

PROVA S24 V	ATENÇÃO: VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
TARDE	

**FUNDAÇÃO DE SAÚDE
DE ANGRÁ DOS REIS - FUSAR**

MÉDICO CIRURGIÃO TÓRAX

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

“É preciso amar as pessoas como se não houvesse amanhã..”

A T E N Ç Ã O :

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções A, B, C, D e E.
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.concursos.uff.br, conforme estabelecido no Cronograma.

BOA PROVA!

Realização:



Universidade
Federal
Fluminense



Fundação
Euclides da Cunha

Leia o texto abaixo e responda às questões de 1 a 15.

A MEDICINA NA HISTÓRIA

1 Por meio de descobertas arqueológicas, descobrimos que os povos da antiguidade, como os egípcios, já realizavam operações complexas, fato que comprova grande desenvolvimento e inteligência desse povo, que fez grandes avanços na medicina graças ao seu sofisticado processo de mumificação de corpos. Os mumificadores, ao abrirem os corpos dos faraós para retirar as entranhas, conseguiam muitas informações sobre a anatomia humana.

2 Sabe-se que os gregos foram os pioneiros no estudo dos sintomas das doenças. Eles tiveram como mestre Hipócrates (considerado até hoje o pai da medicina). Um outro povo que teve também um grande conhecedor da medicina (o grego Galeno, que morava em Roma) foi o povo romano. Após Hipócrates e Galeno, a medicina teve poucos avanços.

3 Na Idade Média era comum que o médico procurasse curar praticamente todas as doenças utilizando o recurso da sangria. Este era feito, principalmente, com a utilização de sanguessugas. Porém, neste período, os conhecimentos avançaram pouco, pois havia uma forte influência da Igreja Católica, que condenava as pesquisas científicas.

4 No período do Renascimento Cultural (séculos XV e XVI) houve um grande avanço da medicina. Movidos por uma grande vontade de descobrir o funcionamento do corpo humano, médicos buscaram explicar as doenças através de estudos científicos e testes de laboratório.

5 Foi, contudo, no século XVII, que William Harvey fez uma nova descoberta: o sistema circulatório do sangue. A partir daí, os homens passaram a compreender melhor a anatomia e a fisiologia.

6 No século XIX, todo o conhecimento ficou mais apurado após a invenção do microscópio acromático. Com esta invenção, Louis Pasteur conseguiu um enorme avanço para a medicina, ao descobrir que as bactérias são as responsáveis pela causa de grande parte das doenças.

7 Felizmente, a medicina atual dispõe de inúmeras drogas capazes de curar, controlar e até mesmo de evitar inúmeras doenças. Aparelhos eletrônicos sofisticados são capazes de fazer um diagnóstico apurado, passando informações importantes sobre o paciente. Os avanços nesta área são rápidos e possibilitam um vida cada vez melhor para as pessoas.

(<http://www.suapesquisa.com/ecologiasaude/medicina.htm>)

01

O texto apresenta como tema central:

- A) As descobertas arqueológicas que promoveram a medicina.
- B) A mumificação como processo importante para avançar na anatomia.
- C) A forte influência religiosa a impedir os avanços da ciência.
- D) As diversas descobertas, como o microscópio, que alavancou a medicina.
- E) A evolução da medicina desde a Antiguidade egípcia e grega até os dias atuais.

02

Relacione as conquistas da medicina, mencionadas no texto, aos seus autores:

1. pioneirismo no sintoma das doenças
2. recurso da sangria
3. anatomia humana
4. sistema circulatório do sangue
5. descoberta da importância das bactérias

- () William Harvey
- () Louis Pasteur
- () médicos medievais
- () egípcios
- () gregos

A sequência numérica correta, de cima para baixo, é:

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

03

Segundo o texto, a medicina iniciou o seu interesse pelo aspecto científico da doença, no seguinte período:

- A) Idade Média.
- B) Renascimento.
- C) Antiguidade.
- D) Século XVIII.
- E) Século XIX.

04

Em relação à construção textual, a expressão destacada em “Os avanços NESTA ÁREA são rápidos...” (parágrafo 7), coesivamente, se refere a:

- A) aparelhos eletrônicos.
- B) medicina atual.
- C) informações.
- D) doenças.
- E) avanços.

