



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

110 – CIRURGIA TORÁCICA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às particularidades de um país começou nos anos 1950 com a indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do *marketing* chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito, ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental, muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos, bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo. Apenas duas dessas companhias globais, a Procter & Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em pó equivalente à que consome a população inteira de um país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em países menores e culturalmente mais homogêneos. Para uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de outros países europeus. Considerada mais simples de usar e sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: *Veja*, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

QUESTÃO 26

Em relação à anatomia vascular do tórax, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A artéria intercostal suprema origina-se do tronco costocervical da artéria subclávia e, usualmente, dá origem às três primeiras artérias intercostais posteriores.
- (B) A artéria toracoacromial fornece irrigação sanguínea para a parede torácica anterior e para o músculo grande peitoral, entre outros.
- (C) As veias intercostais, de forma predominante, drenam para as veias mamárias, anteriormente, e para as veias ázigos e hemiázigos, posteriormente.
- (D) Os ramos terminais das artérias mamárias (torácicas internas) são as artérias epigástricas superiores e as musculofrênicas.
- (E) A artéria brônquica direita frequentemente nasce da aorta como um tronco comum a uma das artérias intercostais posteriores direitas.

QUESTÃO 27

Em relação à síndrome do derrame pleural e(ou) ao procedimento de pleurotomia mínima (drenagem torácica fechada em selo d'água), assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) No derrame pleural tuberculoso, a presença do bacilo álcool-ácido-resistente é incomum, e a biopsia pleural é importante para o diagnóstico.
- (B) Derrame pleural moderado a grande unilateral, ou bilateral, está frequentemente presente em pacientes urêmicos terminais, tanto pelo excesso de líquidos presentes no organismo, como pela serosite associada à doença, o que torna a pleurotomia mínima mandatória.
- (C) Na pancreatite aguda, o derrame é usualmente bilateral, e o líquido pleural tende a ser rico em amilase.
- (D) Na sarcoidose, o derrame pleural é infrequente e, quando ocorre, tende a ser unilateral e a ter resolução espontânea.
- (E) No lúpus eritematoso sistêmico (LES), pleurite, com ou sem derrame pleural, é a manifestação clínica pleuropulmonar mais comum. O derrame usualmente regride com o tratamento clínico da doença.

QUESTÃO 28

No estadiamento e no diagnóstico de nódulo pulmonar justapleural suspeito — de dois centímetros de diâmetro, espiculado e de baixa densidade —, a depender dos sinais e dos sintomas do paciente, **não** é indicado

- (A) PET-CT de corpo inteiro.
- (B) mediastinoscopia cervical.
- (C) biopsia de lesão óssea sincrônica suspeita.
- (D) RMN de crânio.
- (E) biopsia pulmonar incisional a céu aberto.

QUESTÃO 29

Com relação ao divertículo de Zenker, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Disfagia e(ou) regurgitação estão presentes na maioria dos casos.
- (B) Origina-se na parede posterior da hipofaringe, imediatamente acima do músculo cricofaríngeo.
- (C) O tratamento cirúrgico envolve esofagomiotomia e pode ser feito sob anestesia locorregional.
- (D) Apresenta tendência à degeneração maligna.
- (E) É do tipo pulsão.

QUESTÃO 30

Rapaz de dezesseis anos de idade, assintomático, foi submetido há oito meses à ressecção bem sucedida de osteossarcoma de fêmur esquerdo. A radiografia simples de tórax demonstra nódulo isolado de dois centímetros de diâmetro na periferia do lobo pulmonar inferior direito. Não há radiografias anteriores para comparação. Nesse caso, a melhor conduta é

- (A) biopsia excisional seguida ou não por quimioterapia.
- (B) biopsia incisional seguida ou não por quimioterapia.
- (C) biopsia incisional seguida ou não por radioterapia.
- (D) biopsia excisional seguida ou não por radioterapia.
- (E) PET-CT de corpo inteiro para estadiamento, seguida de eventual ressecção cirúrgica.

QUESTÃO 31

Homem de vinte anos de idade, usuário de drogas injetáveis, apresenta febre esporádica, tumefação e sinais inflamatórios na região paraesternal esquerda. Não há história de trauma no local. A tomografia computadorizada (TC) demonstra aumento de partes moles e presença de coleção líquida retroesternal com nível hidroaéreo. Nesse caso, a primeira hipótese diagnóstica é de

- (A) empiema pleural.
- (B) pericardite aguda.
- (C) osteomielite primária de esterno.
- (D) infecção tímica.
- (E) tuberculose óssea.

