

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição

Nome

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

**PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS -
Núcleo comum**

QUESTÃO 01

Sobre o nervo laríngeo recorrente, é **CORRETO** afirmar:

- a) À esquerda o nervo contorna a crossa da aorta e retorna à região cervical.
- b) As lesões mais comuns ocorrem quando o nervo relaciona-se com a artéria tireoidiana superior.
- c) À direita o nervo contorna o tronco da artéria pulmonar para retornar à região cervical.
- d) Em seu trajeto cervical descendente, acompanha as fibras do nervo acessório.

QUESTÃO 02

A tireóide lateral aberrante consiste de:

- a) Lateralização dos lobos tireoidianos decorrente de alteração na migração descendente da glândula durante o desenvolvimento embrionário.
- b) Ectopia glandular por agenesia do istmo.
- c) Bócio colóide multinodular.
- d) Metástase ganglionar de tumor tireoidiano.

QUESTÃO 03

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A, incluímos:

- a) A respiração.
- b) A avaliação do aparelho cardiovascular.
- c) As vias aéreas e a coluna cervical.
- d) A avaliação de lesões cutâneas com sangramento.

QUESTÃO 04

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- a) Fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- b) Excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- c) Hemodiluição causada pelo mixedema.
- d) Hipofunção transitória ou definitiva das glândulas Paratireóides.

QUESTÃO 05

Em relação às cefaléias, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaléia pode ser desprezado.
- b) A arteriografia é um exame sempre solicitado e necessário nos quadros de enxaqueca clássica.
- c) As radiografias de crânio são raramente úteis, podendo também ser desprezadas.
- d) A punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos acompanhados de febre.

QUESTÃO 06

Em relação às febres, é **INCORRETO** afirmar:

- a) É uma elevação da temperatura corporal acima de 37,5° C.
- b) É comum que os pacientes febris apresentem dor e sensibilidade à palpação em áreas de lesões.
- c) Em adultos considera-se febre de origem indeterminada como uma afecção com mais de 6 (seis) semanas.
- d) Febre com sudorese noturna ocorre em casos de quadros inflamatórios crônicos.

QUESTÃO 07

São causas de edema, **EXCETO**:

- a) Obstruções no nível da circulação linfática.
- b) Lesões inflamatórias diversas.
- c) Doenças com lesões hepáticas parenquimatosas.
- d) Doenças prostáticas com obstrução urinária.

QUESTÃO 08

Em relação às reações alérgicas graves, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Reações anafilatóides são mediadas por IgE.
- b) A anafilaxia é uma reação aguda e generalizada.
- c) A pele é também afetada, sendo a urticária a manifestação mais freqüente.
- d) Podem ocorrer isquemia miocárdica e arritmias ventriculares.

QUESTÃO 09

CPS, 24 anos, nuligesta, vida sexual ativa com uso irregular de anticoncepcional oral de ultra-baixa dose, relatando atraso menstrual de 20 dias. Em relação ao diagnóstico de gravidez, neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Será possível com dosagem de beta-hCG no soro, que se torna positivo mesmo antes de a paciente perceber o atraso menstrual.
- b) Somente será possível com o auxílio da ultra-sonografia pélvica transabdominal que identifica o saco gestacional e o embrião precocemente (3/4 semanas).
- c) É preciso esperar 30 dias de atraso menstrual para que o citotrofoblasto comece a produzir o hCG em quantidades detectáveis.
- d) O índice de falso positivo do beta-hCG é alto em pacientes usuárias de anticoncepcional oral.

QUESTÃO 10

São medicamentos que contra-indicam o aleitamento materno:

- a) Ergotamina, contraceptivos hormonais combinados e propranolol.
- b) Androgênios, sulfonamidas, hipoglicemiantes orais e metronidazol.
- c) Amiodarona, brometos, tetraciclina e antitireoideanos (exceto propiltiuracil).
- d) Antimetabólitos, esteróides, diuréticos e preparações radioativas.

