

Cargo 861

Médico – Patologia

Data e horário da prova: Domingo, 11/5/2014, às 8h30


INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
 - um **caderno de questões** da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma, e apenas uma alternativa correta;
 - um **cartão de respostas** ótico personalizado.
- Verifique se a numeração das questões, a paginação do **caderno de questões** e a codificação do **cartão de respostas** ótico estão corretas.
- Quando autorizado pelo **fiscal do IADES**, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado do **cartão de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A vida é um palco que não admite ensaios.

- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação do **cartão de respostas** ótico.
- Somente será permitido levar o **caderno de questões** da prova objetiva após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar seu **cartão de respostas** ótico e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do **IADES** o **cartão de respostas** devidamente assinado.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada de material transparente**.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal do **IADES**: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; *bip*; receptor; *pager*; *notebook*; *tablet* eletrônico; *walkman*; aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais; agenda eletrônica; *palmtop*; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um **fiscal do IADES**.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale, no **cartão de respostas** ótico, uma única alternativa.
- O **cartão de respostas** ótico não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrir, fortemente, com **caneta esferográfica preta ou azul**, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: 

QUESTÃO 41

A incidência de carcinoma ductal *in situ* (DCIS) aumentou para cerca de 15% a 30% em populações com adequada triagem mamográfica. A respeito da morfologia do DCIS, assinale a alternativa correta.

- (A) O DCIS envolve, em geral, vários sistemas de ductos.
- (B) No comedocarcinoma, as membranas celulares necróticas calcificam-se e podem ser detectadas à mamografia.
- (C) No DCIS não-comedocarcinoma, observa-se população celular monomórfica de baixo grau nuclear.
- (D) A maioria dos casos de DCIS pode ser detectada por palpação do tecido envolvido.
- (E) A mastectomia no DCIS é curativa em cerca de 40% dos casos.

QUESTÃO 42

Paciente de 55 anos de idade, do sexo feminino, é diagnosticada com síndrome de Sjögren. Em relação à essa doença crônica da imunidade, assinale a alternativa correta.

- (A) Cerca de 20% dos pacientes com síndrome de Sjögren possuem fator reumatoide positivo, independentemente de terem artrite reumatoide coexistente.
- (B) Dentre as doenças associadas à síndrome de Sjögren, a esclerodermia é a mais frequente.
- (C) Na maioria dos casos de síndrome de Sjögren, os tecidos extraglandulares são acometidos, como pulmões, rins e pele.
- (D) Infiltração linfocítica periductal e perivascular é o primeiro achado histológico nas glândulas salivares de pacientes portadores de síndrome de Sjögren.
- (E) À semelhança do lupus eritematoso sistêmico, na síndrome de Sjögren, as lesões glomerulares são frequentes.

QUESTÃO 43

O tumor de Warthin ou cistoadenoma papilar linfomatoso é uma neoplasia benigna de glândula salivar, praticamente restrita à parótida. A respeito dessa neoplasia, assinale a alternativa correta.

- (A) Ocorre preferencialmente em mulheres, da segunda a terceira década de vida.
- (B) A maioria dos tumores de Warthin são bilaterais.
- (C) O histopatológico mostra espaços revestidos por dupla camada celular, sobre um estroma linfoide reativo.
- (D) A presença de tumores de Warthin nos linfonodos cervicais pode ser interpretada como metástase, contrariando sua natureza benigna.
- (E) Fumantes ou não-fumantes apresentam virtualmente o mesmo risco de desenvolvimento dessa neoplasia.

QUESTÃO 44

A gastropatia hipertrófica é caracterizada por aumento gigante e cerebriforme das pregas da mucosa gástrica. A respeito dessa patologia incomum, assinale a alternativa correta.

- (A) O grande aumento de secreção ácida coloca os pacientes em risco de desenvolver úlcera péptica.
- (B) O pólipó harmartomatoso de Peutz-Jeghers é uma de suas variantes.
- (C) Na maioria dos casos, a hiperplasia da mucosa gástrica sofre metaplasia, favorecendo o surgimento de carcinoma.
- (D) O aumento das pregas é ocasionado pela hiperplasia das células epiteliais mucosas, com intensa inflamação associada.
- (E) A doença de Ménétrier é uma variante dessa patologia, encontrada principalmente em mulheres jovens e crianças.

