

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

NAS QUESTÕES NUMERADAS DE 01 A 15, ASSINALE A ÚNICA ALTERNATIVA QUE RESPONDE CORRETAMENTE AO ENUNCIADO.

LEIA O TEXTO A SEGUIR PARA RESPONDER ÀS QUESTÕES NUMERADAS 01 E 02.

### FIM DA HEGEMONIA?

Uma das notícias que vêm da Venezuela dá conta de que a seleção brasileira está preocupada com os atacantes chilenos. Notícia ruim, não é? Brasil preocupado com ataque chileno... Que declínio! Menos mal é que outra notícia diz que a seleção brasileira está preocupada com a (sua) falta de gol. Bem, pelo menos parece que estamos interessados em fazer gol também. Já é alguma coisa.

Vamos ver esse jogo com o Chile, que pode salvar ou afundar o país do futebol.

Outrora, não haveria motivos de discussão. Durante todo o século XX e nos primeiros anos deste, nem um pingão de dúvida. Brasil X Chile? Ah, Brasil favorito, e fim de papo. Não precisava fazer escalação. Agora são outros tempos: é a nova Era Dunga. Mas jogar é preciso!

(Fernando Calazans. O Globo. Esporte, 01 de julho de 2007. p.2)

01. A palavra HEGEMONIA aparece no título do texto lido. Dicionários da língua portuguesa definem como significados de hegemonia, entre outros: “supremacia”, “superioridade”, “liderança absoluta”. Considerando esses significados e a leitura global do texto, a passagem que tem relação mais próxima com aquilo que o título expressa é:

- A) “Uma das notícias que vêm da Venezuela dá conta de que a seleção brasileira está preocupada com os atacantes chilenos.”
- B) “Bem, pelo menos parece que estamos interessados em fazer gol também.”
- C) “Vamos ver esse jogo com o Chile, que pode salvar ou afundar o país do futebol.”
- D) “Brasil X Chile? Ah, Brasil favorito, e fim de papo.”

02. A respeito das seguintes passagens do texto é correto afirmar:

- 1- Em: “**Outrora**, não haveria motivos de discussão. **Durante** todo o século XX e nos primeiros anos deste, nem um pingão de dúvida. Brasil X Chile? Ah, Brasil favorito, e fim de papo. Não precisava fazer escalação. **Agora** são outros tempos: é a nova Era Dunga.” os termos em negrito são elementos coesivos que indicam progressão seqüencial.
- 2- Em: “Menos mal é que outra notícia diz que a seleção brasileira está preocupada com a (sua) falta de gol.”, o pronome possessivo entre parênteses foi um recurso usado pelo autor para evitar ambigüidade.
- 3- Em: “... é que outra notícia diz que a seleção brasileira está preocupada...”, o “que”, nas duas ocorrências, é pronome relativo.
- 4- Em: “**Bem**, pelo menos parece ...” a palavra em destaque, mantendo o mesmo sentido que tem nesse contexto, funcionaria como antônimo de “mal” em “Menos mal é que ...”.

O correto está em:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 4, apenas.
- C) 3, apenas.
- D) 1, 2, 3 e 4.

LEIA O TEXTO A SEGUIR PARA RESPONDER ÀS QUESTÕES 03 E 04.

### NAVEGAR É PRECISO ...

“Navegar é preciso”, frase que remete ao tempo de Virgílio e Horácio, trazia provavelmente o sentido de que era necessário colocar as naves no mar, fazer novas descobertas. Havia grandes, inúmeras dificuldades. Não obstante, isso não foi impedimento... O sentimento de vencer obstáculos foi, provavelmente, o que mais estimulou a conquistas. E muitos foram os que saíram ao mar em busca de novos mundos absolutamente estranhos para eles.

Que impulso era esse que empurrava para o desconhecido todos os homens destemidos que viveram naqueles tempos, fazendo-os enfrentar feras e tempestades nos mares bravios? Conhecer novas terras, dominar o mundo? Coragem, curiosidade, paixão, loucura? De que sentimentos eram tomados esses homens? Enfrentar o desconhecido seria mais simples do que viver nos novos tempos?

Como na época das grandes descobertas, ou no tempo em que a caça às baleias ainda era permitida, ou na verdadeira odisséia moderna contada por Amyr Klink ao navegar pelos mares do Atlântico Sul, o sentimento humano deve ser parecido. Navegar é preciso!

(Sueli Oliveira <http://www.baleiassonline.hpg.ig.com.br/historia.html>. Adaptado )

03. Avalie as afirmativas seguintes, a respeito dos elementos lingüísticos do texto, e assinale a correta:

- A) Em: “... *fazendo-os enfrentar feras...*”, no 2º parágrafo, o pronome enclítico retoma a palavra “tempos”.
- B) Em: “... *o que mais estimulou a conquistas.*” e “... *seria mais simples ...*” as duas ocorrências do advérbio “mais” – intensificando “estimulou” e “simples” – comprovam que advérbios podem modificar tanto verbos como adjetivos.
- C) Em: “*Havia grandes, inúmeras dificuldades.*” o verbo **haver**, por ter sentido de existir, também poderia ser empregado no plural, obedecendo, assim, às regras de concordância da norma dita culta do português.
- D) De acordo com as estruturas do texto, as causas para coerência com a conotação de necessidade que há em “Navegar é preciso” podem assim ser enumeradas: “... enfrentar feras e tempestades...”; “... mares bravios” e “... mundos absolutamente estranhos ...”.