QUESTÃO 11

Em relação ao uso dos contraceptivos hormonais combinados orais é **CORRETO** afirmar que:

- a) A propedêutica básica antes de se prescrever um contraceptivo hormonal deve incluir uma ecografia pélvica, exclusão de trombofilias, citologia oncológica e perfil lipídico.
- b) Estão contra-indicados em casos de distúrbios tromboembólicos, insuficiência hepática, tabagistas acima de 35 anos, suspeita de gravidez, sangramento genital não-diagnosticado e câncer de mama.
- c) Os efeitos colaterais do seu componente estrogênico incluem: aumento do peso, redução da libido, fadiga, depressão, pele oleosa, hirsutismo, acne e aumento da incidência de doença inflamatória pélvica.
- d) Antibióticos como a rifampicina e griseofulvina tem sua eficácia reduzida pelos anticoncepcionais orais enquanto anticonvulsivantes e psicotrópicos têm sua ação potencializada pelos mesmos.

QUESTÃO 12

Em uma mulher cujos ciclos são anovulatórios, qual dos fenômenos abaixo **NÃO** está ocorrendo?

- a) Recrutamento e seleção do folículo dominante sob ação do hormônio folículo estimulante.
- b) Síntese estrogênica acompanhada de reconstrução e crescimento do endométrio, principalmente da sua camada funcional.
- c) Síntese estrogênica pelo folículo em desenvolvimento e conseqüente transformação secretora do endométrio.
- d) Reinício da meiose do oócito, liberação do 1º corpúsculo polar e transformação secretora do endométrio.

QUESTÃO 13

São considerações verdadeiras a respeito da asma brônquica, **EXCETO**.

- a) Os achados radiológicos na crise aguda são infiltrado intersticial peri-brônquico, hiperinsuflação pulmonar, excepcionalmente atelectasias.
- b) O tratamento da asma objetiva-se diminuir ou eliminar fatores desencadeantes, controlar completamente os sintomas, permitir prática de esportes e evitar hospitalizações.
- c) Antígenos alimentares quase sempre desencadeiam crises.
- d) O tratamento inicial da crise deve ser feito primeiramente com broncodilatador.

QUESTÃO 14

Sobre a infecção do trato urinário é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O coletor urinário deve ser trocado e a higiene refeita a cada 30 minutos até a criança urinar.
- b) O quadro clínico pode variar desde uma bacteriúria assintomática até um quadro grave de pielonefrite associada a sepse.
- c) A bacteriúria assintomática deve ser necessariamente tratada.
- d) Recomenda-se repetir a cultura de urina uma semana após a interrupção do tratamento.

QUESTÃO 15

São causas de insuficiência cardíaca por sobrecarga de pressão, **EXCETO**:

- a) Estenose aórtica.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Coarctação de aorta.

QUESTÃO 16

Sobre a obesidade é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os principais fatores de risco são: história familiar, sedentarismo, raça branca, mãe obesa e nível sócio econômico mais alto.
- b) A forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- c) A obesidade secundária é causada por exemplo pelo hipotireoidismo, ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- d) Uma dieta saudável tem em torno de 30% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.

QUESTÃO 17

Considere os conceitos abaixo, utilizados em Saúde Pública:

- I- Caso autóctone é aquele de doença que teve origem dentro dos limites geográficos de referência ou sob investigação.
- II- Caso confirmado é aquele de pessoa de quem foi isolado e identificado o agente etiológico ou de quem foram obtidas outras evidências laboratoriais da presença do agente etiológico; condicionado às regras estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- III- Caso secundário é o caso de uma doença transmissível, irrelevante para controle epidemiológico.
- IV- Caso-índice de uma determinada doença é o primeiro entre vários de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II e IV somente.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e II somente.
- d) II, III e IV somente.

QUESTÃO 18

Em relação à Dengue Clássica, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* e/ou por contato direto de um doente ou de suas secreções com uma pessoa sadia.
- b) O diagnóstico é clínico e laboratorial nos primeiros casos e em seguida clínico-epidemiológico.
- c) Deve-se estabelecer o diagnóstico diferencial com gripe, rubéola e sarampo.
- d) Como medida de controle, devem-se manter ações continuadas de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros, com atividades de educação em saúde e mobilização social.

QUESTÃO 19

São doenças de notificação compulsória, em todo o território nacional, **EXCETO**:

- a) Febre reumática.
- b) Sarampo.
- c) Hanseníase.
- d) Poliomielite.

