempre necessitam de proteção com telas e cobertura com retalhos deltocervicais
- b) Áreas infectadas nunca devem ser corrigidas com telas sintéticas, e sim com retalhos musculares ou a transposição do omento maior
- c) Quando há perda de mais de 2 arcos costais, deve-se fazer uso de telas sintéticas suturadas sob tensão
- d) Em ressecções de arcos costais abaixo da escápula deve-se usar moldes em sanduíche confeccionados com tela e metacrilato para evitar a herniação do osso para dentro da cavidade pleural
- e) Próteses metálicas de arcos costais sempre devem ser recobertas com tela, suturada a ela para mimetizar as partes moles