

Prova escrita – Nível Superior

Médico

Mastologista

TIPO 1 – BRANCA

Informações Gerais

- Você receberá do fiscal de sala:
 - este caderno de prova, contendo **70 questões** objetivas;
 - uma folha destinada às respostas das questões objetivas.
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição ou falhas, com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D e E) para cada questão objetiva. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- As questões são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
- Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
 - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
 - ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas;
 - marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
 - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
 - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
- O tempo disponível para a realização da prova é de **5 horas**, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
- Somente após decorridos **sessenta minutos** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova sem, contudo, levar o caderno de provas.
- Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de provas.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
- A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
- Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **27/01/2015**, no endereço www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba.
- O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será de 0h do dia **28/01/2015** até as 23h59 do dia **29/01/2015**, observado o horário oficial, no endereço eletrônico www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba, por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.

Língua Portuguesa

Texto 1

Quando obesidade prejudica realização do trabalho, pode ser considerada deficiência, diz corte da EU. A instância mais alta da Justiça europeia decidiu que a obesidade pode, em alguns casos, ser considerada uma deficiência física. A Corte de Justiça Europeia avaliou o caso de um homem que trabalhava em uma creche na Dinamarca e, segundo ele próprio, foi demitido por ser gordo demais.

Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.

O caso chegou à Corte de Justiça Europeia porque os tribunais dinamarqueses pediram esclarecimentos sobre se a obesidade poderia ser considerada uma deficiência física. Os juízes decidiram que a obesidade por si só não seria uma deficiência. No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma “*completa e efetiva participação*” no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.

A decisão será usada para orientar outros casos do gênero em toda a Europa.

1

A decisão da União Europeia citada no texto estabelece que a obesidade

- (A) prejudica realização do trabalho.
- (B) tem que ser considerada uma deficiência física.
- (C) pode ser alegada como motivo de demissão.
- (D) deve ser incluída entre os motivos de discriminação.
- (E) passa a ser vista como deficiência física, em alguns casos.

2

A consequência de a obesidade ser considerada uma deficiência física é que

- (A) ninguém pode ser demitido por ser obeso.
- (B) empregados com sobrepeso passam a ser responsabilidade do Estado.
- (C) os empregadores, no caso citado, praticaram discriminação.
- (D) obesos e deficientes físicos passam a ter diferente tratamento legal.
- (E) empregadores passam a ter proteção legal.

3

No caso citado, o fato de o empregado ter trabalhado na creche por mais de 15 anos demonstra, sob o ponto de vista do empregado, que

- (A) o empregado controlava seu aumento de peso.
- (B) os empregadores o demitiram por ser obeso.
- (C) os empregadores mostraram consideração pelo empregado.
- (D) a obesidade não prejudicava o trabalho do empregado.
- (E) o empregado deveria ter estabilidade no emprego.

4

O caso citado no texto 1 tem a função textual de

- (A) servir de exemplo para outras vítimas da obesidade.
- (B) provocar a discussão de um caso que sirva de parâmetro legal.
- (C) condenar empregadores por discriminação contra a obesidade.
- (D) alertar empregados que descuidam de sua saúde.
- (E) exemplificar um debate ainda sem solução.

5

Se, de fato, o número de crianças na creche diminuiu, a decisão dos empregadores pela demissão do empregado

- (A) poderia incluir a demissão como discriminação.
- (B) provaria que a obesidade não trazia prejuízos ao empregado.
- (C) mostraria uma causa capitalista para a demissão realizada.
- (D) demonstraria a injustiça nas relações trabalhistas.
- (E) comprovaria que o empregado tinha razão em suas alegações.

6

A palavra “*obesidade*” é um substantivo formado a partir de um adjetivo (obeso).

O mesmo processo de formação ocorre nos vocábulos listados a seguir, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Festividade / atividade.
- (B) Fraternidade / eternidade.
- (C) Debilidade / amabilidade.
- (D) Seriedade / contrariedade.
- (E) Simplicidade / brasilidade.

7

“A decisão será usada / para orientar outros casos do gênero.”

O período destacado é formado por duas orações, que estão separadas por uma barra vertical.

Assinale a opção que indica a modificação proposta, que mantém a correção e o sentido original do segmento, reduzindo a uma só oração.

- (A) A decisão será usada para orientação de outros casos do gênero.
- (B) A decisão terá uso para que se orientem outros casos do gênero.
- (C) O uso da decisão será o de orientar outros casos do gênero.
- (D) A decisão será usada como orientadora com outros casos do gênero.
- (E) O uso da decisão tomada servirá de orientação para outros casos do gênero.

8

“Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.”

Assinale a opção que indica, no fragmento acima, o conectivo que tem seu sentido indicado corretamente.

- (A) A primeira ocorrência de “por” indica explicação.
- (B) A preposição “para” indica finalidade.
- (C) A segunda ocorrência de “por” indica causa.
- (D) O conector “como” indica modo.
- (E) A conjunção “mas” indica concessão.

9

“No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma *‘completa e efetiva participação’* no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.”

Assinale a opção que indica a frase em que se repete o mesmo significado do vocábulo sublinhado.