04. Tendo em vista o texto acima e o tema que ele focaliza, avalie os itens que se seguem:

- 1- A ausência de vírgula para separar a oração sublinhada em “... *todos os homens destemidos que viveram naqueles tempos...*” indica que ela constitui restrição a “*todos os homens destemidos ...*”.
- 2- O emprego de **cada** em lugar da palavra sublinhada em: “...*todos os homens destemidos que viveram naqueles tempos...*” preservaria a quantificação de totalidade para “homens destemidos”, mas exigiria ajustes de concordância na oração.
- 3- Em: “*Enfrentar o desconhecido seria mais simples do que viver nos novos tempos?*”, por se tratar de uma comparação, a presença do termo sublinhado é facultativa.
- 4- Textualmente, em: “*Não obstante, isso não foi impedimento...*” a expressão em destaque estabelece uma relação de consequência em face do que foi expresso na oração anterior, tomada como causa.

O correto está em:

- A) 1, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2, 3 e 4.

LEIA O TEXTO A SEGUIR PARA RESPONDER À QUESTÃO 05

## CAMINHAR É PRECISO

Buscando reforçar a temática do abandono da vida sedentária, indicada como grande inimiga da saúde, os especialistas saem, mais uma vez, em defesa da caminhada e dão a boa notícia para os atletas amadores a partir de um grande motivo: a caminhada contribui diretamente para o controle da pressão sanguínea e dos índices de colesterol e glicemia – e reduz com isso os riscos de uma doença cardíaca. Para tal, afirmam os pesquisadores, os andarilhos devem manter-se num ritmo de pelo menos 5 quilômetros por hora. A segunda razão para que os especialistas saiam em defesa das caminhadas está integrada a uma observação simples: de todas as atividades físicas, essa é a mais fácil de praticar – não requer técnica e nem matrícula numa academia. Está sugerida, assim, mais uma vez, uma boa alternativa, integrada absolutamente aos programas de influência na saúde, para abandonar a vida sedentária e inobservância das recomendações médicas.

(GUIA VEJA, Mônica Weinberg, 15 de agosto de 2007, p. 126. Adaptado)

05. Considerando o texto acima, avalie os itens subseqüentes:

- 1- Ao dar o título “*Caminhar é preciso*” a este texto dissertativo-argumentativo, Mônica Weinberg remete também ao poema **Navegar é preciso**, do poeta português Fernando Pessoa. Trata-se da intertextualidade, cuja função da presença na construção e no sentido desse texto é enfatizar as idéias de necessidade e perseverança.
- 2- O gerúndio em “*Buscando reforçar a temática ...*” inicia uma oração subordinada que mantém com a principal do período um nexos de circunstância causal.
- 3- A idéia terminativa da ação destacada em “... *em defesa das caminhadas está integrada a uma observação simples...*”, que corresponde às formas de pretérito imperfeito, opõe-se à idéia não-terminativa do presente destacada em “... *uma boa alternativa, integrada absolutamente ...*”, que pode ser interpretada como a ocorrer no futuro.
- 4- Mantém-se a coerência textual, mas altera-se a voz do verbo, de passiva para reflexiva, ao se substituir a construção verbal “*Está sugerida ...*” por **Sugere-se**.
- 5- As palavras “*indicada*”, “*influência*” e “*inobservância*” apresentam o mesmo prefixo, apesar de pertencerem a classes gramaticais diferentes.

O correto está em:

- A) 1, 2, 3, 4 e 5.
- B) 2, 3 e 4, apenas.
- C) 3, 4 e 5, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.

- 06.** O Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº. 8.069, de 13 de Julho de 1990), por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS) assegura a toda criança e todo adolescente acesso:
- A) universal ao SUS, desde que comprovada a situação de pobreza e apresentação do Cartão SUS.
  - B) pleno aos serviços básicos de saúde e parcial para os serviços de média e alta complexidade do SUS.
  - C) universal e igualitário às ações e serviços, visando à promoção, proteção e recuperação da saúde.
  - D) restrito ao SUS, mediante apresentação da Carteira de Vacinação pelos pais ou responsável legal pela criança ou adolescente.
- 07.** De acordo com a Norma Operacional de Assistência à Saúde – NOAS SUS 01/2001, o processo de regionalização é adotado como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade no Sistema Único de Saúde. Acerca do processo de regionalização é correto afirmar:
- 1- O Plano Diretor de Regionalização – PDR é o instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência à saúde, em cada estado e no Distrito Federal, baseado nos objetivos de definição de prioridades de intervenção coerentes com as necessidades de saúde da população.
  - 2- Deve contemplar a lógica do planejamento integrado, compreendendo a noção de territorialidade restrita à área de abrangência geográfica do município.
  - 3- O Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso de todos os cidadãos aos serviços necessários à resolução de seus problemas de saúde, em qualquer nível de atenção, diretamente ou mediante o estabelecimento de compromissos entre gestores, para o atendimento de referências intermunicipais.
  - 4- Município-pólo é o município que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.

