



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Médico: Cirurgia Torácica - CITOR

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
 - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
 - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
 - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou www.nce.ufrj.br/concursos



LÍNGUA PORTUGUESA

DIREITO À SAÚDE

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

01 - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

02 - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

03 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

04 - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

05 - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



06 - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

07 - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

08 - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

09 - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

10 - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

11 - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

12 - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

13 - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

15 - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



16 - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

17 - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

18 - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

19 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

20 - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

21 - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

22 - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

23 - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

24 - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



25 - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lupus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

26 - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

27 - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

28 - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

29 - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

30 - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lupus eritematoso sistêmico.

CIRURGIA TORÁCICA

31 - Os ossos que circundam o estreito torácico superior são:

- (A) o manúbrio do esterno, as primeiras costelas e a primeira vértebra torácica;
- (B) o manúbrio do esterno, as clavículas e a primeira vértebra torácica;
- (C) o corpo do esterno, as primeiras costelas e a primeira vértebra torácica;
- (D) o manúbrio do esterno, as primeiras costelas e a segunda vértebra torácica;
- (E) o corpo do esterno, as clavículas e a segunda vértebra torácica.

32 - Com relação às complicações da transfusão sanguínea é correto dizer que:

- (A) a hipocalcemia é decorrente do CPDA como solução preservativa nas bolsas de coleta de sangue;
- (B) a hipercalemia é uma complicação freqüente nas transfusões de sangue com menos de uma semana de estocagem;
- (C) o sangue não pode ser administrado, na mesma linha venosa, com nenhum outro produto;
- (D) na transfusão de sangue aquecido a uma temperatura superior a 37° C, o risco de hemólise é grande;
- (E) mesmo em transfusões à baixa velocidade de infusão (50ml/min) e de volumes baixos, o sangue deve obrigatoriamente ser aquecido.

33 - Quanto ao tratamento dos timomas pode-se dizer que:

- (A) a biópsia para a suspeita de timoma assintomático é necessária ao estabelecimento diagnóstico pré-operatório;
- (B) a cirurgia é o tratamento de escolha para os timomas completamente encapsulados e com a cápsula intacta;
- (C) a presença de Miastenia Gravis é uma contra-indicação para o tratamento cirúrgico;
- (D) a quimioterapia deve ser sempre empregada, como neoadjuvante ao tratamento cirúrgico;
- (E) a radioterapia pode ser o método de eleição para os timomas completamente encapsulados e com a cápsula intacta.



34 - No trauma torácico:

- (A) a respiração paradoxal, conseqüente às fraturas múltiplas de costelas em dois ou mais pontos é a causa da insuficiência respiratória;
- (B) a analgesia efetiva é a principal medida a ser adotada no tratamento da contusão pulmonar associada às fraturas de costelas;
- (C) a contusão pulmonar é uma das indicações formais para toracotomia com ressecção do lobo pulmonar comprometido;
- (D) a esternotomia mediana é a via de acesso de escolha para o tratamento das feridas cardíacas;
- (E) a janela pericárdica infra-xifoideia deve ser empregada como método de abordagem inicial da ferida cardíaca.

35 - Quanto ao tipo histológico e à localização dos tumores de esôfago é correto afirmar que:

- (A) a carcinoma epidermóide é mais freqüente no terço superior;
- (B) o adenocarcinoma é mais freqüente no terço médio;
- (C) o carcinoma epidermóide é mais freqüente no terço inferior;
- (D) o adenocarcinoma e o epidermóide têm localização semelhante;
- (E) o adenocarcinoma é mais freqüente no terço superior.

36 - Ostipos histológicos, benigno e maligno, dos tumores primários de traquéia mais freqüentes, são, respectivamente:

- (A) condroma e epidermóide;
- (B) fibroma e carcinóide;
- (C) carcinóide e adenocarcinoma;
- (D) carcinóide e epidermóide;
- (E) condroma e carcinóide.

37 - Em relação às complicações do transplante de pulmão, é correto afirmar que:

- (A) a hipertensão pulmonar é resultado da estenose da veia pulmonar;
- (B) o *Aspergillus fumigatus* é o principal agente da infecção por fungo;
- (C) o primeiro episódio de rejeição aguda ocorre geralmente após o 14º dia;
- (D) a bronquiolite obliterante é caracterizada por discreta elevação da FEV₁;
- (E) a infecção por herpes simples aumenta com o uso do acyclovir.

38 - No câncer de pulmão, a ressecção cirúrgica está contraindicada na:

- (A) invasão da parede torácica;
- (B) invasão do diafragma;
- (C) invasão do esôfago;
- (D) invasão do nervo frênico;
- (E) presença de derrame pleural.