- (A) Os juízes mesmos decidiram imediatamente a questão.
- (B) Mesmo o caso sendo difícil, a decisão foi rápida.
- (C) O mesmo argumento foi citado em outros casos.
- (D) O empregador decidiu mesmo quem seria demitido.
- (E) Os advogados do caso usavam a mesma camisa.

10

O segmento entre aspas no penúltimo parágrafo do texto indica

- (A) a parte mais importante da decisão judicial.
- (B) um trecho copiado de outro texto.
- (C) uma citação de uma autoridade no assunto.
- (D) um destaque de algo para chamar a atenção do leitor.
- (E) um segmento que não foi integralmente compreendido.

Raciocínio Lógico-analítico

11

Seis amigas foram jantar juntas e combinaram dividir a conta igualmente entre elas. Como era aniversário de uma delas, as outras cinco resolveram também dividir igualmente a parte que caberia a aniversariante. Assim, cada uma dessas outras cinco pagou R\$ 12,60 a mais.

O valor total da conta foi

- (A) R\$ 378,00.
- (B) R\$ 366,00.
- (C) R\$ 348,00.
- (D) R\$ 336,00.
- (E) R\$ 315,00.

12

Para as *“festas de fim de ano”*, havia em uma loja uma *“oferta especial”*: se você comprasse um quilo de bacalhau ao preço normal de R\$ 60,00, poderia levar um segundo quilo com 25% de desconto e um terceiro quilo pela metade do preço normal.

Antônio gostou da *“oferta especial”* e comprou os três quilos de bacalhau.

Em relação ao preço normal de R\$ 180,00 pelos três quilos, Antônio economizou

- (A) 75%.
- (B) 60%.
- (C) 50%.
- (D) 37%.
- (E) 25%.

13

Fernando, Gilberto e Haroldo, três amigos de longa data, fizeram exames para medir o nível de glicose no sangue. Fernando e Gilberto pegaram os seus respectivos resultados e não os mostraram para ninguém; Haroldo mostrou o seu resultado para Fernando e para Gilberto.

Gilberto disse: *“Eu não tenho o maior nível de nós três”*.

Fernando disse: *“Eu não tenho o menor nível de nós três”*.

Conclui-se que, do menor para o maior nível de glicose no sangue, a ordem dos três amigos é

- (A) Haroldo, Gilberto, Fernando.
- (B) Gilberto, Haroldo, Fernando.
- (C) Haroldo, Fernando, Gilberto.
- (D) Gilberto, Fernando, Haroldo.
- (E) Fernando, Gilberto, Haroldo.

14

Para ir de sua casa até a clínica em que trabalha, Marta caminha duas quadras na direção Oeste, depois três quadras na direção Sul e, finalmente, uma quadra na direção Leste.

Representando as direções por N-Norte, S-Sul, L-Leste e O-Oeste, o caminho que Marta percorre para ir de sua casa até a clínica pode ser representado por: O O S S L.

Quando volta da clínica para casa, Marta percorre o mesmo caminho de ida, mas no sentido contrário.

O caminho de volta pode ser representado por

- (A) L S S S O O.
- (B) L L S S S O.
- (C) O O N N N L.
- (D) O N N N L L.
- (E) L L N N N O.

15

Em uma cidade chamada Faz de Conta, nasce, em média, uma criança a cada 3 horas e morrem 3 pessoas por dia.

Em um ano, a população dessa cidade aumenta em, aproximadamente,

- (A) 1200 habitantes.
- (B) 1500 habitantes.
- (C) 1800 habitantes.
- (D) 2100 habitantes.
- (E) 2400 habitantes.

16

João e Maria conversavam e João disse: *“Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X”*.

Então, Maria disse: *“Isso não é verdade”*.

O significado do que Maria disse é

- (A) Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (B) Todo paciente cujo resultado do exame A não é positivo tem a doença X.
- (C) Nenhum paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X.
- (D) Algum paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (E) Algum paciente cujo resultado do exame A não é positivo não tem a doença X.

17

De um conjunto de 120 pacientes, constatou-se que 80 deles apresentavam o sintoma A. Desses que apresentavam o sintoma A, 50 também apresentavam o sintoma B.

Sabe-se que todos esses 120 pacientes apresentavam pelo menos um desses dois sintomas.

O número de pacientes que apresentavam o sintoma B é

- (A) 100.
- (B) 90.
- (C) 80.
- (D) 70.
- (E) 60.

18

Imagine um tabuleiro de xadrez 51 x 51, isto é, com 51 quadradinhos em cada uma de suas 51 linhas. Imagine ainda que os quadradinhos dos quatro cantos do tabuleiro são pretos e que, como é natural, em cada linha e em cada coluna do tabuleiro os quadradinhos se alternam nas cores preta e branca.

Conclui-se que, no total de quadradinhos do tabuleiro,

- (A) há tantos quadradinhos pretos quanto brancos.
- (B) há um quadradinho preto a mais do que brancos.
- (C) há dois quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (D) há três quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (E) há quatro quadradinhos pretos a mais do que brancos.

19

Há oito tipos de sangue: A+, A-, B+, B-, AB+, AB-, O+ e O-.