Apenas está correto o que se afirma em:

- A) 1, 2 e 3.
  - B) 1, 2 e 4.
  - C) 2, 3 e 4.
  - D) 1, 3 e 4.
- 08.** De acordo com a Lei 10.741, de 1º de outubro de 2003, que instituiu o Estatuto do Idoso, é assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS). Nesse sentido, é correto afirmar:
- A) As instituições de saúde devem atender aos critérios mínimos para o atendimento às necessidades do idoso, promovendo o treinamento e a capacitação dos profissionais, assim como orientação a cuidadores familiares e grupos de auto-ajuda.
  - B) Nos casos de internação hospitalar, é assegurado o direito a acompanhante somente ao idoso com mais de 70 anos, que esteja impossibilitado de se locomover.
  - C) É assegurado ao idoso sob curatela o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
  - D) A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas, entre outros, por meio de: atendimento domiciliar para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, exceto para idosos abrigados e acolhidos por instituições filantrópicas, ou sem fins lucrativos.

**09.** Em relação ao direito de licença para exercer atividade política a *Lei 5.810/94* estabelece que o Servidor Público:

- I- será afastado do cargo, emprego ou função pública para exercer mandato federal ou estadual.
- II- para exercer mandato de prefeito, poderá optar pela remuneração do cargo, emprego ou função pública, devendo afastar-se do exercício como servidor público.
- III- para exercer mandato de vereador, poderá perceber, cumulativamente, o subsídio do cargo político com a remuneração do cargo, emprego ou função pública, independentemente de haver compatibilidade de horário dos exercícios.
- IV- será afastado do cargo, emprego ou função pública, para exercer mandato de vereador, caso não haja compatibilidade de horário, podendo optar pelo subsídio ou pela remuneração.
- V- para exercer qualquer atividade política deverá afastar-se do exercício do cargo, emprego ou função pública, passando a perceber apenas o subsídio pelo exercício da atividade política.

Estão corretos somente:

- A) I, II e IV.
- B) I, III e V.
- C) II, III e IV.
- D) III, IV e V.

**10.** Havendo compatibilidade de horários, é permitido ao Servidor Público acumular:

- I- dois cargos privativos de médico com um de magistério superior.
- II- um cargo técnico ou científico com um de magistério, desde que de nível médio.
- III- dois cargos de magistério de qualquer nível.
- IV- um cargo de professor com outro técnico ou científico.
- V- dois cargos privativos de médico.

Estão corretos somente:

- A) I, II e IV.
- B) II, IV e V.
- C) I, II e III.
- D) III, IV e V.

11. São exames complementares invasivos e não invasivos, solicitados na rotina ambulatorial e hospitalar, para os quais se recomenda o jejum:
- A) Endoscopia digestiva alta e Micológico direto.
  - B) PCCU e glicemia.
  - C) Raio X panorâmico do abdome e Urina-EAS.
  - D) Endoscopia digestiva alta e glicemia.
12. É um procedimento inicial recomendado a um paciente com hemorragia digestiva alta:
- A) Sonda Nasogástrica.
  - B) Sonda vesical.
  - C) Máscara de nebulização.
  - D) Balão de Rigiflex.
13. Os direitos do paciente devem estar garantidos nos pressupostos dos códigos de ética dos profissionais da saúde, sendo correto afirmar que:
- A) o paciente e/ou responsáveis legais só terão acesso ao prontuário por decisão judicial.
  - B) a gravidade do caso permite o uso de tratamento experimental, independente da aprovação do comitê de ética e do paciente.
  - C) ao paciente deve ser dado o direito de conhecer as condutas e procedimentos técnicos a que será submetido.
  - D) as decisões quanto aos procedimentos relativos à terminalidade cabem à equipe de assistência profissional.
14. Segundo os protocolos do Programa de Hanseníase do Ministério da Saúde, o tipo e o tempo de tratamento da hanseníase das formas pauci e multibacilares, são:
- A) Monoquimioterapia, por 6 meses nas duas formas.
  - B) Poliquimioterapia, por 12 meses nas duas formas.
  - C) Poliquimioterapia, nas duas formas, no mínimo, por 6 e 12 meses, respectivamente.
  - D) Monoquimioterapia, nas duas formas, com 12 e 24 doses mensais supervisionadas de AZT, respectivamente.
15. Segundo a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, sobre infecção hospitalar, está correto afirmar:
- I - É aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifeste durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares.
  - II - Quando se desconhecer o período de incubação do microrganismo e não houver evidência clínica e/ou dado laboratorial de infecção no momento da internação, convencionou-se infecção hospitalar toda manifestação clínica de infecção que se apresentar a partir de 72 (setenta e duas) horas após a admissão.
  - III - É aquela constatada ou em incubação no ato de admissão do paciente, desde que não relacionada com internação anterior no mesmo hospital.
- O correto está em:
- A) I, II e III.
  - B) I e II, somente.
  - C) I e III, somente.
  - D) II e III, somente.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

NAS QUESTÕES NUMERADAS DE 16 A 40, ASSINALE A ÚNICA ALTERNATIVA QUE RESPONDE CORRETAMENTE AO ENUNCIADO.

