

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) 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

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 participantes 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) Sobre o hiperparatireoidismo secundário, assinale a alternativa **correta**:

- a) Todos os pacientes com doença renal crônica e hiperparatireoidismo são candidatos à tratamento cirúrgico
- b) Sabe-se que a paratireoidectomia total é superior à paratireoidectomia subtotal no tratamento de hiperparatireoidismo secundário
- c) Não é necessário realizar exames de imagem localizatórios, uma vez que a exploração será bilateral
- d) As complicações ósseas como osteíte fibrosa, fraturas e dor intensa, indicam doença avançada
- e) Não é necessário ofertar cálcio no pós-operatório para estes pacientes, devido à hipercalcemia de base

27) Sobre o hiperparatireoidismo primário, assinale a alternativa **correta**:

- a) Todos os pacientes têm indicação cirúrgica
- b) O diagnóstico é eminentemente clínico, não sendo necessários exames de imagem, nem mesmo para programação cirúrgica
- c) O exame de imagem é importante para localização da glândula doente, o que pode reduzir a morbidade cirúrgica
- d) Os exames de imagem localizam o adenoma em apenas 30% dos casos
- e) É necessária a administração de cálcio endovenoso no pós-operatório, considerando a importante fome óssea que esses pacientes apresentam

28) Sobre o hiperparatireoidismo primário, podemos afirmar que a maioria dos casos apresenta:

- a) Nefrolitíase grave
- b) Doença óssea manifestada com fraturas patológicas
- c) Alteração pancreática
- d) Alteração de comportamento
- e) Não apresenta sintomas

29) A localização mais comum dos cistos de ducto tireoglossal é:

- a) Junto ao osso hioide
- b) Entre o osso hioide e base da língua
- c) Entre o osso hioide e o lobo piramidal
- d) Intralingual
- e) No lobo piramidal da tireoide

30) Sobre as anomalias do aparelho branquial, assinale a alternativa **correta**:

- a) As fístulas são as anomalias mais comuns, seguidas pelos cistos e sinus
- b) Os cistos do 1º arco são os mais comuns
- c) As anomalias da primeira fenda estão intimamente relacionadas à parótida e ao nervo facial
- d) Os cistos do 2º arco são os mais comuns e costumam se localizar posteriormente ao músculo esternocleidomastoideo
- e) As fístulas da 3ª fenda costumam se localizar mais cranial que a de 2ª fenda

31) Assinale a alternativa **incorreta** quanto aos tumores de nasofaringe:

- a) Associa-se à infecção pelo papiloma vírus humano (HPV)
- b) Associa-se à infecção pelo vírus Epstein-Barr (EBV)
- c) Os sintomas mais frequentes são dor, obstrução nasal, zumbido e perda de acuidade auditiva
- d) A principal modalidade de tratamento é sistêmica, independente do estadió clínico
- e) O índice de metástase cervical ao diagnóstico aproxima-se de 80%

32) Os paragangliomas são tumores:

- a) Originários do endotélio dos vasos sanguíneos
- b) Indolores, de crescimento lento e progressivo
- c) Funcionais na sua maioria, produtores de catecolaminas, que causam taquicardia e hipertensão
- d) Com mobilidade crânio caudal maior que a latero-lateral
- e) Sem possibilidade de transformação maligna

33) Sobre o ameloblastoma, assinale a alternativa **correta**:

- a) É um tumor de origem óssea que se desenvolve, principalmente, na mandíbula
- b) A maioria é do tipo uni cístico
- c) A dor é o principal sintoma clínico
- d) Tumor benigno, sem possibilidade de transformação maligna
- e) O aspecto radiológico clássico é de lesão multilocular, em "favo de mel"

34) Paciente feminina de 28 anos, apresenta-se com linfonodomegalia cervical, mantida nos últimos 2 meses. Refere sudorese noturna e perda de peso. Ao exame físico, apresenta linfonodos palpáveis em níveis II a IV, superficiais. Assinale a alternativa que contenha a conduta imediata para diagnóstico e a justificativa.