39 - A Hemoptise relacionada à doença tuberculosa:

- (A) é uma complicação pouco comum na presença do *Aspergillus fumigatus*;
- (B) não ocorre na ausência de doença fúngica, quando a cavidade está saneada;
- (C) é causada pela ruptura do aneurisma de Rasmussen na cavidade tuberculosa;
- (D) é raramente controlada pela embolização da artéria Brônquica;
- (E) deve ser tratada prioritariamente por ressecção cirúrgica.

40 - Na tuberculose:

- (A) o espaço pleural é o segundo sítio mais comum de acometimento extra-pulmonar;
- (B) pleural o PPD raramente se apresenta positivo antes de dois meses de doença;
- (C) o acometimento isolado do segmento anterior do lobo superior e dos segmentos basilares é freqüente;
- (D) multidroga resistente o percentual de cura com o tratamento cirúrgico é baixo;
- (E) a incidência de fistula broncopleural tem um aumento pouco significativo quando o BAAR é positivo.

41 - A traquéia:

- (A) tem usualmente 15 anéis cartilagosos;
- (B) é irrigada na sua porção superior pela artéria tireóidea inferior;
- (C) mede em média 14 cm no adulto;
- (D) tem diâmetro antero-posterior aproximado de 2,3 cm;
- (E) tem epitélio estratificado não ciliado.



42 - Nos ferimentos torácicos por projéteis de alta velocidade **NÃO** podemos afirmar que:

- (A) quando transfixantes do mediastino, são fatais;
- (B) apresentam lesões em pontos distantes do trajeto do projétil;
- (C) pode haver laceração pulmonar mesmo quando o trajeto é no subcutâneo;
- (D) o fator determinante da sua maior gravidade é a maior energia cinética do projétil;
- (E) a lesão pulmonar deve ser tratada por ressecção (lobectomia ou pneumonectomia).

43 - Quanto ao derrame pleural parapneumônico é correto dizer que:

- (A) na presença de pH maior que 7,3, glicose normal e DLH menor que 1000UI/l, a evolução geralmente é favorável;
- (B) o estágio III da classificação do empiema se caracteriza por ser fibrino-purulenta com depósito de fibrina;
- (C) o *Streptococcus pneumoniae* é responsável por 70% das pneumonias comunitárias com 20% de evolução para empiema;
- (D) o pH maior que 7,2, com líquido fluido e cultura negativa, caracterizam o empiema no estágio I;
- (E) o uso de uroquinase e estreptoquinase, em derrames pleurais complicados, é efetivo em menos de 30% dos casos.

44 - Observe as afirmativas a seguir, em relação a parada cardíaca no trauma torácico que chega com vida ao Hospital:

- I - Feridas penetrantes têm indicação de toracotomia de reanimação.
- II - Trauma fechado responde melhor a massagem cardíaca interna que a externa.
- III - A toracotomia deve ser acompanhada de clampeamento da aorta.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) apenas as afirmativas I e III estão corretas.

45 - Os carcinomas broncogênicos do sulco superior:

- (A) são estagiados como IIA; IIB; IIIA e IIIB;
- (B) não têm contra-indicação cirúrgica quando invadem o forame inter-vertebral;
- (C) correspondem a 10% dos carcinomas brônquicos;
- (D) têm contra-indicação cirúrgica quando invadem o plexo braquial;
- (E) têm como tipo histológico predominante o adenocarcinoma.

46 - Observe as afirmativas a seguir em relação à indicação cirúrgica na Doença Bolhosa do pulmão:

- I - pneumotórax no primeiro episódio devido a possível fuga aérea prolongada;
- II - infecção dentro da bolha devido à falha na terapêutica medicamentosa;
- III - espessamento parcial ou difuso da parede da bolha pela possibilidade de doença neoplásica.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

47 - Em relação à classificação dos linfonodos regionais do pulmão, é correto afirmar que:

- (A) os linfonodos hilares são N₂;
- (B) os linfonodos para-traqueais baixos são mediastinais inferiores;
- (C) os linfonodos lobares e interlobares são N₁;
- (D) os linfonodos mediastinais altos são N₃;
- (E) os linfonodos da janela aorto pulmonar são hilares.

48 - Observe as afirmativas a seguir, em relação aos volumes pulmonares:

- I - capacidade vital é o volume máximo que pode ser expirado após uma inspiração máxima;
- II - volume residual é o volume remanescente no pulmão após uma expiração máxima;
- III - a capacidade pulmonar total é igual à soma da reserva inspiratória com o volume residual.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.



49 - Os tumores e cistos primários mais comuns do mediastino no adulto são:

- (A) Timomas e cistos tímicos;
- (B) Linfomas;
- (C) Tumores de células germinativas;
- (D) Cistos pericárdicos;
- (E) Tumores neurogênicos.