QUESTÃO 20

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS - conforme a Portaria/GM nº 399/06. Os estados/regiões/municípios devem ter as seguintes prioridades pactuadas, **EXCETO**:

- a) Investimento no sistema hospitalar, aumentando a oferta de leitos hospitalares e de Unidades de Tratamento Intensivo.
- b) Redução da Mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer de colo de útero e da mama.
- d) Fortalecimento da atenção básica.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Cirurgia de Cabeça e Pescoço

QUESTÃO 21

Em relação ao segundo tumor primário, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O período de maior risco de desenvolvimento desses tumores são os primeiros três anos após o tratamento do primeiro tumor.
- b) Os locais de maior incidência de segundo tumor primário são orofaringe, esôfago e pulmão, considerando-se a boca como primeiro foco.
- c) A confirmação de segundo tumor primário baseia-se no diagnóstico histológico; o segundo tumor aparece três anos após o primeiro e a separação de 2 cm de mucosa normal entre o primeiro e o segundo tumor.
- d) Tumores diagnosticados simultaneamente ou até seis meses do primeiro tumor são chamados metacrônicos.

QUESTÃO 22

São indicações absolutas para radioiodoterapia, após tireoidectomia total, em pacientes com carcinoma diferenciado da tireóide, **EXCETO**:

- a) Metástase à distância.
- b) Carcinoma papilífero em crianças ou portadores de doença de Graves.
- c) Adultos com idade superior a 45 anos.
- d) Calcitonina sérica elevada com foco metastático não identificado.

QUESTÃO 23

Em relação à glândula parótida, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) É uma estrutura unilobar e multilobular, dividida em duas porções pelo nervo facial e seus ramos.
- b) A Síndrome de Frey pode ser diagnosticada pelo teste de iodo em menos de 50% dos pacientes submetidos à parotidectomia.
- c) A incidência de tumores malignos na glândula parótida acessória é de 50% em comparação aos 25% de malignidade dos tumores parotídeos;
- d) O volume diário total de fluxo salivar está entre 800 ml e 1500 ml, sendo que as glândulas parótidas são responsáveis por 30%.

QUESTÃO 24

São sinais que levam à suspeita de malignidade em tumores de glândula parótida, **EXCETO**:

- a) Infiltração da pele.
- b) Paralisia completa do nervo facial ou alguns de seus ramos.
- c) Massa tumoral volumosa e endurecida.
- d) Presença de linfonodos cervicais clinicamente suspeitos.

QUESTÃO 25

Em relação aos tumores malignos das glândulas salivares, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) O tipo histológico mais freqüente nas glândulas submandibulares e sublinguais é o carcinoma adenóide cístico.
- b) O cistoadenoma papilífero linfomatoso é um tumor maligno de baixo grau e é tratado apenas com cirurgia.
- c) O carcinoma adenóide cístico deve ser tratado com cirurgia, seguida de radioterapia, por ser considerado de alto grau de malignidade.
- d) O palato é o local mais comum de aparecimento de tumor das glândulas salivares menores.

QUESTÃO 26

Em relação à anatomia laríngea, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- a) O nervo laríngeo recorrente é responsável pela inervação de todos os músculos intrínsecos da laringe.
- b) A alça de Galeno é formada pela anastomose de ramos do nervo laríngeo recorrente com ramos do laríngeo superior e é exclusivamente sensitiva.
- c) Os músculos cricotireóideos são intrínsecos da laringe, sendo responsáveis pela tensão das pregas vocais.
- d) A supraglote e a infraglote são regiões ricas em vasos linfáticos e por esse motivo com maior incidência de metástase.

QUESTÃO 27

Em relação aos tumores malignos da laringe, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- a) A epiglote é o subsítio mais acometido pelos tumores malignos da supra-glote.
- b) Em pacientes não-fumantes, a proporção de lesão primária na região supra-glótica chega a 80% em relação à glote.
- c) Os tumores da epiglote podem comprometer o espaço hioepiglótico por vários caminhos, sendo que aquele representado pelos orifícios glandulares é o mais precoce.
- d) A infiltração da cartilagem tireóidea pelo tumor se faz preferencialmente nas áreas que já estão calcificadas.

QUESTÃO 28

Em relação aos tratamentos endoscópicos dos tumores de laringe, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A cordectomia Tipo I é indicada para tratamento do carcinoma in situ.
- b) Carcinomas glóticos T1N0M0 são bem tratados com cordectomia Tipo II.
- c) A remoção da mucosa e de parte do músculo tireoaritenóideo, estendendo-se do processo vocal à comissura anterior, é classificada como cordectomia Tipo III.
- d) Carcinomas supra-glóticos, T1 e T2, podem ser tratados por via endoscópica.