Considere um grupo de 50 pessoas e a sentença “*existem pelo menos N pessoas desse grupo com o mesmo tipo de sangue*”.

O maior valor de N para o qual a sentença dada é sempre verdadeira é

- (A) 6
- (B) 7
- (C) 8
- (D) 9
- (E) 10

20

Um código criptográfico foi definido da seguinte maneira:

- o alfabeto considerado é o de 26 letras e a ordem alfabética é considerada da esquerda para a direita;
- pontuações, espaçamentos entre palavras e acentuações gráficas são desconsideradas;
- a primeira letra da mensagem é substituída pela primeira letra a sua direita no alfabeto (supõe-se que a letra “a” é a primeira letra à direita da letra “z”);
- a segunda letra da mensagem é substituída pela segunda letra à sua direita no alfabeto;
- a terceira letra da mensagem é substituída pela terceira letra à sua direita no alfabeto;
- e assim, sucessivamente.

Por exemplo, a palavra “cuiabá” é criptografada como “dwlegg”.

A seguinte mensagem foi criptografada:

“Prometo que, ao exercer a arte de curar, mostrar-me-ei sempre fiel aos preceitos da honestidade, da caridade e da ciência.”

A 6ª ocorrência da letra “r” nesta mensagem foi substituída na mensagem criptografada pela letra

- (A) s.
- (B) t.
- (C) u.
- (D) v.
- (E) w.

Legislação Específica

21

Ao entrar em exercício, o servidor nomeado para o cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório, durante o qual será objeto de avaliação para o desempenho do cargo.

Com relação ao estágio probatório, assinale a afirmativa correta.

- (A) O período de tempo previsto para o estágio probatório é de dois anos.
- (B) A avaliação da chefia imediata é condição suficiente para aquisição da estabilidade.
- (C) O servidor não aprovado no estágio probatório será exonerado.
- (D) O servidor em estágio probatório não poderá exercer cargos de provimento em comissão ou funções de confiança.
- (E) Ao servidor em estágio probatório não poderá ser concedida licença por qualquer motivo.

22

O estatuto dos funcionários públicos do município de Cuiabá trata também da conduta disciplinar dos servidores com relação aos seus deveres, proibições e responsabilidades.

Sobre os deveres do servidor, de acordo com o estatuto, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () Deve exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo público.
- () Deve levar ao conhecimento da autoridade superior as irregularidades de que tiver ciência em razão do cargo público.
- () Deve guardar sigilo sobre os assuntos da repartição.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F e F.
- (B) V, F e V.
- (C) F, F e V.
- (D) F, V e F.
- (E) V, V e V.

23

Assinale a opção que **não** constitui uma atribuição da direção municipal do SUS.

- (A) Executar serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (C) Executar serviços de saúde do trabalhador.
- (D) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (E) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

24

As instituições privadas de saúde podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação a essa participação, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode ocorrer mesmo quando as disponibilidades do SUS forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- (B) Cada esfera de gestão define os critérios e valores para a remuneração de serviços.
- (C) Caso o SUS recorra aos serviços ofertados pela iniciativa privada, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência.
- (D) Como as instituições não são públicas não precisam se submeter às normas técnicas e administrativas do SUS.
- (E) Não se faz necessária a formalização mediante contrato ou convênio.

25

O SUS conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde.

O instrumento que tem por objetivo definir as diretrizes para a organização regionalizada da assistência, visando à conformação de sistemas de atenção funcionais e resolutivos, é

- (A) a Lei Orçamentária Anual.
- (B) o Plano Diretor de Regionalização.
- (C) a Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- (D) o Plano de Saúde.
- (E) a Programação Pactuada Integrada.

26

Leia o fragmento a seguir.

“Para receber os recursos do _____ para a cobertura das ações e serviços de saúde, de forma _____ e automática, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal devem cumprir algumas condições, como a existência de fundo de saúde e a apresentação de um_____.”

Assinale a opção que, de acordo com a Lei nº 8.142/90, completa corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) Tesouro Nacional – regular – plano de desembolso
- (B) Ministério da Saúde – intermitente – plano de saúde
- (C) Fundo Nacional de Saúde – regular – plano de saúde
- (D) Ministério da Saúde – extraordinária – plano de saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde – intermitente – plano de desembolso

27

O Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá conta com a representação do governo, dos trabalhadores e dos usuários. Sabendo-se que existem 10 representantes dos usuários, assinale a opção que indica o número total de membros do Conselho.

- (A) 20
- (B) 25
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 40

28

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) apresentou crescimento expressivo na última década, chegando a quase 60% de cobertura da população brasileira.

As afirmativas a seguir apresentam características da organização da ESF, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ampliação do número de leitos hospitalares.
- (B) Encaminhamento para consultas especializadas.
- (C) Priorização das ações preventivas.
- (D) Formação de equipes multiprofissionais.
- (E) Cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

29

A vacina de Hepatite B é recomendada para os trabalhadores da área da saúde devendo, no caso de adultos não vacinados, ser realizada de acordo com o seguinte esquema:

- (A) dose única.
- (B) duas doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira.
- (C) duas doses, sendo a segunda 90 dias após a primeira.
- (D) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 90 dias após a primeira.
- (E) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 180 dias após a primeira.