50 - Doença maligna mais comumente responsável pela Síndrome de Compressão de Veia Cava Superior:

- (A) Tumores do timo;
- (B) Linfomas;
- (C) Tumores de células germinativas;
- (D) Câncer de pulmão;
- (E) Metástases;

51 - A abordagem por laparotomia é a via de eleição para a correção da hérnia diafragmática traumática aguda pela:

- (A) maior facilidade de correção do diafragma pela via abdominal;
- (B) possibilidade de se abordar ambas as hemicupulas diafragmáticas;
- (C) maior facilidade de redução da herniação;
- (D) possibilidade de lesões abdominais associadas;
- (E) maior dificuldade em desfazer possíveis torções das víceras abdominais pela via torácica.

52 - No nódulo pulmonar isolado indique, dos critérios abaixo, o que **NÃO** pode ser considerado, de forma isolada, na adoção do tratamento conservador:

- (A) Contornos arredondados e bem definidos;
- (B) Macrocalcificação;
- (C) Estabilidade radiológica de dois anos;
- (D) Densidade de gordura;
- (E) Captação de menos que 20 UH ao estudo tomográfico dinâmico.

53 - Observe as afirmativas a seguir, em relação aos timomas:

- I - aproximadamente 10 a 15% dos pacientes com Miastenia têm timoma;
- II - 50 % dos timomas são assintomáticos;
- III - aproximadamente 30 a 50% dos timomas apresentam miastenia.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

54 - Um tumor de pulmão esquerdo, não pequenas células, de 2 cm, invadindo a pleura visceral, com linfonodos acometidos na janela aorto-pulmonar, sem metástases a distância conhecidas, deve ser classificado no estagio:

- (A) I B;
- (B) II A;
- (C) III A;
- (D) III B;
- (E) IV.

55 - Observe as afirmativas a seguir, em relação ao câncer de pulmão:

- I - A incidência de adenocarcinoma vem aumentando e já é o tipo mais comum em alguns países.
- II - É mais freqüente no pulmão esquerdo e nos lobos inferiores.
- III - A sobrevida global em 5 anos é de 14%, sendo que, no estágio I A, é de 70 a 80%.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

56 - Com relação ao PET (Tomografia de Emissão de Positron) no câncer de pulmão pode-se dizer que:

- (A) nos nódulos, apresenta uma freqüência alta de falso negativo para malignidade quando se trata de carcinomas bronquioloalveolares;
- (B) tem uma acurácia semelhante à Tomografia Computadorizada para a detecção de metástases mediastinais;
- (C) a sensibilidade do método para a exclusão de metástases em uma supra-renal aumentada é baixa;
- (D) o método é superior à Ressonância Nuclear Magnética na avaliação de metástases cerebrais;
- (E) o método é capaz de diferenciar entre metástases de linfonodos do mediastino e atividade linfonodal inflamatória (tuberculosa e sarcoidose).



57 - Observe as afirmativas a seguir, em relação à função pulmonar em cirurgia de tórax:

- I - P_{CO_2} maior que 45 mmHg contra-indica uma cirurgia torácica com ressecção pulmonar.
- II - Em uma toracotomia sem ressecção pulmonar, há uma queda de aproximadamente 25% na capacidade vital, que só retorna ao normal em 4 a 6 semanas.
- III - Quando $FEV_1:C_{VF}$ é menor que 65% do previsto, a cirurgia de ressecção pulmonar está contra-indicada.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

58 - Quanto à fistula broncopleurálica pós-operatória **NÃO** é correto afirmar que:

- (A) o fechamento do brônquio com sutura mecânica tem uma incidência de fistula menor que a sutura manual;
- (B) a incidência é maior nas pneumonectomias à esquerda que à direita;
- (C) a incidência é maior quando o BAAR pré-operatório é positivo;
- (D) a ocorrência precoce (primeira semana de pós-operatório) é decorrente de má técnica no fechamento do coto brônquico;
- (E) Diabetes, tumor residual e radiação pré-operatória são fatores de aumento de risco pós pneumonectomia.

59 - No que diz respeito ao abscesso de pulmão **NÃO** podemos dizer que:

- (A) o mais freqüente agente anaeróbio é o *Bacterioides fragilis*;
- (B) os mais freqüentes agentes aeróbios são o *Stafilococcus aureus* e o *Streptococcus pneumoniae*;
- (C) na suspeita de etiologia anaeróbia, o tratamento inicial é com clindamicina e aminoglicosídeo por duas semanas;
- (D) doença periodontal e aspiração são as duas causas mais freqüentes;
- (E) quando não há drenagem pela árvore traqueobrônquica, a drenagem percutânea está indicada.

60 - As indicações para cirurgia na Bronquiectasia são:

- I - Acometimento unilateral, segmentar ou lobar.
- II - Sintomas persistentes ou recorrentes quando a medicação é interrompida.
- III - Infecção recorrente e hemoptise.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>