- a) Biópsia excisional do linfonodo, considerando idade e possibilidade de doença linfoproliferativa
- b) Punção por agulha fina, considerando grande sensibilidade para diagnóstico de tuberculose ganglionar, principal hipótese para o caso
- c) Punção por agulha fina que, na maioria das vezes, é suficiente para iniciar tratamento de neoplasias hematológicas e tem menor morbidade
- d) Punção por agulha fina, considerando a necessidade de excluir carcinoma espinocelular metastático
- e) Biópsia excisional do linfonodo, considerando grande sensibilidade para diagnóstico de tuberculose ganglionar, principal hipótese para o caso

35) Paciente feminina de 25 anos, encaminhada da endocrinologia por diagnóstico de hipertireoidismo com nódulos tireoidianos ao ultrassom e queixa de dispnéia ao decúbito. Em uso de propranolol 40mg/dia e tapazol 20mg/dia.

Apresenta os seguintes exames laboratoriais:

Anticorpos Anti-receptores de TSH (TRAb): negativo, T4L 1,6 ng/dL (nanograma por decilitro), TSH < 0,01 mU/L (miliunidades por litro).

Ao exame físico: frequência cardíaca de 120 batimentos por minuto, tireoide aumentada, com nódulo de 4cm palpável em lobo direito, traqueia desviada para a esquerda.

Assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Não se trata de doença de graves e a cintilografia é primordial para seguimento da investigação
- b) Deve-se realizar cintilografia para determinar se há nódulos "frios" e "quentes". Todos deverão ser puncionados
- c) Se houver apenas um nódulo tireoidiano, quente, trata-se de doença de Plummer
- d) É necessário aumentar a dose do betabloqueador e da droga antitireoidiana antes de indicar a cirurgia
- e) Paciente sem indicação cirúrgica no momento, podendo tentar tratamento clínico inicialmente

36) Paciente com história de hipertireoidismo em tratamento, apresenta quadro de icterícia. Assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica:

- a) Crise tireotóxica
- b) Insuficiência hepática aguda
- c) Icterícia obstrutiva
- d) Hepatite medicamentosa
- e) Agranulocitose

37) Sobre as drogas antitireoidianas, assinale a alternativa correta:

- a) O metimazol é mais utilizado em gestantes por não estar associado à malformações fetais
- b) O metimazol está mais associado à complicações clínicas que o propiltiouracil
- c) Ambas interferem na organificação do iodo pela célula folicular, reduzindo a síntese de hormônio tireoidiano
- d) A agranulocitose não é uma complicação com a qual devemos nos preocupar
- e) As complicações não são dose-dependentes

38) Assinale a alternativa correta. Paciente feminina de 60 anos, com diagnóstico de bócio multinodular simples há 10 anos. Última punção por agulha fina realizada há 2 anos, confirmando bócio. Há 2 meses com aumento progressivo do volume tireoidiano, que acredita ter duplicado, além de disфонia. A paciente pesquisou na internet e se assustou quanto à possibilidade de carcinoma anaplásico de tireoide.

Você explicaria que:

- a) Raramente a origem do carcinoma anaplásico é em um bócio simples
- b) O crescimento progressivo e a disфонia podem ser evolução natural do bócio, não necessitando de investigação adicional neste momento
- c) Não há evidência de aumento de sobrevida com tratamento sistêmico em carcinoma anaplásico, mesmo na ausência de metástase à distancia
- d) Caso se confirme carcinoma anaplásico, não há proposta de tratamento cirúrgico, mesmo se ressecável ao diagnóstico e sem evidência de metástase devido à sua agressividade
- e) É necessário realizar nova biópsia e exame de imagem para definir conduta. Em caso de carcinoma anaplásico e lesão ressecável, está indicada cirurgia