30

As unidades de saúde de nível secundário reúnem serviços especializados e de apoio diagnóstico e terapêutico.

Assinale a opção que indica o programa da Secretaria de Saúde de Cuiabá referente ao âmbito da atenção secundária.

- (A) Controle do Tabagismo
- (B) DST/AIDS/Hepatite
- (C) Escola com Saúde
- (D) Imunização
- (E) Vigilância Alimentar e Nutricional

Conhecimentos Específicos

31

Paciente de 48 anos, sexo feminino, queixa-se de fraqueza e formigamento nas mãos e nos pés. No exame físico há palidez cutânea e as mucosas estão hipocoradas.

Os exames complementares iniciais mostram:

Hematócrito	25%
Hemoglobina	6,9 g/dL
Hemácias	2.9850.000/mm ³
VCM	124 fl
HCM	20,0 pg
Leucócitos	4.050/mm ³
Neutrófilos	58%
Linfócitos	32 %
Eosinófilos	1 %
Monócitos	9 %
Plaquetas	150.000/mm ³
LDH	980 UI.

A etapa seguinte mais conveniente a ser cumprida na investigação da causa dessa síndrome anêmica é

- (A) a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- (B) a dosagem da ferritina sérica.
- (C) a dosagem sérica de vitamina B12 e de ácido fólico.
- (D) o teste de Ham.
- (E) a eletroforese da hemoglobina.

32

Assinale a opção que indica os três sintomas mais comuns na doença pulmonar obstrutiva crônica.

- (A) Broncoespasmo, febre e expectoração.
- (B) Tosse, produção de escarro e dispneia.
- (C) Sibilância, dor torácica e dispneia.
- (D) Dispneia, febre e cianose.
- (E) Arritmia, broncoespasmo e edema de membros inferiores.

33

Os germes anaeróbios desempenham um papel significativo nos episódios de pneumonia por aspiração brônquica.

Assinale a opção que apresenta complicação(ões) frequente(s) desse processo infeccioso.

- (A) Sepses por anaeróbios.
- (B) Bronquiectasias.
- (C) Fístulas broncoesofágicas.
- (D) Endocardite infecciosa e alveolite.
- (E) Formação de abscessos pulmonares e empiemas.

34

Mulher de 78 anos apresenta fraqueza, anorexia e alteração do hábito intestinal. No exame físico há palidez cutânea, mucosas hipocoradas e pele escamosa. Há uma massa firme, irregular, levemente amolecida, de 8 cm de diâmetro, no flanco direito.

O hemograma apresentou:

Hemoglobina	5,5 g/dL
Hematócrito	22%
Hemácias	3.000.000/mm ³
VCM	76 fl
HCM	24 pg
RDW	16,3%
Leucócitos	10.450/mm ³ com 1% eosinófilos, 2% de bastões, 73% de neutrófilos segmentados, 18% de linfócitos e 6% de monócitos
Plaquetas	345.000/mm ³

Considerando que as informações acima sugerem a hipótese diagnóstica de um câncer, sua localização topográfica mais provável é no

- (A) estômago.
- (B) cólon direito.
- (C) cauda do pâncreas.
- (D) cólon transversal e sigmoide.
- (E) ovário.

35

A presença de colúria no exame de urina significa

- (A) hemólise.
- (B) insuficiência hepática.
- (C) presença de necrose hepatocelular.
- (D) elevação da fração direta da bilirrubina no soro.
- (E) obstrução das vias biliares extra-hepáticas.

36

Paciente masculino, 53 anos, portador de cirrose hepática, com ascite, em uso de furosemida e aguardando transplante hepático, há três dias apresentou temperatura axilar de 38,4°C. Posteriormente tornou-se confuso, desorientado, e evoluiu para rebaixamento importante do nível de consciência. No exame físico havia *flapping*.

Exames feitos na sala de emergência mostraram:

Ureia	52 mg/dL
Creatinina	1,3 mg/dL
Glicose	110 mg/dL
Na	130 mmol/L
K	2,8 mmol/L
Cl	101 mmol/L

Nesse caso, a conduta mais adequada é

- (A) corrigir o distúrbio eletrolítico, investigar estado infeccioso e administrar lactulose.
- (B) aumentar o diurético, repor potássio por via parenteral e prescrever norfloxacin.
- (C) administrar bicarbonato de sódio, manter a furosemida e associar lactulose e neomicina por via oral.
- (D) indicar terapêutica renal substitutiva com hemodiálise intermitente.
- (E) fazer paracentese abdominal e administrar albumina concentrada e vitamina K parenteral.

37

Um paciente com menos de 60 anos de idade, portador de hipertensão arterial e diabetes melito, necessita de terapêutica medicamentosa. Para esse caso, a pressão arterial a ser atingida deve ser inferior a

- (A) 140/90 mmHg.
- (B) 150/90 mmHg.
- (C) 130/80 mmHg.
- (D) 120/80 mmHg.
- (E) 135/85 mmHg.