16. Na cirurgia torácica, a realização de testes de função pulmonar deve ser considerada quando existem sintomas ou história de doença pulmonar e quando fatores de risco estão presentes, tais como o tabagismo. Em relação aos volumes pulmonares, define-se como Capacidade Residual Funcional (CRF) o volume de gás:
- A) no pulmão, depois de uma inspiração máxima.
  - B) no pulmão, ao final de uma expiração máxima.
  - C) no pulmão, ao final de uma expiração normal.
  - D) que pode ser expirado vagarosamente, depois de uma inspiração máxima.
17. O melhor tratamento das complicações pós-operatórias é a antecipação dos problemas e sua prevenção. O sangramento no espaço pleural, pós-ressecção pulmonar, é raro, pois ocorre em 3% dos pacientes, e a mortalidade é 2,3%. A seguir, marque a alternativa correta relacionada à complicação hemorrágica pós-toracotomia:
- A) Nos casos de sangramento pela artéria pulmonar, o sangue se apresenta mais claro, enquanto a hemorragia pelo lado venoso é mais escura.
  - B) Em geral, a drenagem pleural acima de 1 L, de forma súbita, requer a reexploração cirúrgica.
  - C) A drenagem pleural de 200 ml/h, num período de duas a quatro horas, não constitui uma boa indicação para reabertura da cavidade e controle do sangramento.
  - D) A palpação do dreno, para sentir a temperatura do sangue drenado, não representa um bom indicador para a determinação da origem do sangramento, se ativa, de um grande vaso, ou de sangue acumulado no interior da cavidade pleural.
18. Após as ressecções pulmonares, existe sempre a possibilidade de comunicação entre um brônquio, bronquíolo ou alvéolo com a cavidade pleural, o que leva à instalação de uma fístula broncopleural franca, bronquiolar ou alveolar. Em relação a estas complicações é correto afirmar:
- A) A fístula franca broncopleural pode ocorrer após lobectomia ou pneumonectomia e quase sempre se manifesta após a primeira semana de pós-operatório, e denuncia-se pela tosse com escarro sanguinolento, febre e piora das condições gerais.
  - B) As pequenas fístulas alveolares são mais comuns após biópsias pulmonares ou toracotomia fechada para pneumotórax, com borbulhamento no tubo em selo d'água de pequena monta, o que, obviamente, não contra-indica a sua retirada.
  - C) As fístulas bronquiolares resultam da fuga aérea de um bronquíolo manipulado durante a ressecção pulmonar, lobectomia ou segmentectomia, e surgem tardiamente após o ato cirúrgico, com drenagem de pequena monta e curto período de tempo de evolução, porém, com freqüente formação de empiema pleural.
  - D) As fístulas pós-pneumonectomia possuem menor gravidade e não merecem cuidados especiais. Estas ocorrem precocemente e quase sempre evoluem sem piora das condições clínicas do paciente.

19. Com referência à drenagem pleural no pós-operatório, assinale “V” ou “F”, nas proposições abaixo, conforme seja verdadeiro ou falso, e marque a alternativa com a seqüência correta:

- ( ) Pode ser feita com um ou mais tubos posicionados através do triângulo de inserção, na região axilar, formado pelo músculo peitoral maior, na frente, e músculo latíssimo do dorso, atrás.
- ( ) A quantidade de dreno a ser usada depende do tipo de cirurgia realizada e da possibilidade de maior ou menor fuga aérea ou coleção líquida.
- ( ) De modo geral, um dreno siliconizado, multifenestrado não é suficiente e deve-se, portanto, usar sempre dois drenos, um apical para o ar e outro basal para as secreções.
- ( ) Após as ressecções pulmonares em que não se antecipa fuga aérea importante, não há necessidade do uso de bombas aspiradoras com pressão negativa, isto porque a pressão hidrostática do tubo de drenagem, vindo do paciente, pode atingir uma pressão negativa de 100 cmH<sub>2</sub>O.

A seqüência correta de cima para baixo, é:

- A) V; F; V; F
- B) F; V; V; F
- C) V; F; F; V
- D) V; V; F; V

20. O pneumomediastino, que representa gás extraluminal no mediastino, pode levar a pneumotórax, pneumopericárdio e pneumoperitônio, sendo freqüentemente assintomático, mas podendo causar dor torácica e dispnéia. Dentre as suas manifestações radiológicas mais comuns, temos o sinal de Naclerio V, que é caracterizado por gás:

- A) que delinea a margem lateral da aorta descendente e estende-se lateralmente entre a pleura parietal e o hemidiafragma medial esquerdo.
- B) subesternal projetado anteriormente ao coração.
- C) entre o diafragma e pericárdio, fazendo com que a margem anterior do hemidiafragma esquerdo seja visível.
- D) em torno da porção mediastinal (extrapericárdica) da artéria pulmonar direita.

