

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome: _____

Assinatura do Candidato: _____

Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>																			
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>																			

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

- 8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.
 I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par
- 9) Considere as orações abaixo.
 I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.
A concordância está correta em
 a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma
- 10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.
 I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.
 a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:
 a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00
- 12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:
 a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%
- 13) Se o valor lógico de uma proposição **p** é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição **q** é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:
 a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo
- 14) Seja a proposição **p**: Maria é estagiária e a proposição **q**: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:
 a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.
- 15) Sejam as afirmações:
 I. Se o valor lógico de uma proposição **p** é falso e o valor lógico de uma proposição **q** é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre **p** e **q** é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição **p** implica numa proposição **q**, então a proposição **q** implica na proposição **p**.
Pode-se afirmar que são verdadeiras:
 a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

- 16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- 17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa **correta**:
 I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.
- 18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.
- 19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio aprovados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Homem, 67 anos, hipertenso, diabético, dislipidêmico, apresenta história de dor precordial, de forte intensidade, irradiada para membro superior esquerdo há 30 mim. Na avaliação inicial nota-se um supra desnivelamento do segmento ST no eletrocardiograma. Sobre o infarto agudo do miocárdio, assinale a alternativa correta:

- a) A redução ou obstrução de um coronária pode causar a redução do pH intracelular dos miocardiócitos por isquemia.
- b) A apoptose mediada pelo linfócito T citotóxico ocorre em casos de infarto do miocárdio.
- c) A necrose de liquefação é característica do infarto do miocárdio e é evidenciada minutos após a obstrução total da coronária correspondente.
- d) A redução ou obstrução de um coronária pode causar o aumento da fosforização oxidativa e consequente edema celular.

27) Mulher, 71 anos, diabética, com ulcera em membro inferior direito de difícil cicatrização há 1 ano. Sobre a cicatrização de feridas, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) TGF- β e PDGF são fatores que induzem a proliferação dos fibroblastos.
- b) Miofibroblasto expressa elementos contráteis, sendo responsável pela contração da ferida.
- c) Microangiopatia diabética pode dificultar a cicatrização de feridas.
- d) A sinalização do TGF- β dependente de Smad3 é crítica à proliferação do endotélio no tecido de granulação.

Responda as questões 28, 29 e 30, considerando o caso abaixo:

Mulher, 59 anos, após cirurgia ortopédica, inicia quadro de edema e dor em panturrilha direita e dispneia súbita.

28) O edema pode ser formado pela alteração de um ou mais fatores abaixo citado, **exceto**:

- a) Pressão hidrostática aumentada.
- b) Pressão osmótica aumentada.
- c) Obstrução linfática.
- d) Retenção sódica.