38

Assinale a opção que indica os grupos de medicamentos que têm se destacado no tratamento atual da insuficiência cardíaca com disfunção ventricular sistólica e redução da fração de ejeção, sendo capazes de aliviar os sintomas da enfermidade, estabilizando ou revertendo o remodelamento cardíaco.

- (A) Inibidores da ECA e betabloqueadores.
- (B) Diuréticos de alça e digitálicos.
- (C) Inibidores da ECA e digitálicos.
- (D) Inibidores da ECA e diuréticos de alça.
- (E) Digitálicos e betabloqueadores.

39

A fibrilação atrial ocorre em 15 a 30% dos pacientes com insuficiência cardíaca, sendo causa frequente de descompensação clínica do paciente. Quando necessária, a reversão dessa arritmia necessita de um antiarrítmico com pouco ou nenhum efeito inotrópico negativo.

Assinale a opção que indica o fármaco preferido para restaurar e manter o ritmo sinusal nesses casos.

- (A) Digoxina
- (B) Quinidina
- (C) Disopiramida
- (D) Amiodarona
- (E) Flecainida

40

A quantificação da albuminúria auxilia no monitoramento da lesão dos néfrons e no tratamento de alguns tipos de doença renal crônica. O padrão de referência para essa medida é a obtenção da urina de 24 horas.

Assinale a opção que indica outro método que se correlaciona bem com as amostras de 24 horas, embora não seja tão exato.

- (A) A dosagem da albumina sérica.
- (B) A relação proteína-creatinina na primeira amostra de urina da manhã.
- (C) O índice entre as creatininas sérica e urinária em amostra única.
- (D) A dosagem da creatinina sérica em jejum.
- (E) A razão entre as dosagens séricas de ureia e creatinina.

41

Paciente de 52 anos, sexo masculino, é admitido pela manhã com dor abdominal intensa, que durou por toda a noite. A dor teve início na véspera, após ele ter chegado de uma festa. Começou gradual, mas tornou-se constante e intensa, de localização epigástrica, evoluindo para a região lombar esquerda. Posteriormente surgiram vômitos esverdeados e náuseas. No exame físico, a temperatura axilar era de 37,6°C; PA = 90/50 mmHg; FC = 116 bpm; FR = 24 ipm. Há distensão abdominal, dor à palpação profunda do epigástrio e peristalse de difícil detecção. O toque retal foi normal.

Assinale a opção que indica os exames bioquímicos que devem ser realizados para estabelecer o diagnóstico desse caso.

- (A) Glicose, ureia e creatinina séricas.
- (B) Aminotransferases séricas (AST e ALT).
- (C) Sódio e potássio urinário.
- (D) Amilase e lipase séricas.
- (E) Pesquisa de cristais no sedimento urinário e sódio sérico.

42

Assinale a opção que apresenta um critério considerado diagnóstico para o diabetes melito.

- (A) Concentração de glicose sanguínea acima de 180 mg/dL em indivíduo assintomático.
- (B) Glicemia plasmática em jejum igual ou acima de 126 mg/dL.
- (C) Glicose plasmática acima de 180 mg/dL duas horas após um teste de tolerância à glicose oral.
- (D) Glicose plasmática acima de 99 mg/dL nos indivíduos assintomáticos.
- (E) Hemoglobina glicada acima de 8%.

43

O Ministério da Saúde recomenda que a terapêutica antirretroviral inicial contemple a combinação de três drogas: dois inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeos, associados a um inibidor da transcriptase reversa não análogo de nucleosídeo ou a um inibidor de protease reforçado com ritonavir.

Assinale a opção que apresenta o esquema que atende a essa diretriz terapêutica.

- (A) Tenofovir, efavirenz e lopinavir/ritonavir
- (B) Tenofovir, efavirenz e nevirapina
- (C) Zidovudina, estavudina e tenofovir
- (D) Zidovudina, lamivudina e abacavir
- (E) Zidovudina, lamivudina e efavirenz

44

Na atenção ao paciente com dengue, a presença de um “sinal de alarme” pode ser uma antevisão de mudança evolutiva na doença de sua forma clássica para a hemorrágica, sendo importante na definição do nível de complexidade do serviço de saúde e do manejo terapêutico.

Assinale a opção que indica alterações consideradas “sinais de alerta”, com possibilidade de evolução para febre hemorrágica.

- (A) Dor abdominal persistente, sangramento espontâneo e hepatomegalia.
- (B) Febre alta, sangramento volumoso e aumento dos linfonodos cervicais.
- (C) Queda brusca das plaquetas, febre contínua e rash cutâneo eritematoso.
- (D) Vômitos, cefaleia e rigidez de nuca.
- (E) Hipotensão arterial, febre e queda no valor do hematócrito.

45

Assinale a opção que indica, após consulta inicial, a conduta a ser adotada frente a um adulto ou a um adolescente acima de 10 anos assintomático que tem contato domiciliar de paciente com tuberculose pulmonar ativa.

- (A) Colher amostra de escarro para exame.
- (B) Investigar tuberculose doença.
- (C) Iniciar isoniazida profilática imediatamente.
- (D) Fazer teste terapêutico por dois meses.
- (E) Realizar a prova tuberculínica.

46

Ao realizar linfadenectomia axilar, o cirurgião secciona o Nervo Toracodorsal.