05

Em “...vontade de descobrir o FUNCIONAMENTO...” (parágrafo 4), o sufixo **-MENTO** da palavra destacada tem o mesmo significado que na palavra:

- A) acampamento.
- B) armamento.
- C) estabelecimento.
- D) casamento.
- E) alojamento.

06

No trecho “Os mumificadores, ao abrirem os corpos dos faraós para retirar as entranhas, conseguiram...” (parágrafo 1), a vírgula foi empregada para separar:

- A) o vocativo.
- B) o aposto.
- C) o adjunto adverbial deslocado.
- D) orações coordenadas assindéticas.
- E) palavras de mesma função sintática.

07

Em “Foi, CONTUDO, no século XVII, que William Harvey fez...” (parágrafo 5), o conector destacado apresenta o valor semântico de:

- A) adição.
- B) conclusão.
- C) explicação.
- D) alternância.
- E) oposição.

08

Observe as frases.

- I. O paciente submeteu-se a SESSÕES de sangria, utilizando-se de sanguessugas.
- II. Encontrou, na SEÇÃO de remédios, o que procurava para o seu alívio.

O par de palavras SESSÃO / SEÇÃO relaciona-se ao estudo da:

- A) homonímia.
- B) sinonímia.
- C) paronímia.
- D) antonímia.
- E) polissemia.

09

Na frase “Na medicina, devemos escolher a área para a qual NOS sentimos mais aptos.”, o pronome oblíquo em destaque, segue a mesma regra de colocação em:

- A) Convém que te apliques a esse difícil estudo.
- B) Toda a família lhe aconselhou escolher a pediatria.
- C) Ao optar por uma profissão, não se deixe levar apenas pelo entusiasmo.
- D) Foi minha mãe quem me orientou para a área que escolhi.
- E) Em se tratando de vidas humanas, a responsabilidade é muito maior.

10

Em “Sabe-se que os gregos foram os pioneiros...” (parágrafo 2), a ação expressa pelo verbo “saber” está na voz:

- A) ativa.
- B) passiva sintética.
- C) passiva analítica.
- D) reflexiva recíproca.
- E) reflexiva.

11

Na frase “A partir daí, os homens passaram a compreender melhor a anatomia e a fisiologia.” (parágrafo 5), a expressão A PARTIR DAÍ será corretamente substituída, de acordo com seu sentido no texto, por:

- A) em consequência.
- B) nesse instante.
- C) nesse lugar.
- D) ao contrário.
- E) ao passo que.

12

Dentre as modalidades de estruturação de textos conhecidas, pode-se afirmar que o texto lido é:

- A) persuasivo.
- B) descritivo.
- C) expositivo.
- D) narrativo.
- E) dissertativo-argumentativo.

13

Na frase “No período do Renascimento Cultural houve um grande avanço da medicina.” (parágrafo 4), o verbo HAVER é:

- A) auxiliar.
- B) impessoal.
- C) regular.
- D) anômalo.
- E) pronominal.

14

A sequência que apresenta todas as palavras grafadas corretamente é:

- A) exceção, gengibre, húmido.
- B) paralização, pretensão, obséquio.
- C) atrasado, burguês, gratuito.
- D) sarjeta, subterfúgio, empecilho.
- E) mortandela, iminente, mussarela.

15

Em “...para retirar as entranhas...” (parágrafo 1), a preposição PARA indica relação de:

- A) lugar.
- B) tempo.
- C) fim.
- D) proporção.
- E) consequência.

CONHECIMENTOS GERAIS EM MEDICINA

16

É doença de notificação compulsória e de investigação epidemiológica obrigatória de todos os casos:

- A) toxoplasmose.
- B) shigelose.
- C) escabiose.
- D) febre amarela.
- E) enterobíase.

17

Segundo o Ministério da Saúde, no tratamento de paciente com tétano, os antimicrobianos utilizados para a erradicação do *Clostridium tetani* são:

- A) cefalexina ou clindamicina.
- B) eritromicina ou penicilina G cristalina.
- C) metronidazol ou azitromicina.
- D) penicilina G cristalina ou metronidazol.
- E) doxiciclina ou clindamicina.

18

O escorbuto resulta de deficiência de:

- A) vitamina C.
- B) niacina.
- C) vitamina B6.
- D) biotina.
- E) ácido pantotênico.

19

Um homem normal de 70 quilogramas (kg) armazena em torno de:

- A) 1,5 kg como glicogênio.
- B) 12 kg como proteína.
- C) 15 kg como gordura.
- D) 15 kg como proteína.
- E) 22,5 kg como gordura.