- 29) A trombose pode ser facilitada pelos seguintes fatores, **exceto**:
- Exposição do colágeno.
 - Antitrombina III.
 - Mutação de Leiden.
 - Liberação de ADP.
- 30) O tromboembolismo pulmonar pode resultar em um infarto pulmonar, caracterizado por ser frequentemente:
- Anêmico.
 - Séptico.
 - Hemorrágico.
 - Liquefativo.
- 31) Gestante de 17 anos, usuária de drogas, sem acompanhamento pré-natal, dá à luz a um recém-nascido que evolui para óbito. Ao exame macroscópico externo observa-se occipício proeminente, micrognatia, baixa inserção das orelhas, pescoço curto, sobreposição dos dedos e plantas dos pés convexos. Sua principal hipótese diagnóstica é:
- Síndrome de Down.
 - Síndrome de Patau.
 - Síndrome de Edwards.
 - Síndrome de Turner.
- 32) A hibridização fluorescente in situ (FISH, do inglês fluorescent in situ hybridization) é uma técnica citogenética que localiza a presença ou ausência de uma sequência específica nos cromossomos, através de sondas fluorescentes. Ela define padrões temporais e espaciais da expressão gênica, sendo associados como marcadores prognósticos e terapêuticos de diversos tumores humanos. Nesse contexto, essa técnica pode identificar:
- Amplificações, como a do gene FGFR1 (do inglês, fibroblast growth factor receptor type 1), observado em vários cânceres, incluindo carcinoma escamoso do pulmão.
 - Fusões, como dos genes ALK (do inglês, anaplastic lymphoma kinase) e EML4 (do inglês, echinoderm microtubule-associated protein-like 4), observado frequentemente nos adenocarcinomas pulmonares.
 - Inserções, como no clássico exemplo do Her2 (do inglês, Human Epidermal growth factor Receptor 2).
 - Deleções, como do gene p53 em vários tipos de tumores malignos.
- 33) Criança, 8 anos, entra em insuficiência respiratória após picadas de abelha. Foi acionado o serviço de emergência que prontamente reverteu o quadro com intubação orotraqueal, adrenalina e corticoide. A fisiopatologia desta resposta apresenta os eventos abaixo descritos, **exceto**:
- Ativação de mastócitos.
 - Liberação de histamina.
 - Envolvimento dos anticorpos IgE.
 - Vasoconstrição.
- 34) Sobre a iniciação e progressão tumoral, assinale a alternativa correta:
- A progressão além da fase S do ciclo celular envolve a ciclina E.
 - A ciclina E atua na proteína de suscetibilidade do Retinoblastoma, hipofosforilando-o para desativá-lo.
 - A proteína p21 ativa o ciclo celular na fase S e tem papel prognóstico em diversos tumores.
 - A inibição do ciclo celular pode ser induzida pela proteína p53, a qual atua diretamente na ciclina E.
- 35) Sobre a nomenclatura dos tumores, assinale a alternativa correta:
- O sufixo -oma prediz benignidade como nos seminomas.
 - Os sarcomas são tumores malignos do tecido mesenquimal.
 - Melanocarcinomas pode ser considerada um nomenclatura errônea dos melanomas.
 - Coristoma é um resto de tecido ectópico neoplásico.
- 36) Homem, 45 anos, usuário de drogas, apresenta síndrome nefrótica. A biópsia apresenta túbulos e glomérulos normais. Entretanto, alguns glomérulos apresentam lesões em partes deles, sendo descritas como escleróticas. Elas sendo descritas como escleróticas com hialinização e vacúolos lipídicos. Qual O diagnóstico mais provável é:
- Nefrose Lipoide.
 - Glomerosclerose segmentar e focal.
 - Glomerulonefrite membranoproliferativa.
 - Glomerulonefrite rapidamente progressiva.
- 37) Massa tumoral na região retal com o painel imuno-histoquímico mostrando CD117(+), CD34(+), Desmina(-) e S-100(-) favorece um diagnóstico de:
- Schwanoma.
 - Tumor Gastrointestinal Estromal.
 - Melanoma.
 - Leiomioma.
- 38) A positividade do p57, em um caso de tumor trofoblástico, favorece o diagnóstico de:
- Mola Completa.
 - Coriocarcinoma.
 - Edema de vilosidade.
 - Mola Parcial.
- 39) Biópsia de lesão de 2cm do antebraço, mostrando proliferação de miofibroblastos com núcleos volumosos, nucléolos ocasionais, estroma frouxo, alterações microcísticas, organizados em fascículos curtos, SMA(+) e desmina(-), sugere o diagnóstico de:
- Fasciitis nodular.
 - Fibromatose.
 - Histiocitoma fibroso benigno.
 - Fasciitis proliferativa.
- 40) Rosetas e pseudorosetas são estruturas morfológicas compostas por células que se dispõem de forma circular. Geralmente são características de determinados tumores. Assinale a associação **INCORRETA**:
- Pseudorosetas de Homer Wright – Neuroblastoma da suprarenal.
 - Rosetas de Flexner-Wintersteiner – retinoblastoma.
 - Rosetas 'ependimoblásticas' – Ependimoblastoma.
 - Pseudoroseta perivasculare – meduloblastoma
- 41) Mulher, 50 anos, apresentando nódulo mamário de 0,9cm após exérese da lesão pode ser melhor classificada pelo sistema TNM como:
- T1mic.
 - T1a.
 - T1b.
 - T1d.
- 42) Nódulos pulmonares podem representar lesões pré invasivas. Recentemente elas tem sido reclassificadas de acordo com seus achados moleculares e prognóstico. Baseado nestes conceitos, assinale a alternativa **incorreta**:
- Hiperplasia adenomatosa atípica é uma lesão pequena de proliferação de pneumócitos tipo II e/ou células claras atapetando traqueia e brônquios.
 - Adenocarcinoma *in situ* é uma lesão menor ou igual a 3 cm e apresenta 100% de sobrevida se ressecado completamente.
 - Adenocarcinoma minimamente invasivo não pode mostrar mais do que 5mm de invasão.
 - Mutação e polimorfismo do KRAS, mutação do EGFR e expressão do p53 são exemplos de alterações moleculares que demonstram uma relação entre as lesões pré-invasivas e os adenocarcinomas de pulmão.