39) Sobre os carcinomas bem diferenciados de tireoide, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O carcinoma pilífero tem a tendência a ser mais agressivo em pacientes após a 5ª década de vida
- b) O carcinoma folicular tem maior tendência a disseminação hematogênica
- c) O carcinoma folicular de células de Hurthle é uma variante do carcinoma folicular mais agressiva e representa menos de 5% dos tipos de câncer de tireoide
- d) As metástases ósseas são mais comuns em carcinoma folicular
- e) Em algumas variantes do carcinoma pilífero, indica-se o esvaziamento cervical eletivo das cadeias laterais

40) A calcitonina é um hormônio dosado para diagnóstico e seguimento dos pacientes com carcinoma medular de tireoide. Assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Existe associação entre os níveis de calcitonina e o estadiamento do carcinoma medular de tireoide
- b) Não devemos dosar a calcitonina no pós-operatório imediato e sim após semanas, pois sua meia vida é longa
- c) O tempo de duplicação é o critério que tem melhor relação com o prognóstico pós-operatório
- d) Gravidez e lactação pode causar reatividade cruzada e alterar o valor da calcitonina
- e) O valor preditivo positivo para diagnóstico de carcinoma medular é significativo quando calcitonina > 100pg/ml

41) Paciente de 40 anos, masculino, queixa-se de nódulo cervical em região pré-auricular a direita há 6 anos, com crescimento lento. Afirma ter surgido semelhante contralateral há 2 anos. Nega dor local, nega alteração de movimentos da face. Paciente sem comorbidades, tabagista.

Ao exame: bom estado geral, nódulo pré-auricular direito de 3cm e de 1,5cm à esquerda. Sem déficits do nervo facial. Ultrassonografia cervical revela que ambos são nódulos parotídeos, bem delimitados. Não há linfonodomegalias cervicais.

Assinale a alternativa que apresenta o provável tipo histológico, considerando epidemiologia e quadro clínico:

- a) Mucoepidermóide
- b) Carcinoma adenoide cístico
- c) Tumor de Whartin
- d) Adenoma pleomórfico
- e) Carcinoma epidermoide

42) Paciente feminina, 34 anos, com queixa de nódulo cervical, em região submandibular há 4 meses, de crescimento progressivo, dolorido.

Realizada punção aspirativa por agulha fina, que revelou carcinoma adenoide cístico de parótida.

Sobre esse tipo histológico, assinale a alternativa correta:

- a) Tendência a acometimento e disseminação neural
- b) É um tumor agressivo, com sobrevida em 5 anos menor que 30%
- c) Há disseminação linfonodal mais exuberante que o mucoepidermóide
- d) É a neoplasia maligna mais comum da glândula parótida
- e) Disseminação hematogênica é rara

43) Paciente masculino, de 55 anos, tabagista e etilista, refere massa cervical de crescimento progressivo há 3 meses, dolorida. Nega disфонia, disfagia ou dispneia.

Traz punção aspirativa por agulha fina com resultado de carcinoma epidermoide.

Ao exame físico: bom estado geral, emagrecido. Oroscofia sem alterações, laringoscopia direta sem alterações. Massa palpável em nível II à direita, endurecida, móvel.

Tomografia computadorizada evidencia massa cervical em nível II à direita, de 5 cm, outros linfonodos suspeitos em níveis II e IV à direita, sem acometimento de vasos ou musculatura. Sem evidência de lesões em outros sítios.

Assinale a alternativa correta:

- a) Considera-se diagnóstico de neoplasia metastática de primário desconhecido
- b) Está indicado o esvaziamento cervical radical modificado à direita, seguido de radioterapia adjuvante
- c) O exame de PET-CT não ajudaria na elucidação do caso
- d) É necessária complementação da investigação, antes de fechar o diagnóstico de tumor metastático de primário desconhecido
- e) Não há conduta cirúrgica. Está indicado o tratamento sistêmico

44) O retalho de músculo peitoral maior é bastante utilizado em cirurgias de cabeça e pescoço. Assinale a alternativa incorreta:

- a) Na maioria dos casos, apresenta um pedículo dominante de artéria tóraco-acromial, sendo possível haver pedículos dominantes da artéria torácica lateral
- b) Sua inervação é feita por ramos do plexo braquial
- c) Uma de suas vantagens é o arco de rotação longo
- d) A epidermólise é uma complicação comum, porém evoluem, satisfatoriamente, com terapia local
- e) Não deve ser utilizado se há programação de radioterapia adjuvante

45) Sobre as lesões precursoras em câncer de boca, assinale a alternativa incorreta.