QUESTÃO 45

A síndrome da angústia respiratória neonatal (SAR) ocorre geralmente em neonatos pré-termos e PIG, associada fortemente ao sexo masculino, à mãe diabética e à cesariana. A respeito de SAR, assinale a alternativa correta.

- (A) A incidência de SAR é diretamente proporcional à idade gestacional.
- (B) Ao exame macroscópico, os pulmões na SAR mostram-se hiperinsuflados.
- (C) O defeito fundamental na SAR é a deficiência de surfactante pulmonar, produzido pelos pneumócitos tipo I.
- (D) A administração profilática de surfactante aos neonatos extremamente prematuros não parece influenciar no curso da SAR.
- (E) A mais importante base patogênica dessa morbidade é a imaturidade pulmonar.

QUESTÃO 46

A doença de Alzheimer é a causa mais comum de demência no idoso. Inicialmente os pacientes apresentam alterações nas funções intelectuais superiores, evoluindo em cerca de 10 anos, para severa disfunção cortical. Com relação à doença de Alzheimer, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação clínica e os exames radiológicos permitem o diagnóstico acurado em 80% a 90% dos casos de Alzheimer.
- (B) A maioria dos casos de Alzheimer são de natureza familiar, apenas 20% são considerados esporádicos.
- (C) A angiopatia amiloide cerebral é um achado patognomônico da doença de Alzheimer.
- (D) A histopatologia não é necessária para um diagnóstico definitivo da doença de Alzheimer.
- (E) Os aglomerados neurofibrilares evidenciados no citoplasma dos neurônios piramidais são evidenciados apenas à microscopia eletrônica.

QUESTÃO 47 _____

O fator de agregação plaquetária (PAF) é um mediador bioativo da inflamação, derivado dos fosfolípidios. A respeito desse fator, assinale a alternativa correta.

- (A) O PAF diminui a adesão leucocitária ao endotélio.
- (B) A potência do PAF mostra-se equivalente, quando comparado à histamina.
- (C) O PAF diminui a síntese de outros mediadores, principalmente eicosanoides.
- (D) O PAF exerce suas ações ligado a uma única proteína.
- (E) Entre os tipos celulares, apenas plaquetas e basófilos sintetizam o PAF.

QUESTÃO 48 _____

A síndrome de Waterhouse-Friderichsen é rara, mas de consequências catastróficas. Com relação à essa síndrome, assinale a alternativa correta.

- (A) O agente mais envolvido no desenvolvimento da síndrome é o *Haemophilus influenzae*.
- (B) O exame histopatológico revela que a hemorragia da suprarrenal inicia-se na medula, relacionada com sinusoides venosos finos, seguida de disseminação cortical.
- (C) A síndrome de Waterhouse-Friderichsen é mais comum em adultos, sendo rara na infância.
- (D) Na síndrome de Waterhouse-Friderichsen, a hipertensão arterial mostra-se rapidamente progressiva.
- (E) A insuficiência adrenocortical ocorre lentamente, com hemorragia unilateral da suprarrenal.

QUESTÃO 49 _____

A ativação da cascata de coagulação é a terceira etapa do processo hemostático normal. A respeito da cascata de coagulação, assinale a alternativa correta.

- (A) A cascata intrínseca é ativada pelo fator tecidual (tromboplastina).
- (B) Não há interconexão entre as vias intrínseca e extrínseca da cascata de coagulação.
- (C) A trombose ocorre por um mecanismo diverso da cascata de coagulação.
- (D) A trombina exerce efeito sobre a vasculatura e inflamação locais, aumentando a extensão do processo hemostático.
- (E) A cascata de coagulação desencadeia uma cascata fibrinolítica, que limita o tamanho do coágulo final.

QUESTÃO 50 _____

Os sarcomas sinoviais são responsáveis por 10% dos sarcomas de tecidos moles, correspondendo ao quarto tipo mais frequente de sarcoma. Considerando essa neoplasia, assinale a alternativa correta.

- (A) As células tumorais do sarcoma sinovial apresentam características semelhantes aos sinoviócitos, daí a nomenclatura.
- (B) A maioria dos sarcomas sinoviais atingem pacientes após a sexta década de vida.
- (C) A maioria dos tumores envolve as extremidades inferiores, especialmente ao redor da coxa e do joelho.
- (D) Esses tumores são necessariamente bifásicos, com células epiteliais cuboides e células fusiformes.
- (E) A imuno-histoquímica é de pouco auxílio na diferenciação desse tipo de sarcoma dos demais.

Área Livre