Nesse caso, as limitações físicas esperadas no pós-operatório são:

- (A) dificuldade de adução e prono supinação do membro superior homolateral.
- (B) escápula alada com projeção posterior do ângulo inferior.
- (C) incapacidade de elevação lateral e anterior do braço.
- (D) parestesia da pele da axila e da face póstero-medial do braço.
- (E) protração escapular e dificuldade de expansão torácica.

47

A classificação histológica do tumor invasivo de mama (classificação de Scarff-Bloom-Richardson ou classificação de Elston-Ellis) está baseada

- (A) no tipo de arranjo celular, na formação de túbulos, na semelhança com as células normais, na classificação nuclear e no índice mitótico.
- (B) no diâmetro tumoral, na invasão vascular e linfática, na desmoplasia e no índice mitótico.
- (C) no tipo histológico, na extensão do componente intraductal, presença de comedonecrose, nas formações de pontes e no grau de sinu-histiocitose.
- (D) no tipo histológico, na angiogênese e nos receptores hormonais Ki67, P53 e Cerb2.
- (E) no componente intraductal extenso, na formação de túbulos, necrose tumoral e na invasão neural.

48

Assinale a opção que indica o perfil imunofenotípico que representa o câncer de mama subtipo molecular Basaloide.

- (A) RE+ e/ou RP+, HER2-, e Ki-67 > ou = 14%
- (B) RE+ e/ou RP+, HER2-, e Ki-67 < 14%
- (C) RE-, RP-, HER2-, CK5+ e/ou EGFR+
- (D) RE- e/ou RP-, HER2-, CK5- e EGFR-
- (E) RE+ e/ou RP+, HER2+

49

Assinale a opção que apresenta **contraindicação** absoluta para cirurgia conservadora de mama.

- (A) Carcinoma tubular
- (B) Gravidez
- (C) Artrite reumatoide ativa
- (D) Tumor primário de 4.8 cm
- (E) Microcalcificações de aparência maligna em grupamentos extensos e difusos na mama

50

Em relação ao tratamento do câncer de mama, assinale a afirmativa correta.

- (A) Radioterapia após cirurgia conservadora de mama reduz o risco de falha local mas não melhora a sobrevida global.
- (B) Melhora do controle local em 5 anos resulta em proporcional melhora em sobrevida global em 15 anos.
- (C) Radioterapia após cirurgia conservadora de mama melhora a sobrevida câncer específica, mas não melhora a sobrevida global.
- (D) Radioterapia melhora a sobrevida global quando administrada após cirurgia conservadora de mama, mas não melhora a sobrevida global em pacientes submetidas à mastectomia.
- (E) Radioterapia da axila não tratada cirurgicamente é realizada com um par de campos tangenciais de fótons, paralelos e opostos.

O enunciado a seguir refere-se às questões 51 e 52.

Paciente de 28 anos com queixa de nódulos na mama direita. O exame clínico revelou: inspeção estática e dinâmica sem alterações; ausência de linfonodos palpáveis nas axilas; a palpação da mama mostrou três nódulos (dois com 3,0 cm, e um com 2,5 cm) em mama direita; todos móveis e de consistência fibroelástica.

51

Nesse caso, assinale a opção que indica o diagnóstico clínico mais provável.

- (A) Lipoma
- (B) Fibroadenoma
- (C) Mioblastoma
- (D) Hemangioma
- (E) Tumor filoides maligno

52

Assinale a opção que indica os aspectos histológicos relacionados ao diagnóstico da questão anterior.

- (A) Nódulo com fina cápsula fibrosa isolando estroma com células adiposas bem diferenciadas e finas traves vasculares vascularizadas.
- (B) Nódulo com cápsula fina descontínua, com células fusiformes atípicas e numerosas figuras de mitoses, com componente epitelial bem diferenciado de aspecto foliáceo
- (C) Nódulo com fina cápsula fibrosa isolando ductos ramificados proliferados envoltos por estroma conjuntivo.
- (D) Lesão mal delimitada com vasos capilares proliferados, ramificados, com tecido conjuntivo frouxo de permeio.
- (E) Nódulo com cápsula fina descontínua, delimitando proliferação de células de citoplasmas amplos finamente granuloso, que se mostram PAS positivos.

53

A “*core biopsy*” de um nódulo de 3 cm, firme e irregular, no quadrante superior externo da mama direita, de uma mulher de 40 anos revelou o seguinte achado microscópico: infiltrado inflamatório crônico, com macrófagos xantomatosos, algumas células multinucleadas, necrose do tecido adiposo com saponificação e focos de calcificação.

Esses achados morfológicos favorecem o diagnóstico de

- (A) esteatonecrose.
- (B) adenose.
- (C) ectasia ductal.
- (D) comedocarcinoma.
- (E) mastite granulomatosa.

54

Mulher de 50 anos, com descarga papilar sanguínea e espontânea em ducto único de mama esquerda, com mamografia normal.

Para o caso descrito, assinale a opção que indica a conduta diagnóstica adequada.