20

O tratamento da urticária ou angioedema depende da gravidade da reação e da extensão do acometimento. Nos casos graves, especialmente com comprometimento respiratório ou cardiovascular, a base do tratamento é:

- A) anti-histamínicos.
- B) adrenalina.
- C) ácido acetilsalicílico.
- D) anti-inflamatórios não esteroidais.
- E) gluconato de cálcio.

21

Os componentes da escala de coma de Glasgow incluem avaliação de:

- A) fundo de olho, pressão intracraniana e resposta motora.
- B) edema cerebral por tomografia, pressão intracraniana e resposta verbal.
- C) reflexo luminoso das pupilas, resposta motora e pressão intracraniana.
- D) resposta verbal, resposta motora e edema cerebral por tomografia.
- E) abertura dos olhos, resposta verbal e resposta motora.

22

A complicação mais frequente da doença diverticular dos cólons, dentre as abaixo relacionadas, é:

- A) sangramento.
- B) perfuração.
- C) estenose.
- D) vólculo.
- E) degeneração maligna.

23

A complicação pós-transfusional de componentes sanguíneos celulares mais frequente consiste em reação:

- A) anafilática aguda.
- B) febril não hemolítica.
- C) hemolítica aguda.
- D) anafilática tardia.
- E) hemolítica tardia.

24

A constatação de nitritos no exame de urina sugere a presença de:

- A) cristalúria.
- B) hematúria.
- C) hemoglobinúria.
- D) bacteriúria.
- E) mioglobínúria.

25

A toxicidade medular, que pode se manifestar sob a forma de anemia ou mesmo anemia aplástica é um efeito colateral que pode ocorrer com a utilização terapêutica de:

- A) amoxicilina.
- B) eritromicina.
- C) ciprofloxacina.
- D) sulbactam.
- E) cloranfenicol.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26

Os corpos estranhos na árvore traqueobrônquica:

- A) acometem, na maioria dos casos, crianças entre seis e dez anos de idade.
- B) têm uma pequena predileção por se alojarem no lado esquerdo da árvore traqueobrônquica, e a maioria é encontrada nos brônquios secundários.
- C) como, na sua maioria, se localizam na árvore brônquica terminal, não causam, em regra, alterações no padrão respiratório ou de ausculta da criança.
- D) na grande maioria dos casos são resolvidos pelas manobras de impulso abdominal e/ou manobra de Heimlich.
- E) têm uma pequena predileção por se alojarem no lado direito da árvore traqueobrônquica, e a maioria é encontrada no brônquio principal.

27

O quadro clínico mais frequente na hérnia diafragmática congênita é a:

- A) dificuldade alimentar.
- B) pneumonia.
- C) angústia respiratória.
- D) obstrução intestinal.
- E) vômitos em jato.

28

Em um paciente com sinusite crônica, os achados de *situs inversus* e de bronquiectasias císticas sugerem o diagnóstico da síndrome de:

- A) Swyer-James.
- B) Kartagener.
- C) Boerhaave.
- D) Horner.
- E) Löffler.

29

Na tomografia de tórax, a presença de nódulo pulmonar, com atenuação de gordura no seu interior, é compatível com o diagnóstico de:

- A) hamartoma.
- B) tumor carcinoide.
- C) metástase de carcinoma folicular de tireoide.
- D) adenocarcinoma.
- E) carcinoma bronquíolo-alveolar nodular.

30

Nas hérnias diafragmáticas traumáticas:

- A) a toracotomia anterolateral é a via de acesso de escolha na grande maioria dos casos porque permite a visualização de toda extensão do hemidiafragma acometido.
- B) a presença de lesões concomitantes de órgãos intraperitoneais ocorre em menos de cinco por cento dos casos.
- C) as radiografias de tórax por vezes mostram alterações discretas, podendo aparecer apenas apagamento do ângulo costofrênico ou do contorno do hemidiafragma acometido.
- D) o exame clínico associado ao estudo radiológico do tórax (em PA e perfil) demonstra a lesão em praticamente todos os casos, sendo desnecessária a realização de outros exames para esclarecimento diagnóstico.
- E) as lesões ocorrem com frequências semelhantes nos hemidiafragmas direito e esquerdo.

31

Na população pediátrica, os tumores torácicos mais comuns são os:

- A) neurogênicos.
- B) linfomas de Hodgkin.
- C) linfomas não Hodgkin.
- D) teratomas.
- E) neurofibromas.