QUESTÃO 29

Após laringectomia total para câncer de laringe, são indicações de radioterapia, **EXCETO**:

- a) Margens cirúrgicas positivas.
- b) Traqueostomia de emergência.
- c) Infiltração da cartilagem tireóide.
- d) Pescoço clinicamente N0.

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa **FALSA** em relação aos tumores da cavidade nasal e seios paranasais:

- a) Os tumores primitivos do seio etmóide são os que mais facilmente atingem a órbita.
- b) Epífora e massa cantal medial são patognomônicos de lesões malignas.
- c) Os sintomas neurológicos são ligados principalmente aos ramos do nervo trigêmeo.
- d) A presença de trismo num tumor de antro maxilar deve alertar para envolvimento do espaço mastigador.

QUESTÃO 31

São contra-indicações absolutas para tratamento cirúrgico dos tumores malignos dos seios paranasais, **EXCETO**:

- a) Invasão das placas pterigóides.
- b) Invasão da base do crânio por metástase.
- c) Invasão da carótida bilateralmente.
- d) Invasão do seio cavernoso.

QUESTÃO 32

Em relação aos tumores malignos cutâneos, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) O Xeroderma pigmentoso é condição autossômica recessiva, caracterizada por sensibilidade excessiva ao sol.
- b) A Síndrome de Gorlin ou do Nevo Basocelular é doença autossômica dominante, caracterizada pela presença de múltiplos carcinomas basocelulares e nevus.
- c) Pacientes jovens com tumores cutâneos malignos, associados a cistos de mandíbula e espinha bífida, são achados no Xeroderma pigmentoso;
- d) O Ceratoacantoma pode ser considerado, histologicamente, um carcinoma espinocelular bem diferenciado.

QUESTÃO 33

Em relação às glândulas salivares menores, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) As células que compõem as peças secretoras terminais podem ser serosas, mucosas e mioepiteliais.
- b) Estão distribuídas na boca e faringe em número que varia de 600 a 1000 pequenas glândulas.
- c) As glândulas linguais anteriores são também chamadas de Blandin-Nuhn.
- d) As glândulas amigdalínguas linguais são conhecidas também como von Ebner.

QUESTÃO 34

Em relação às vantagens do retalho miocutâneo do músculo peitoral maior, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Apresenta grande arco de rotação por ter padrão axial de vascularização.
- b) Localiza-se distante da área potencialmente contaminada por células neoplásicas.
- c) Possibilita reconstruções complexas em um único tempo cirúrgico.
- d) Constitui boa alternativa técnica para reconstrução da mandíbula.

QUESTÃO 35

São critérios ultra-sonográficos da benignidade de nódulo tireoidiano, **EXCETO**:

- a) Halo hipoecogênico.
- b) Textura hiperecogênica.
- c) Microcalcificações.
- d) Limites regulares e bem definidos.

QUESTÃO 36

São particularidades específicas dos tumores malignos bem diferenciados da tireóide em crianças, **EXCETO**:

- a) São biologicamente menos agressivos que nos adultos.
- b) O tipo histológico mais comum é o carcinoma papilífero.
- c) Multicentralidade do tumor é freqüente.
- d) O único fator associado conhecido é a radiação.

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa **INCORRETA**, em relação ao carcinoma medular da tireóide:

- a) Podem ocorrer na forma esporádica ou familiar, associada a síndromes endócrinas múltiplas.
- b) Depósitos de amilóide são pouco freqüentes, mas quando presentes indicam prognóstico pior.
- c) As formas hereditárias estão associadas à mutação do gene RET.
- d) A variedade hereditária é autossômica dominante, com alta penetração e expressão variável.

QUESTÃO 38

Em relação aos tumores malignos da boca, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- a) Imunossupressão está associada a incidência aumentada para tumores de lábio, porém com menor taxa de recorrência e metástase.
- b) O assoalho de boca é o sítio mais freqüente de neoplasia maligna da boca.
- c) Tumores em áreas de maior mobilidade, que ultrapassam a linha média e os mais infiltrativos têm maior chance de disseminar.
- d) Os principais sítios de disseminação metastática regional são as regiões submandibulares e cadeia jugulo-carotídeas média.