21. Qual das respostas abaixo corresponde à neoplasia pulmonar que, freqüentemente, cursa associada com a síndrome de Horner (miose, ptose palpebral, enoftalmia e anidrose)?

- A) Hamartoma.
- B) Tumor de Pancoast.
- C) Adenoma.
- D) Carcinoma bronquíolo-alveolar.



22. As patologias torácicas devem ser investigadas até por métodos invasivos, antes de se submeter o paciente a algum procedimento cirúrgico de maior monta. Em relação às biópsias diagnósticas, assinale “V” ou “F”, nas proposições abaixo, conforme seja verdadeiro ou falso, e marque a alternativa com a seqüência correta:

- ( ) Na ressecção do linfonodo pré-escalênico (biópsia de Daniels), o melhor rendimento diagnóstico se observa quando o linfonodo é palpado e, nesses casos, pode-se optar apenas por uma punção biópsia por agulha, com rendimento maior que 86%.
- ( ) Se linfonodo não for palpável, a ressecção do linfonodo pré-escalênico é feita do lado direito, a menos que a lesão pulmonar seja localizada no lobo superior esquerdo.
- ( ) A biópsia aspirativa com agulha fina (BAAF) é um método específico para o diagnóstico do carcinoma broncogênico, com sensibilidade de 85% e especificidade próxima de 100%.
- ( ) A biópsia aspirativa com agulha fina (BAAF) não é contra-indicada em pacientes que tenham coagulopatia primária refratária ao tratamento.

A seqüência correta de cima para baixo, é:

- A) V; F; V; F
- B) F; V; V; F
- C) V; V; V; F
- D) V; V; F; V

23. Em relação aos tumores traqueais malignos mais freqüentes, correlacione as colunas A e B, abaixo, e depois assinale a alternativa que contempla a seqüência correta na coluna B, de cima para baixo.

<b>Coluna A</b>	<b>Coluna B</b>
1. Carcinoma adenocístico	( ) Representa cerca da metade dos tumores malignos primários da traquéia e incide duas vezes mais no homem, geralmente com mais de 40 anos e fumante. Origina-se mais freqüentemente na face membranosa ou nas faces laterais da traquéia.
2. Carcinoma espinocelular	( ) Tumor vinhoso que sangra fácil, espontânea, e copiosamente quando é biopsiado. Tem crescimento exofítico lento, isto é, a porção do tumor na parede e fora da traquéia é muito maior. A superfície interna é lisa ou, às vezes, lobulada que não costuma ulcerar ou necrosar.
3. Carcinóide típico	( ) Origina-se nas glândulas produtoras de muco da mucosa traqueal e suas células têm atividade mucossecretora constante. É aparentemente circunscrito, de consistência firme, com superfície lisa ou, às vezes ulcerada, com crescimento endo e exofítico. Infiltra para cima e para baixo a submucosa e os nervos da parede traqueal.
4. Carcinóide atípico	( ) De cor esbranquiçada, infiltra a mucosa (aspecto de carcinoma) e sangra pouco, ao toque. Dissemina mais para os linfonodos regionais e costuma ter metástases sistêmicas. O aspecto microscópico é muito próximo do carcinoma indiferenciado de células pequenas.

A seqüência que representa a alternativa correta é:

- A) 2; 4; 1; 3
- B) 1; 3; 2; 4
- C) 1; 4; 2; 3
- D) 2; 3; 1; 4

24. A traqueostomia realizada conforme os bons princípios da técnica cirúrgica é praticamente isenta de complicações. A seguir, marque a alternativa abaixo que representa a complicação mais importante que pode ocorrer após a descanulação de um paciente traqueostomizado:

- A) Enfisema subcutâneo e do mediastino.
- B) Estenose traqueal.
- C) Lesão da cartilagem cricóide.
- D) Fístula traqueoesofágica.

25. Com referência às afecções congênitas pulmonares, assinale “V” ou “F”, nas proposições abaixo, conforme seja verdadeiro ou falso, e marque a alternativa com a seqüência correta.

- ( ) A agenesia pulmonar se caracteriza por ausência completa do parênquima, porém, com a formação apenas do brônquio fonte, que é rudimentar e termina em fundo cego.
- ( ) A hipoplasia pulmonar é decorrente do desenvolvimento incompleto da árvore brônquica e sistema vascular pulmonar. Esse defeito costuma ser secundário a uma outra doença, como agenesia renal ou com lesões que ocupam espaço no tórax.
- ( ) O cisto broncogênico é uma lesão cística congênita múltipla, localizada no parênquima pulmonar (30%) ou no mediastino (70%). No exame radiográfico do tórax notam-se múltiplas massas de contornos uniformes, arredondadas, de densidade homogênea, situadas na região inferior da carina.
- ( ) O seqüestro pulmonar é uma malformação caracterizada pela presença de tecido pulmonar não funcionante, que recebe toda ou a maior parte de sua irrigação sanguínea de um vaso anômalo sistêmico.