QUESTÃO 32

Mulher de 32 anos de idade foi submetida, há dois meses, à toracectomia ampla na ressecção de tumor desmoide gigante da região posterior do hemitórax esquerdo. O pós-operatório imediato transcorreu sem intercorrências, mas a dor no local permanece importante, e o exame histopatológico da peça cirúrgica de 2,8 kg revela comprometimento microscópico da margem anterior de quatro dos seis arcos costais ressecados. Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- (A) Não há nada a fazer, pois o comprometimento microscópico da margem cirúrgica não altera o prognóstico nesse caso.
- (B) Realizar radioterapia adjuvante.
- (C) Realizar quimioterapia adjuvante.
- (D) Realizar nova intervenção com complementação da ressecção.
- (E) Realizar radioterapia e quimioterapia combinadas.

QUESTÃO 33

Em um paciente submetido a cuidados intensivos, o elemento que permite a diferenciação da insuficiência respiratória hipoxêmica da não-hipoxêmica é

- (A) diferença arteriovenosa de O_2 .
- (B) gradiente alveolocapilar de O_2 .
- (C) PCO_2 alveolar.
- (D) PO_2 alveolar.
- (E) PO_2 arterial.

QUESTÃO 34

A tomografia computadorizada (TC) do tórax de um homem de 51 anos de idade, oligossintomático, demonstra a presença de linfadenopatias em múltiplas cadeias mediastinais. Nesse caso, **não** é diagnóstico diferencial o(a)

- (A) linfoma de Hodgkin.
- (B) câncer de pulmão.
- (C) sarcoidose.
- (D) tuberculose.
- (E) sequestro pulmonar.

QUESTÃO 35

A causa mais comum de óbito nos primeiros trinta dias após transplante pulmonar bilateral sequencial é a

- (A) rejeição aguda.
- (B) bronquiolite obliterante.
- (C) falência primária do enxerto.
- (D) fístula brônquica com mediastinite.
- (E) infecção oportunística.

QUESTÃO 36

Em relação ao empiema pleural tuberculoso, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Não há retração do respectivo gradil torácico.
- (B) A cultura do exsudato raramente dá o diagnóstico.
- (C) A biopsia pleural está indicada.
- (D) É usualmente precedido por fístula broncopleural, sendo a vômitica um sinal característico dessa última.
- (E) A administração de quimioterápicos específicos geralmente não resulta em reexpansão pulmonar.

QUESTÃO 37

A hipoplasia pulmonar está mais frequentemente associada a

- (A) malformação do diafragma.
- (B) agenesia do saco pericárdico.
- (C) lábio leporino.
- (D) rotação incompleta do intestino primitivo.
- (E) malformações cardíacas.

QUESTÃO 38

Na substituição do esôfago por meio da esofagogastroplastia isoperistáltica, a drenagem venosa do enxerto é feita pela veia

- (A) gástrica esquerda.
- (B) esplênica.
- (C) mesentérica superior.
- (D) mesentérica inferior.
- (E) porta, diretamente.

QUESTÃO 39

O **Tubo traqueal em T** de Montgomery estaria melhor indicado

- (A) sistematicamente nas traqueoplastias subglóticas, mesmo nos casos nos quais há preservação da cartilagem cricoide.
- (B) na correção de estenose mediotraqueal madura secundária a trauma cervical direto.
- (C) no pós-operatório de traqueoplastias realizadas em pacientes em coma vigil.
- (D) no alívio da cornagem causada por estenose idiopática de ambos os brônquios fontes.
- (E) no pré-operatório de estenose segmentar imatura em paciente vítima de infarto agudo do miocárdio recente (há dois meses).

QUESTÃO 40

O tratamento preferencial das neoplasias malignas de células germinativas não-seminomatosas de mediastino é

- (A) quimioterapia seguida de cirurgia, na dependência dos níveis de α -fetoproteínas.
- (B) radioterapia seguida de cirurgia, na dependência dos níveis de α -fetoproteínas.
- (C) cirurgia seguida de quimioterapia, na dependência dos níveis de β -HCG.
- (D) somente radioterapia.
- (E) somente cirurgia.