- (A) Ressonância magnética das mamas
- (B) Citopatologia da secreção sanguínea
- (C) Ultrassonografia das mamas
- (D) Exérese do ducto sede da lesão para histopatologia
- (E) Ductografia

55

Assinale a opção que indica importantes fatores prognósticos no carcinoma intraductal de mama.

- (A) Idade, nível sócio econômico, raça e volume mamário.
- (B) Idade, subtipo histológico, microcalcificações e intravasação.
- (C) Subtipo histológico, linfonodo sentinela positivo, necrose e HER2+.
- (D) Grau de diferenciação nuclear, comedonecrose, extensão da lesão e status das margens cirúrgicas.
- (E) RE, RP, Ki67, P63 e formação de túbulos.

56

Em relação às mastopatias inflamatórias, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Doença a Mondor da mama é uma Tromboflebite superficial que se caracteriza clinicamente por cordão fibroso subcutâneo.
- (B) O tratamento da mastite granulomatosa idiopática consiste na drenagem do abscesso e administração de cefalexina 1,0 gr de 6/6 horas por 10 dias.
- (C) O *Staphylococcus aureus* é o agente bacteriano mais frequente na mastite puerperal.
- (D) O tratamento cirúrgico do abscesso retroareolar recidivante, na fase de latência, consiste na exérese do trajeto fistuloso, da totalidade dos ductos principais e areolopapiloplastia.
- (E) O eczema areolopapilar e o Carcinoma de Paget da papila apresentam manifestações clínicas similares.

57

Assinale a opção que indica a estrutura embrionária base da mastogênese.

- (A) Crista Láctea
- (B) Mesoderma Subjacente
- (C) Mesoderma Ventral
- (D) Endoderma
- (E) Ectoderma Ventral

58

Mulher de 50 anos, com indicação de terapia hormonal (TH), procura o mastologista. Em relação às mamas está assintomática e o exame clínico é normal. A mamografia revela pequeno grupamento arredondado de microcalcificações puntiformes em mama direita.

Seguindo a orientação do ACR BI-RADS, assinale a opção que indica a classificação dessa imagem e a respectiva orientação clínica.

- (A) BI-RA DS IV, indicar biópsia para histopatologia.
- (B) BI-RADS III, liberar para TH com orientação para repetir a mamografia em 6 meses.
- (C) BI-RADS III, condicionar o início da TH a biópsia, prévia com histopatologia benigna.
- (D) BI-RADS III, solicitar ressonância magnética e se negativa liberar para TH.
- (E) BI-RADS 0, solicitar ressonância magnética e ultrassonografia e, se negativas, liberar para TH com orientação para repetir a mamografia em 6 meses.

59

Em relação aos inibidores de aromatase seletivos de terceira geração, assinale a afirmativa correta.

- (A) Bloqueiam receptores hormonais na membrana citoplasmática.
- (B) Independem da função ovariana e podem ser usados no menacme.
- (C) Podem ser usados em tumores RE- e RP-.
- (D) Inibem a conversão de androstenediona para estrona no tecido celular subcutâneo.
- (E) São contra indicados nos tumores HER2-.

60

Em relação à cicatriz radial da mama, assinale a afirmativa correta.

- (A) Sua incidência tem aumentado com o uso de próteses de silicone.
- (B) É uma lesão proliferativa complexa com distorção do tecido mamário, de configuração estrelar, com área central fibroesclerótica envolvida por ductos com disposição radiada.
- (C) A associação com o câncer de mama é diretamente proporcional a hiperplasia do estroma.
- (D) Radiologicamente, caracteriza-se por densidade circunscrita com centro homogeneamente denso e bordas de limites imprecisos com espículas curtas.
- (E) Tem como fator predisponente a cirurgia conservadora associada à radioterapia.

61

Em relação ao carcinoma inflamatório da mama, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode-se apresentar como câncer oculto da mama e seu diagnóstico depende do comprometimento dos linfonodos axilares.
- (B) A presença de macrófagos, histiócitos polimorfonucleares definem a natureza inflamatória da neoplasia.
- (C) O diagnóstico histológico inclui a embolização neoplásica dos linfáticos dérmicos.
- (D) Em função da supuração cutânea o estágio clínico é T4a NxMx.
- (E) Após quimioterapia com resposta clínica completa, indica-se cirurgia conservadora.

62

Paciente de 32 anos com microcalcificações, BI-RADS IV na mama esquerda, foi submetida à biópsia cirúrgica. O laudo histopatológico foi de Carcinoma Intraductal de Alto Grau de 3,7 cm, comedonecrose e, em várias áreas, infiltrado linfoplasmocitário. A margem de ressecção superior encontra-se comprometida por focos de neoplasia.

Para o caso descrito, assinale a opção que indica a medida terapêutica adequada.

- (A) Quimioterapia adjuvante caso de receptores hormonais negativos.
- (B) Radioterapia mamária e quimioterapia.
- (C) Mastectomia total com biópsia do linfonodo sentinela.
- (D) Mastectomia a Halsted.
- (E) Quadrantectomia.

63

Assinale a opção que indica o tratamento adequado para o tumor fíloides de baixo grau.

- (A) Ressecção do tumor com margens livres e radioterapia.
- (B) Mastectomia radical modificada.
- (C) Ressecção do tumor com margens livres e biópsia do linfonodo sentinela.
- (D) Ressecção do tumor com margens livres.
- (E) Mastectomia simples e hormonioterapia.