- 43) Mulher, 47 anos, trabalhadora rural, refere mancha na face que aumentou e mudou de cor há 3 meses. O diagnóstico da biópsia excisional é melanoma. O prognóstico desta paciente está mais associado aos seguintes fatores, exceto:
- Profundidade da lesão.
 - Acantólise.
 - Regressão.
 - Metástase.
- 44) Biópsia de próstata de homem de 54 anos mostra desarranjo acinar com infiltração do estroma. Seus núcleos são volumosos e vesiculosos com nucléolos proeminentes. Ausência de células basais e presença de secreção intraluminal eosinofílica. Pode-se afirmar que:
- O diagnóstico de adenocarcinoma da próstata é improvável.
 - As células basais se transformam em células tumorais, por isso estão ausentes nestas lesões.
 - A secreção intraluminal eosinofílica pode ser encontrada em ácinos normais.
 - A infiltração tumoral do estroma só pode ser detectada após estudo imuno-histoquímico detalhado e amplo.
- 45) A pesquisa de *Helicobacter pylori* em biópsias do estômago é feita com melhor acurácia pela coloração histoquímica:
- Hematoxilina e eosina.
 - Masson.
 - Resorcina.
 - Giemsa.
- 46) Paciente masculino, 64 anos, refere mal-estar e febre. Ao exame físico nota-se linfadenomegalia generalizada e hepatoesplenomegalia. Feita biópsia de linfonodo: vênulas arborizadas entre grupos de células claras e raras grandes células mononucleares e binucleadas. A Imuno-histoquímica é positiva para marcadores de células T. Células neoplásicas são positivas para CD10 e bcl-6. O diagnóstico mais provável deste caso é:
- Linfoma de Hodgkin.
 - Linfoma de células T periférico, não especificado.
 - Linfoma Angioimunoblástico de células T.
 - Linfoma de células B rico em células T.
- 47) Paciente masculino de 69 anos, com dispneia progressiva há 3 meses. Biópsia a céu aberto: fibrose intersticial entremeado a áreas normais, foco fibroblástico, alterações císticas do parênquima, hiperplasia de pneumócitos, áreas de antracose e espessamento pleural. O diagnóstico mais provável é:
- Pneumonia intersticial usual, com vários diagnósticos etiológicos diferenciais.
 - Pneumonia intersticial usual, fibrose pulmonar idiopática.
 - Pneumonia intersticial usual, relacionada ao enfisema.
 - Pneumonia intersticial não específica.
- 48) Paciente feminina de 78 anos sofreu queda e fratura do fêmur direito há 2 anos. Durante esse período passou por diversas cirurgias ortopédicas. Após 5 dias da última cirurgia evoluiu dispneia súbita e óbito. O cirurgião encaminha o pedido de autópsia ao departamento de patologia. O patologista deve:
- Fazer o mais rápido possível a autópsia para evitar a autólise do trombo.
 - Esperar no mínimo 6 horas para fazer a autópsia para diminuir o risco de contaminação por aerossóis.
 - Fazer a autópsia na presença do ortopedista, já que ele assume a responsabilidade da cirurgia.
 - Encaminhar ao médico legista, porque a causa básica foi a queda.
- 49) O carcinoma lobular da tireoide pode apresentar os seguintes achados histológicos, exceto:
- Células colunares alta com pseudoestratificação.
 - Vacúolos subnucleares.
 - Padrão papilar, glandular e/ou sólido.
 - Citoplasma granular.
- 50) Os carcinomas neuroendócrinos são caracterizados pela imunoexpressão de:
- Sinaptofisina, CD56 e cromogranina.
 - CD31, CD34 e CK7.
 - CD34, CD56, sinaptofisina.
 - CK7, CK20, CD117.