32

A fase exsudativa do empiema pleural se caracteriza por:

- A) ausência de edema pleural, com líquido de alta viscosidade e pouco conteúdo celular.
- B) edema pleural, com líquido de baixa viscosidade e pouco conteúdo celular.
- C) depósito de fibrina, com líquido claro, sem pus.
- D) grande depósito de fibrina, com líquido turvo ou purulento.
- E) migração de fibroblastos e capilares, com encarceramento pulmonar por colágeno.

33

É contraindicação para cirurgia redutora do volume pulmonar:

- A) cifose/escoliose acentuadas.
- B) doença predominantemente apical.
- C) baixa capacidade inicial de tolerância ao exercício.
- D) presença de hiperinsuflação pulmonar severa.
- E) doença heterogênea.

34

O aparecimento de hiperplasia de tecido fusiforme na face posterior da costela, com aparência de “bolha de sabão” ou de “vidro moído” na radiografia de tórax, sugere o diagnóstico de:

- A) condroma.
- B) osteocondroma.
- C) granuloma eosinofílico.
- D) osteomas osteoides.
- E) displasia fibrosa.

35

O paciente com câncer de pulmão classificado com classificação primária de T3 e sem nenhuma evidência de metástases (T3 N0 M0) se encontra no estágio:

- A) I.
- B) IIA.
- C) IIB.
- D) IIIA.
- E) IIIB.

36

Sobre o trauma torácico cardíaco, pode-se afirmar que:

- A) O achado clássico da tríade de Beck (sons cardíacos abafados, hipotensão e distensão das veias do pescoço) é visto em mais de 80% dos pacientes.
- B) Por possuir paredes mais espessadas, as feridas que ocorrem no ventrículo direito fazem autovedação com menos frequência que as feridas do átrio direito.
- C) As taquicardias supraventriculares, após trauma cardíaco fechado, são muito frequentes e, regra geral, ocorre entre 7 e 14 dias após a contusão miocárdica.
- D) Um sinal bastante valioso e reprodutível de tamponamento pericárdico é o estreitamento da pressão de pulso.
- E) As feridas cardíacas por arma de fogo estão associadas, com maior frequência, ao tamponamento que à hemorragia.

37

Sobre o mesotelioma pleural, pode-se afirmar que:

- A) O pico de incidência do mesotelioma difuso maligno é entre a terceira e quarta décadas de vida.
- B) O tipo epitelial é o de melhor prognóstico dos mesoteliomas difusos malignos.
- C) O tratamento de escolha do mesotelioma localizado maligno é a radioterapia.
- D) Noventa por cento dos mesoteliomas localizados são malignos e irremediáveis.
- E) O mesotelioma localizado benigno representa 10% dos tumores pleurais localizados.

38

Em relação à cirurgia torácica videoassistida (CVTA), pode-se afirmar que:

- A) A CVTA é de pouca utilidade no esclarecimento de derrames pleurais de origem indeterminada.
- B) Uma de suas poucas contraindicações reside no tratamento de tumores neurogênicos benignos menores que cinco centímetros, mesmo sem componente intraespinhal.
- C) Embora a CVTA possa ser utilizada para realização de esofagectomias, tal indicação deve ser avaliada criteriosamente devido às altas taxas de lesão de traqueia e do nervo laríngeo recorrente associadas ao procedimento.
- D) No hemotórax coagulado se os objetivos forem a coagulação de possíveis pontos sangrantes e esvaziamento dos coágulos, a CVTA é uma das indicações mais precisas.
- E) É consenso na literatura que a remoção de corpo estranho intrapleural é contraindicação absoluta à utilização da CVTA.

39

As complicações mais frequentemente associadas à introdução de uma cânula de traqueostomia são:

- A) hemorragia e estenose.
- B) estenose e obstrução.
- C) falso trajeto e obstrução.
- D) fratura e falso trajeto.
- E) estenose e fratura.

40

A presença, em um homem jovem, de uma massa na parede torácica intermitentemente dolorosa e que na radiografia de tórax apresenta um aspecto característico de "casca de cebola", causada pela elevação do periósteo e pelo remodelamento ósseo, sugere o diagnóstico de:

- A) condrossarcoma.
- B) granuloma eosinofílico.
- C) osteoma osteoide.
- D) plasmocitoma solitário.
- E) sarcoma de Ewing.