QUESTÃO 39

Em relação aos tumores iniciais da boca, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Tumores de língua maiores de 2 cm no maior diâmetro têm incidência de metástase acima de 20% e, por esse motivo, o pescoço deve ser tratado (esvaziamento cervical), mesmo se N0.
- b) Tumores iniciais do trígono retro-molar são tratados por ressecção local, sem necessidade de ressecção óssea, já que a incidência de acometimento ósseo é muito baixa.
- c) Em consequência à ausência de barreiras anatômicas na região, tumores da mucosa jugal apresentam alta taxa de recidiva.
- d) As lesões infiltrativas do andar inferior da boca, com mais de 5 mm de espessura, apresentam taxa de metástase em torno de 64%.

QUESTÃO 40

Qual(-ais) dos sinais e sintomas abaixo **NÃO** estão associados à infiltração do forame jugular?

- a) Queda e dor no ombro.
- b) Hipotonia e desvio ipsilateral da língua.
- c) Trombose da veia jugular.
- d) Rouquidão.

QUESTÃO 41

São limites do esvaziamento cervical radical clássico, **EXCETO**:

- a) Borda lateral dos músculos pré-tireoidianos.
- b) Borda anterior do músculo trapézio.
- c) Clavícula.
- d) Fásia cervical profunda.

QUESTÃO 42

Paciente tabagista e etilista há vários anos, evoluindo com massa cervical direita, endurecida, semi-fixa, indolor, com 5 meses de evolução. Qual conduta abaixo está totalmente proscrita, como abordagem inicial?

- a) Punção aspirativa por agulha fina da massa cervical.
- b) Exame clínico rigoroso, com oroscopia, faringoscopia e laringoscopia.
- c) Biópsia direta da massa cervical para se confirmar o diagnóstico.
- d) Realização de exames de imagem para avaliar ressecabilidade.

QUESTÃO 43

Quais grupos linfonodais **NÃO** fazem parte do esvaziamento cervical pósterolateral?

- a) Linfonodos do nível V do pescoço.
- b) Linfonodos do nível II do pescoço.
- c) Linfonodos retroauriculares.
- d) Linfonodos intra-parotídeos.

QUESTÃO 44

Em relação à anatomia cervical, podemos afirmar que:

- a) A fáscia cervical média não engloba as carótidas.
- b) As fáscias delimitam espaços para as disseminações das infecções cervicais.
- c) A fáscia cervical profunda impede a disseminação de infecções para o mediastino.
- d) A invasão da fáscia pré-vertebral implica em irresssecabilidade do tumor.

QUESTÃO 45

Tumores que causam obstrução nasal, linfadenopatia cervical, perda auditiva de condução e rinorréia sanguinolenta, localizam-se, mais freqüentemente, em qual região?

- a) Fossa nasal.
- b) Rinofaringe.
- c) Seio etmoidal.
- d) Septo nasal.

QUESTÃO 46

Em relação à fístula linfática, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- a) Dieta por via oral está totalmente proscrita.
- b) Tratamento não cirúrgico pode resolver a maioria dos casos.
- c) A grande maioria ocorre do lado esquerdo.
- d) Curativos compressivos é conduta conservadora no tratamento das fístulas linfáticas.

QUESTÃO 47

São manifestações clínicas do hiperparatireoidismo, **EXCETO**:

- a) Hipertensão arterial, nefrolitíase e diabetes.
- b) Dores e deformidades ósseas, pseudocisto de pâncreas e arritmia cardíaca.
- c) Úlcera péptica, osteopenia e insuficiência renal.
- d) Dor abdominal, hipertensão arterial e mudança comportamental.

QUESTÃO 48

Paciente com hiperparatireoidismo primário, submetido a ressecção de adenoma de paratireóide, confirmado pelo exame anatomopatológico. Manteve-se com níveis elevados de paratormônio e cálcio no pós-operatório. Qual exame **mais indicado** na procura de outro adenoma?

- a) Ultra-som.
- b) Tomografia computadorizada.
- c) Cintilografia de subtração com tálio-tecnésio.
- d) Cintilografia com Sestamibi.

QUESTÃO 49

Em relação às neoplasias endócrinas múltiplas (NEM), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Na NEM tipo IIA o carcinoma medular, feocromocitoma e adenoma ou hiperplasia de paratireóide podem estar presentes em 30% a 40% dos casos.
- b) Na NEM tipo I a hiperplasia de paratireóide é encontrada em 90% dos casos.
- c) Adenoma de paratireóide é muito freqüente na NEM tipo IIB.
- d) Adenoma folicular de tireóide e carcinoma tímico põem estar presentes na NEM tipo I.