A seqüência correta de cima para baixo, é:

- A) F; V; F; V
- B) V; F; V; F
- C) F; V; V; F
- D) V; F; F; V

26. O abscesso pulmonar, uma infecção subaguda, é uma complicação relativamente comum da pneumonia de aspiração, envolvendo anaeróbios, e se torna aparente, na radiografia do tórax, quando uma área de necrose do parênquima comunica-se com um brônquio e drena, determinando o típico nível hidroaéreo. Em relação ao tratamento desta complicação, é correto afirmar:

- I- O tratamento médico conservador é efetivo em 80% a 90% dos pacientes, e as indicações para a cirurgia de ressecção pulmonar incluem a falência do tratamento clínico, hemorragia e suspeita de neoplasia.
- II- A monoterapia com metronidazol é efetiva no tratamento das infecções anaeróbicas, sem necessidade de associação com outros antimicrobianos, como a penicilina, por exemplo.
- III- Independente do esquema antimicrobiano escolhido, o tratamento deve continuar até haver melhora radiológica com redução acentuada da cavidade e formação de uma lesão cicatricial estável, o que pode requerer de dois a quatro meses de tratamento.
- IV- A drenagem por meio de cateter guiado pela tomografia computadorizada, não tem se mostrado como um método efetivo para tratar os abscessos refratários ao tratamento convencional.

O correto está somente em:

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

27. A tuberculose pulmonar pode ocasionar alterações anatômicas importantes, e o tratamento de eleição para os pacientes portadores de seqüelas é a ressecção pulmonar, obviamente quando isto é plausível. A doença raramente é limitada e sua extensão envolve, na maioria das vezes, volume pulmonar que representa dois ou mais segmentos. Portanto, a menor cirurgia que se estabelece para estes pacientes é a:

- A) Ressecção em cunha.
- B) Segmentectomia.
- C) Lobectomia.
- D) Pneumonectomia.

28. Os critérios de seleção para a cirurgia de redução volumétrica de pulmão (CRVP), para tratamento do enfisema pulmonar, devem ser extremamente rígidos. Devem ser selecionados os pacientes que têm hiperinsuflação pulmonar intensa, dispnéia a mínimos esforços e doença pulmonar heterogênea. A seguir, assinale “V” ou “F”, nas proposições abaixo, conforme seja verdadeiro ou falso, e marque a alternativa com a seqüência correta:

- ( ) A hiperinsuflação pulmonar é diagnosticada pela radiografia do tórax em PA e perfil, onde se nota um aumento do tamanho dos pulmões, refletido pela retificação ou inversão da curvatura diafragmática e pelo aumento do diâmetro ântero-posterior do tórax (tórax em tonel).
- ( ) Na avaliação da dispnéia realizada pela utilização dos critérios de Hugh-Jones modificados, serão considerados, para a cirurgia, apenas os pacientes pertencentes aos graus 2 (dispnéia andando ou pedalando contra o vento) e 3 (inapto para andar ou pedalar mais de 1.000 m).
- ( ) A doença pulmonar heterogênea é avaliada pela tomografia computadorizada e pela cintilografia pulmonar inalatória e perfusional quantitativas, e significa a presença de outras doenças associadas ao quadro clínico de enfisema pulmonar, como a tuberculose, por exemplo.
- ( ) O paciente ideal para a CRVP é aquele que apresenta menos de 75 anos de idade, seja não-fumante há pelo menos seis meses e não apresente associação de nenhuma doença grave.

A seqüência correta de cima para baixo, é:

- A) V; F; V; V
- B) F; V; V; V
- C) V; F; V; F
- D) V; F; F; V

29. Os tumores benignos do pulmão são pouco freqüentes, e correspondem a menos de 1% de todos os tumores broncopulmonares. Sua classificação tem sido motivo de muita controvérsia, decorrente da dificuldade em se determinar a origem de alguns e da raridade dos mesmos em relatos da literatura. Com base na classificação mais atual adotada pela Organização Mundial de Saúde e pela Associação Internacional para o Estudo do Câncer de Pulmão (OMS/IASLC), marque, dentre as alternativas abaixo, aquela que contempla, na seqüência correta, um exemplo dos tumores epiteliais, dos tumores de tecidos moles e das lesões pseudotumorais do pulmão, respectivamente.

- A) Papiloma, adenoma e fibroma.
- B) Fibroma, condroma e granuloma hialino.
- C) Papiloma escamoso, fibroma e endometriose.
- D) Hamartoma, tumor amilóide e pólipos inflamatório.