QUESTÃO 41

O principal critério de malignidade nos timomas é o(a)

- (A) presença de mitoses atípicas.
- (B) invasão direta dos tecidos circunjacentes.
- (C) grau de anaplasia celular associado ao número de figuras de mitoses por dez campos de grande aumento.
- (D) presença de metástases à distância.
- (E) tamanho da lesão.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa que apresenta o acesso cirúrgico preferencial na abordagem de uma neoplasia localizada no terço inferior do esôfago torácico.

- (A) esternotomia mediana
- (B) toracotomia póstero-lateral direita
- (C) toracotomia póstero-lateral esquerda
- (D) laparotomia **em chapeau**
- (E) incisão torácica em **casca de molusco**

QUESTÃO 43

Em um paciente assintomático, o tratamento cirúrgico de uma hérnia diafragmática traumática crônica, achado fortuito de uma radiografia simples de tórax realizada durante exames pré-admissionais, depende, essencialmente, do

- (A) tempo decorrido entre o trauma e o diagnóstico.
- (B) volume e do conteúdo visceral herniado.
- (C) lado da lesão e do grau de desvio do mediastino.
- (D) diâmetro do anel herniário, pela possibilidade de estrangulamento visceral.
- (E) estado geral e do consentimento do paciente.

QUESTÃO 44

A presença de derrame pleural hemorrágico é menos provável no(a)

- (A) tromboembolismo com infarto pulmonar.
- (B) câncer de pulmão.
- (C) insuficiência cardíaca congestiva.
- (D) pneumotórax catamenial.
- (E) mesotelioma pleural.

QUESTÃO 45

Em relação à Síndrome de Kartagener, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Em 1933, Kartagener descreveu a tríade clínica constituída por *situs inversus* cardíaco associado a bronquiectasias e sinusite crônica.
- (B) A paralisção do sistema ciliar do epitélio brônquico está frequentemente associada à de outros órgãos dotados de cílios (oviductos, ductos deferentes e epitélio sinusal).
- (C) Está frequentemente associada a outras anomalias congênitas, entre elas: agenesia de seios frontais, hidrocefalia, fenda palatina aberta, estenose pilórica e mucoviscidose.
- (D) As bronquiectasias incidem com maior frequência nos lobos superiores.
- (E) Do ponto de vista morfológico, as bronquiectasias não apresentam diferenças significativas das bronquiectasias adquiridas. Seus sinais estetoacústicos e aspecto radiológico são também semelhantes.

QUESTÃO 46

Não apresenta alterações fisiológicas resultantes da obesidade mórbida o aumento do(da)

- (A) consumo de O₂ e da produção de CO₂.
- (B) capacidade residual funcional (CRF).
- (C) atividade renina-angiotensina.
- (D) tempo de esvaziamento gástrico.
- (E) pressão arterial pulmonar.

QUESTÃO 47

Qual das complicações cirúrgicas abaixo tem maior morbimortalidade?

- (A) Fístula salivar cervical pós-esofagectomia
- (B) Fístula de esôfago torácico pós-esofagectomia parcial
- (C) Fístula de esôfago abdominal pós-gastrectomia total
- (D) Quilotórax traumático
- (E) Fístula de coto brônquico pós-pneumonectomia

QUESTÃO 48

Não faz(em) parte dos elementos clínicos necessariamente presentes na Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA)

- (A) a lesão pulmonar direta (ex. trauma, infecções).
- (B) os infiltrados pulmonares difusos, predominantemente peri-hilares, na radiografia de tórax.
- (C) a hipertensão arterial pulmonar.
- (D) a hipoxemia refratária.
- (E) o aumento da fração de *shunt* (Qs/Qt) intrapulmonar.

QUESTÃO 49

Não é critério de exclusão e(ou) de mau prognóstico para a Cirurgia de Redução de Volume Pulmonar (CRVP)

- (A) a toracotomia ou pleurodese prévias.
- (B) menos de 200 metros de marcha em seis minutos.
- (C) VEF₁ < 20% ou > 35%.
- (D) a doença parenquimatosa heterogênea.
- (E) a dependência de ventilação mecânica.

QUESTÃO 50

Dos volumes e capacidades pulmonares obtidos na espirometria, aquele(a) mais consistente e de maior reprodutibilidade é o(a)

- (A) volume corrente.
- (B) capacidade pulmonar total.
- (C) volume ventilatório máximo.
- (D) capacidade residual funcional.
- (E) volume residual.