QUESTÃO 50

São lesões odontogênicas não mineralizadas da mandíbula:

- a) cisto dermóide, tumor marrom.
- b) fibroma ossificante, displasia óssea.
- c) ameloblastoma, queratocisto odontogênico.
- d) odontoma, mixoma odontogênico.

QUESTÃO 51

Paciente de 62 anos, com carcinoma espinocelular de seio piriforme direito, com fixação da hemilaringe ipsilateral. Tomografia computadorizada do pescoço mostra invasão da cartilagem tireóide e glândula tireóide. Na região cervical, palpa-se linfonodo de 2 cm em nível III esquerdo. Sem metástase à distância clinicamente. Diante dos dados acima, qual o estadiamento (UICC 2002) desse paciente?

- a) T3N1M0.
- b) T4aN2cM0.
- c) T3N2cM0.
- d) T4aN1M0.

QUESTÃO 52

Paciente de 62 anos, portador de carcinoma espinocelular de base de língua de 3 centímetros de diâmetro, localizado à esquerda da base de língua, sem extensão para linha média. Pescoço clinicamente negativo para metástase cervical. Qual é a melhor opção para tratamento do tumor e do pescoço?

- a) Ressecção do tumor via transmento para-glossotomia associado a esvaziamento cervical bilateral dos níveis II, III e IV.
- b) Ressecção do tumor via transoral associado a esvaziamento cervical bilateral dos níveis I, II e III.
- c) Ressecção do tumor via transmento para-glossotomia associado a esvaziamento cervical esquerdo dos níveis II, III e IV.
- d) Ressecção do tumor via transoral associado a esvaziamento cervical esquerdo dos níveis II, III e IV.

QUESTÃO 53

Paciente de 65 anos, tabagista e etilista, com disfagia progressiva e odinofagia há 3 meses. Evoluiu com rouquidão e aparecimento de metástase cervical esquerda há 1 mês. Qual o sítio primário dessa neoplasia?

- a) Laringe supra-glótica.
- b) Base de língua.
- c) Laringe glótica.
- d) Hipofaringe.

QUESTÃO 54

Em relação ao paciente acima, qual tratamento cirúrgico deve ser realizado?

- a) Laringectomia total com esvaziamento cervical radical bilateral (níveis I a V).
- b) Faringolaringectomia total com esvaziamento cervical radical à esquerda (níveis I a V) e jugular à direita (níveis II, III e IV).
- c) Glossectomia de base com esvaziamento cervical radical esquerdo (níveis I a V).
- d) Laringectomia supra-glótica com esvaziamento cervical radical esquerdo (níveis I a V) e jugular direito (níveis II, III e IV).

QUESTÃO 55

Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação às indicações para laringectomia supra-cricóidea com cricohioidoepiglotopexia:

- a) Invasão do espaço para-glótico.
- b) Extensão supra-glótica.
- c) Comprometimento de ambas as pregas vocais na sua totalidade.
- d) Invasão da comissura posterior.

QUESTÃO 56

A artéria carótida interna se localizada, em relação à artéria carótida externa:

- a) Lateral e profundamente.
- b) Lateral e superficialmente.
- c) Medial e profundamente.
- d) Medial e superficialmente.

QUESTÃO 57

Quanto aos abscessos cervicais, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Devem ser abordados após apresentarem ponto de flutuação, pois facilita a drenagem e a melhora clínica.
- b) Não devem ser abordados precocemente, sob o risco de lesão de alguma estrutura nobre cervical.
- c) Devem ser tratados apenas com antibioticoterapia sistêmica, utilizando cefalosporinas de terceira geração associada a um aminoglicosídeo e corticóide.
- d) Devem ser abordados precocemente, mesmo antes de haver flutuação.

QUESTÃO 58

Assinale a **INCORRETA**:

- a) A mutação do p53 altera a habilidade das células em responder ao dano do DNA.
- b) A interleucina 2 tem se mostrado útil no tratamento do câncer de cabeça e pescoço.
- c) O interferon gama tem efeitos citotóxicos.
- d) Fatores imunossupressivos produzidos pelo tumor podem prejudicar a resposta às citocinas.