30. No Brasil, em termos de incidência, o câncer de pulmão é o segundo mais comum entre os homens e o quinto mais comum entre as mulheres, representando a primeira e a segunda causas de morte, por câncer, em homens e mulheres, respectivamente. Em relação ao câncer de pulmão é correto afirmar:

- I – Clinicamente, os carcinomas broncogênicos são classificados em Carcinomas de Pulmão de Células Não-Pequenas (CPCNP) e Carcinoma de Pulmão de Células Pequenas (CPCP). O CPCP é o mais freqüente, com 75% a 80% de todos os casos.
- II – Dentre as manifestações clínicas, os sintomas neurológicos (cefaléia, tontura, hemiplegia, dificuldade visual, confusão e distúrbios de personalidade) são causados por metástases intracranianas, e representam as manifestações iniciais em 4% a 6% dos doentes.
- III – Quanto aos exames diagnósticos, alguns padrões radiográficos são característicos de certos tipos histológicos. O carcinoma de células escamosas (CCE) geralmente apresenta-se, na radiografia de tórax, como pneumonia obstrutiva, colapso pulmonar, ou consolidação parenquimatosa, em razão de sua localização central na árvore brônquica, em 65% dos casos.
- IV – No Câncer de Pulmão de Células Não-Pequenas (CPCNP) o tratamento primário é não-cirúrgico e inclui a quimioterapia e radioterapia. A média do tempo de sobrevida é de, aproximadamente, 12 meses com tratamento e menos de seis meses sem terapia.

O correto está somente em:

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

31. A indicação quanto ao tipo de transplante de pulmão a ser realizado depende de fatores peculiares ao receptor, como a doença de base, a idade, a disponibilidade de órgãos e outros. A seguir, correlacione as colunas A e B, abaixo, e depois assinale a alternativa que contempla a seqüência correta na coluna B, de cima para baixo.

Indicações conforme o tipo de transplante pulmonar

**Coluna A** (tipos de transplante pulmonar)

**Coluna B** (principais indicações)

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| 1. Transplante unilateral.     | ( ) Doenças pulmonares cursando com <i>cor pulmonale</i> irreversível.   |
| 2. Transplante bilateral.      | ( ) Doenças pulmonares supurativas, tais como a bronquiectasia e a fibrose cística. Enfisema e hipertensão pulmonar. |
| 3. Transplante cardiopulmonar. | ( ) Receptores pediátricos ou adultos de pequeno porte físico.   |
| 4. Transplante lobar.          | ( ) Fibrose pulmonar, enfisema, hipertensão pulmonar.  |

A seqüência que representa a alternativa correta é:

- A) 2; 3; 1; 4
- B) 3; 2; 4; 1
- C) 1; 3; 4; 2
- D) 4; 2; 1; 3

**32.** Derrame pleural ou hidrotórax é o acúmulo anormal de líquido na cavidade pleural. Geralmente aparece como seqüela de uma doença pulmonar primária, mas pode, também, resultar de alterações em outros órgãos, tais como: o coração, rins, fígado e pâncreas. Após o exame visual e olfatório do líquido pleural, o segundo passo é estabelecer se é um transudato ou exudato. Em relação aos derrames pleurais, e suas diversas etiologias, é correto afirmar:

- A) Nas hepatopatias, este derrame costuma ocorrer em 50% dos pacientes com cirrose e ascite. Frequentemente apresenta grande volume e o tratamento cirúrgico (drenagem) é a primeira escolha, pois representa pequeno risco para o paciente.
- B) Na insuficiência cardíaca, é o transudato mais comumente encontrado na clínica, e na maioria das vezes é bilateral, geralmente simétrico, mas pode ser unilateral, principalmente à direita.
- C) O tratamento do derrame pleural tuberculoso difere daquele indicado para a tuberculose pulmonar, e os autores são unânimes em afirmar que os corticosteróides não ajudam na aceleração da resolução do mesmo.
- D) No quilotórax, a cirurgia para a correção da fístula do ducto torácico é a primeira escolha de tratamento, pois, na drenagem pleural isolada, a expansão pulmonar não é suficiente para ocluir-la.

**33.** Em referência ao empiema pleural, é correto afirmar:

- A) O traumatismo torácico representa a causa mais comum de empiema pleural (60%) e está virtualmente associado ao trauma penetrante ou à presença de hemotórax.
- B) O empiema relacionado a procedimentos diagnósticos (toracocentese, biópsia pleural) ou pequenas intervenções cirúrgicas, como a drenagem pleural ou pleuroscopia são os mais frequentes.
- C) As infecções pulmonares preexistentes, como causa de empiema pleural, respondem por menos de 10% dos casos.
- D) O pior prognóstico é reservado a pacientes portadores de empiema secundário a infecções adquiridas em ambiente hospitalar, especialmente quando isolados germes Gram-negativos.

**34.** O diafragma é constituído de quatro porções distintas, e a falha no fechamento de qualquer uma destas partes resulta num defeito pelo qual o intestino pode herniar. Dentre as hérnias diafragmáticas congênitas, a mais freqüente é a:

- A) hérnia de Bochdaleck.
- B) hérnia de hiato.
- C) hérnia de Morgagni.
- D) eventração diafragmática.