64

Segundo o ACSOG Z-011, o esvaziamento axilar pode ser evitado quando há até dois linfonodos sentinela comprometidos

- (A) na cirurgia conservadora seguida de radioterapia.
- (B) nos tumores HER-2 positivos.
- (C) na mastectomia total.
- (D) em pacientes com menos de 40 anos.
- (E) em caso de extravasamento capsular da metástase.

65

O receptor tipo 2 do fator de crescimento epidérmico humano, em quantidades normais, tem papel importante no crescimento e desenvolvimento de células epiteliais, mas um erro aleatório no gene HER2 pode levar ao desenvolvimento de câncer.

A respeito desses tumores, assinale a afirmativa correta.

- (A) Adjuvância com pertuzumabe é o tratamento de escolha.
- (B) Respondem bem ao tratamento com tamoxifeno.
- (C) São tumores de pior prognóstico e geralmente apresentam componente intraductal.
- (D) Quando usamos traztuzumabe não devemos associá-lo com quimioterapia.
- (E) Tumores HER-2 positivos, correspondem a 50 % dos tumores da mama.

66

A ressonância magnética (RM) é importante modalidade de imagem no diagnóstico do câncer de mama.

Em relação a esse método, assinale a afirmativa correta.

- (A) Não é exame indicado para avaliação de lesão residual após quimioterapia neoadjuvante, pois a fibrose altera o padrão vascular.
- (B) O uso de marca passo cardíaco, implantes cocleares e presença de *clips* metálicos nas mamas são contraindicações absolutas para realização do exame.
- (C) O *status* hormonal, no menacme, pode contribuir para resultado falso positivo no estudo contrastado e preferencialmente o exame deve ser realizado na 1ª e 2ª semana do ciclo menstrual, ao contrário do que ocorre quando da Terapêutica de Reposição Hormonal (TH) que não interfere no resultado.
- (D) Em pacientes em fase de amamentação, o realce precoce de contraste permite uma correta diferenciação e caracterização das lesões com o parênquima mamário, porém o gadolínio promove efeitos deletério no lactente, por isso o aleitamento deverá ser suspenso por 24 horas e o leite extraído com bomba, desprezado.
- (E) Em pacientes com insuficiência renal, com índice de *clearance* de creatinina menor que 30 mL/min., o uso de contraste é contraindicado.

67

Assinale a opção que apresenta imagens radiológicas de suspeição para carcinoma de mama.

- (A) Densidade circunscrita e cisto de conteúdo espesso.
- (B) Microcalcificações agrupadas tipo casca de ovo e nódulos calcificados.
- (C) Nódulos espiculados e calcificações em pipoca.
- (D) Mamas densas com áreas anecoicas.
- (E) Microcalcificações pleomórficas agrupadas e densidade assimétrica.

68

Uma paciente com 42 anos na pré-menopausa, apresentando câncer da mama direita, foi submetida à ressecção segmentar e linfadenectomia axilar. Laudo da patologia: carcinoma ductal infiltrante grau 2, T2 (2.1 cm) N1MX, invasão angiolinfática, receptor de estrogênio positivo, receptor de progesterona positivo, HER2 negativo.

Após tratamento quimioterápico adjuvante, a recomendação mais aceita seria

- (A) radioterapia e inibidor da aromatase por 5 anos.
- (B) radioterapia exclusiva.
- (C) radioterapia e goserelina por 5 anos.
- (D) radioterapia e tamoxifeno por 10 anos.
- (E) controle.

69

Paciente de 55 anos, com tumor de 6 cm na mama esquerda e linfonodo endurecido de 2,5 cm na axila ipsilateral. A biópsia da lesão revelou carcinoma ductal infiltrante grau 3, receptores hormonais negativos, HER2 3+. *Performance status* 1. Cintilografia óssea revela a presença de hiperaptações em coluna torácica e lombar e fêmur esquerdo, sugestivas de metástase óssea. A ultrassonografia abdominal total mostra nódulos hipodensos no parênquima hepático.

Com base no caso descrito, assinale a opção que indica a conduta inicial com melhores resultados.

- (A) Quimioterapia com taxane e trastuzumabe associado a pertuzumabe.
- (B) Mastectomia radical modificada seguida de tratamento quimioterápico.
- (C) Tratamento sistêmico com tamoxifeno.
- (D) Quimioterapia com FAC e trastuzumabe.
- (E) Quimioterapia com esquema FAC (5-FU, adriamicina e ciclofosfamida).

70

Em relação ao nervo intercostobraquial, assinale a afirmativa correta.

- (A) Origina-se de ramo lateral do nervo torácico longo e, quando lesado, determina a escápula alada.
- (B) Quando lesado na cirurgia acarreta dor e parestesia na face medial do antebraço.
- (C) Situa-se paralelamente ao nervo torácico-longo, na sua porção medial.
- (D) Situa-se paralelamente ao nervo torácico-longo, na sua porção lateral.
- (E) Pode se originar do nervo tóraco-dorsal como forma de variação anatômica.

Realização