QUESTÃO 59

A leucoplasia na língua tem como fator etiológico:

- a) Tabagismo.
- b) Etilismo.
- c) Desconhecido.
- d) Traumatismo.

QUESTÃO 60

Qual subsítio anatômico, com carcinoma avançado, está associado à Síndrome de Collet?

- a) Nasofaringe.
- b) Corpo de língua.
- c) Laringe.
- d) Tireóide.

QUESTÃO 61

Qual é o tumor epitelial benigno de glândula salivar mais comum na infância?

- a) Cistoadenoma.
- b) Hiperplasia linfoepitelial.
- c) Adenoma pleomórfico.
- d) Hemangioma.

QUESTÃO 62

O bócio mergulhante é definido como aquele que:

- a) ultrapassa a linha das clavículas.
- b) apresenta nódulo intra-torácico.
- c) tem mais de 50% de seu volume na cavidade torácica.
- d) tem parte de um dos lobos dentro do tórax.

QUESTÃO 63

Dos tumores abaixo, qual é o mais comumente originado na placa olfatória?

- a) Nasoangiofibroma.
- b) Carcinoma indiferenciado.
- c) Carcinoma epidermóide.
- d) Estesioneuroblastoma.

QUESTÃO 64

Um paciente com nódulo de 2 cm de diâmetro, sem invasão da cápsula tireoidiana, sem metástase cervical e anatomopatológico de carcinoma indiferenciado de pequenas células. Qual o estadiamento desse tumor segundo a UICC-2002?

- a) T4a.
- b) T1.
- c) T3.
- d) T4b.

QUESTÃO 65

Assinale a associação **INCORRETA**:

- a) Crile – esvaziamento cervical radical.
- b) Hayes Martin – esvaziamento cervical modificado.
- c) Bocca – esvaziamento cervical modificado.
- d) Conley – esvaziamento cervical posterior.

QUESTÃO 66

São características citológicas do carcinoma papilífero da tireóide, **EXCETO**:

- a) Presença de papilas.
- b) Inclusões citoplasmáticas.
- c) Índice mitótico elevado.
- d) Núcleos em “vidro fosco”.

QUESTÃO 67

O sarcoma **mais freqüentemente** encontrado na infância é:

- a) Rabdomyosarcoma.
- b) Condrossarcoma.
- c) Leiomyosarcoma.
- d) Fibrossarcoma.

QUESTÃO 68

Em relação à osteonecrose da mandíbula em pacientes com mieloma múltiplo, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Incide em 3 a 8% dos pacientes.
- b) O diagnóstico é clínico, baseado na anamnese e exame físico, história de uso de bifosfonatos e achados radiológicos.
- c) Biópsia é fundamental para o diagnóstico.
- d) A etiologia é incerta, e tem sido atribuída a redução da vascularização local.

QUESTÃO 69

Os efeitos imediatos da radioterapia na cavidade oral são, **EXCETO**:

- a) Xerostomia, geralmente após a segunda semana de irradiação.
- b) Mucosite, classificada em graus zero a quatro.
- c) Disgeusia, a partir da segunda ou terceira semana de radioterapia.
- d) Cáries de irradiação, forma altamente destrutiva e de rápida progressão.

QUESTÃO 70

Lesões ósseas relacionadas são tumores compostos exclusiva ou predominantemente de elementos fibrosos. São lesões ósseas relacionadas, **EXCETO**:

- a) Fibroma ossificante, raro, contém tecido ósseo malformado e calcificações semelhantes a cimento.
- b) Displasia fibrosa, caracterizada pela substituição de osso medular por tecido conjuntivo fibroso entremeado por trabéculas ósseas desorganizadas.
- c) Lesão central de células gigantes, classificada em agressiva e não agressiva, de acordo com seu comportamento clínico e radiográfico.
- d) Fibroma ameloblástico, raro, localizado na região posterior da borda dental mandibular em 70% a 80% das vezes, com crescimento lento.

ATENÇÃO:

COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:

"A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais têm estimulado crescente debate filosófico em torno de problemas de ética prática que não mais encontram respostas no âmbito do modelo ético hipocrático."

Baseado no *Abstract* de:

ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. *Cad. Saúde Pública* [online]. 1999, v. 15, suppl. 1. ISSN 0102-311X - adapt.