- a) Até 10% das leucoplasias evoluem para carcinoma epidermóide em 10 anos
- b) A leucoplasia verrucosa oral tem relação com hábito de etilismo e tabagismo
- c) 90% das eritroplasias são carcinomas ou displasia grave
- d) As leucoplasias, são na maioria das vezes, hiperplasias do epitélio escamoso
- e) As eritroplasias são, geralmente, lesões homogêneas e a leucoplasia varia de aspecto homogêneo a mosqueado

46) Assinale a alternativa correta sobre o tratamento cirúrgico do câncer de boca:

- a) A mandibulotomia mediana pode causar alteração na mastigação e deglutição por desinserção dos músculos gênio-hioide e genioglossos
- b) Uma das vantagens do “visor-flap” é a preservação do nervo mentoniano
- c) A mandibulectomia lateral não causa denervação dos dentes distais
- d) O retalho de “cheek-flap” é utilizado para melhor exposição posterior, se há trismo, sendo recomendado para palato também
- e) A mandibulotomia paramediana tem como desvantagem a lesão do nervo mentoniano

47) O PET-CT é um exame que utiliza a deoxiglicose marcada com flúor – 18 (FDG) para mapeamento de áreas com aumento do metabolismo glicolítico. Sobre o PET-CT e o seu uso em cirurgia de cabeça e pescoço, assinale a alternativa incorreta.

- a) A alta captação de FDG está relacionada à hiper celularidade e proliferação celular
- b) O PET-CT pode ser utilizado no diagnóstico diferencial de lesões conhecidas
- c) Está indicado para detecção precoce de recidivas, após tratamento sistêmico
- d) Para tumores tireoidianos, está indicado para pacientes de alto risco ou tumores com indiferenciação celular
- e) O PET-CT pode complementar a investigação de metástase linfonodal com primário desconhecido, sendo superior à ressonância nuclear magnética e tomografia computadorizada na detecção das lesões primárias

48) Sobre as características ultrassonográficas de nódulos tireoidianos, assinale a alternativa correta.

- a) O halo periférico não está presente nos nódulos malignos
- b) A calcificação periférica em “casca de ovo” é sugestiva de malignidade, sendo uma calcificação fina e anelar em toda a periferia
- c) As calcificações grosseiras têm alta sensibilidade para nódulos malignos
- d) As calcificações finas, puntiformes são, altamente, específicas para malignidade
- e) A vascularização de predominância periférica é mais sugestiva de malignidade que a vascularização de predominância central

49) Sobre as características ultrassonográficas de linfonodos cervicais, assinale a alternativa incorreta:

- a) A ausência de hilo sugere malignidade
- b) Os linfonodos benignos tendem a ser arredondados, enquanto que os malignos tendem a ser alongados ou fusiformes
- c) Os contornos bocelados sugerem malignidade
- d) Espessamento assimétrico da cortical é um sinal precoce de malignidade
- e) A estrutura interna heterogênea pode significar necrose e sugerir malignidade

50) Sobre os esvaziamentos cervicais em câncer de cabeça e pescoço, assinale a alternativa incorreta:

- a) Os esvaziamentos cervicais eletivos são realizados, quando a incidência de micro metástase é superior a 20%
- b) Quando há preservação de uma das cadeias do esvaziamento cervical radical, chama-se de esvaziamento seletivo
- c) Denominamos esvaziamento cervical ampliado, quando há a ressecção de cadeias de linfonodos ou estruturas não linfáticas, não mencionadas no esvaziamento cervical radical
- d) O termo esvaziamento cervical radical modificado foi popularizado como todo esvaziamento que não fosse o clássico descrito por Crile
- e) O esvaziamento supraomó-hioideo não é um tipo de esvaziamento seletivo