35. Os tumores mediastinais são um grupo heterogêneo e pouco freqüente de condições congênitas, inflamatórias e neoplásicas e, cerca de 2/3 de todos esses tumores são de evolução benigna. Em relação às características dos tumores benignos do mediastino anterior, correlacione as colunas A e B, abaixo, e depois assinale a alternativa que contempla a seqüência correta na coluna B, de cima para baixo.

<b>Coluna A</b>	<b>Coluna B</b>
1. Timoma	( ) São comuns em adultos e, histologicamente, são bem circunscritos, encapsulados, macios e amarelados. Seus sintomas são leves em cerca de 50% dos casos, porém, quando volumoso, evoluem com compressão do parênquima pulmonar adjacente e sintomas bastante evidentes.
2. Linfangioma mediastinal	( ) São os tumores de células germinativas mais freqüentes do mediastino anterior. São constituídos de tecidos originados de mais de uma das três camadas de células primitivas, e a tumoração pode conter dente, pele, cabelo, cartilagem ou osso, no seu interior.
3. Lipoma	( ) Ou higroma cístico. É uma proliferação benigna de sacos e vasos linfáticos intercomunicantes que podem desenvolver um modo infiltrativo. De etiologia controversa, a tomografia computadorizada mostra longos espaços vasculares cujos diâmetros variam de 1cm a vários centímetros.
4. Teratoma mediastinal	( ) É o tumor primário mais comum, ambos os sexos são igualmente afetados e a maioria dos pacientes têm mais de 40 anos de idade. Patologicamente é caracterizado por uma associação de células epiteliais e linfócitos maduros, e a miastenia grave acontece em 30% a 50% dos pacientes.

A seqüência que representa a alternativa correta é:

- A) 2; 4; 1; 3
- B) 3; 1; 2; 4
- C) 3; 4; 2; 1
- D) 1; 3; 4; 2

36. O estadiamento clínico-patológico na doença de Hodgkin tem um papel importante na escolha do tratamento, e o estágio da doença é classificado de acordo com a sua distribuição anatômica nodal e extranodal. Segundo a classificação de Ann Arbor, um paciente que apresente doença disseminada, envolvendo um ou mais órgãos extranodais, com ou sem linfonodos associados, ou envolvimento de órgão extranodal isolado com linfonodos não regionais acometidos, é classificado como Estádio:

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) IV.

37. O objetivo do tratamento do pneumotórax espontâneo é diminuir os sintomas, impedir as complicações e evitar a recidiva. A escolha do tratamento é baseada na intensidade e duração dos sintomas, presença de doença pulmonar subjacente, história de episódios anteriores e atividade profissional do paciente. Neste tipo de pneumotórax o tratamento padrão é a:

- A) Conduta expectante.
- B) Toracocentese.
- C) Drenagem pleural
- D) Toracotomia.

38. O traumatismo torácico é responsável por 25% das mortes dos politraumatizados em serviços de emergência. No atendimento às vítimas de trauma torácico, qual das condições abaixo implica risco de vida para o paciente, e deve ser diagnosticada e tratada durante o exame primário?

- A) Pneumotórax hipertensivo.
- B) Contusão pulmonar.
- C) Contusão miocárdica.
- D) Laceração esofágica.

39. Com referência às lesões traumáticas dos órgãos intratorácicos, assinale “V” ou “F”, nas proposições abaixo, conforme seja verdadeiro ou falso, e marque a alternativa com a seqüência correta:

- ( ) Na contusão pulmonar, a intubação e a ventilação mecânica devem ser indicadas sempre que o paciente não conseguir manter uma oxigenação satisfatória, ou apresentar uma doença pulmonar crônica associada.
- ( ) A contusão miocárdica, de diagnóstico difícil, quando presente, o paciente deverá ser encaminhado para a unidade de tratamento intensivo para observação criteriosa, pois apresenta risco de evoluir com arritmias súbitas.
- ( ) A ruptura traumática do diafragma é mais comumente diagnosticada do lado esquerdo. Quando a sonda nasogástrica aparece na cavidade torácica, ao RX de tórax, torna-se necessário o estudo contrastado para a confirmação do diagnóstico.
- ( ) A ruptura aórtica traumática é a causa mais comum de morte súbita após colisões de automóveis ou quedas de grande altura, e costuma ocorrer perto do ligamento arterioso. Sinais e sintomas específicos estão freqüentemente ausentes.

A seqüência correta de cima para baixo, é:

- A) F; V; V; F
- B) V; V; F; V
- C) V; F; V; V
- D) F; V; F; V

40. Num paciente com trauma de tórax grave, que apresente hemotórax maciço, a prioridade no atendimento inicial é:

- A) avaliar e controlar a permeabilidade da via aérea.
- B) expor completamente o tórax do paciente e observar a respiração.
- C) avaliar a qualidade, a freqüência e a regularidade do pulso do paciente.
- D) realizar a drenagem torácica para descompressão do pulmão.