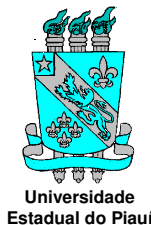




CONCURSO PÚBLICO

Fundação Municipal de Saúde - FMS



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA

CARGO: MÉDICO CIRURGIÃO TORÁCICO

DATA: 09/01/2011 – HORÁRIO: 8h30min às 12h30min (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

- Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - Este caderno com 50 questões objetivas sem repetição ou falha.
 - Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS.: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
- Verifique se este material está completo, em ordem e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
- Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor preta ou azul.
- Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
- No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
- Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) e (e); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **uma alternativa para cada questão**; a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
- As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
- Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da Prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais do tempo de prova para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
- Quando terminar sua Prova, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
- O TEMPO DE DURAÇÃO PARA ESTA PROVA É DE **4h**.
- Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de decorridas **2h** do seu início.
- O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		31	
02		32	
03		33	
04		34	
05		35	
06		36	
07		37	
08		38	
09		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

CONCURSO PÚBLICO FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - 2011
 NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

TEXTO 1

Pior é a 'crise da alma'

'Crise' é a palavra do momento, no mercado mundial. Mas, na verdade, nem a palavra, nem a situação são novas. Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.

Essa introdução serve apenas para tocar no ponto principal deste texto, que não é sobre crise, mas sobre *felicidade*. O tamanho de qualquer crise é decisivamente influenciado pelas forças ou fraquezas interiores de cada pessoa. Ou seja: não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas – portanto, potencialmente imunes às crises – não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia. Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.

Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma "crise", pois ninguém da família queria abrir mão da TV, do computador, da geladeira, da leitura e de outras coisas que dependem da energia elétrica. Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem "causos", piadas e até cantarem – pais, filhos, irmãos e netos. Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família. Isso só foi possível – apesar da "crise da escuridão" – porque a alma deles estava iluminada.

A crise que assola o mundo é séria e preocupante, principalmente porque muitos empregos estão em jogo. Por isso mesmo, merece uma postura serena e comedida dos gestores e governantes. É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.

Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma. Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável e que muitos teimam em desconhecer e em não sentir. A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio, o potencial criativo e o caminho do crescimento.

Ou seja: o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.

SERRA, Floriano. Texto disponível em:
<http://www.portaldafamilia.org.br/artigos/artigo756.shtml>.

Acesso em 25/09/2010. Adaptado.

1. A principal ideia defendida no Texto 1 é a de que:
 - A) Ao contrário do que se poderia pensar, a crise que assola o mercado mundial não se configura como uma situação nova.
 - B) Quando os membros de uma família – pais, filhos, irmãos, netos etc. – se reúnem, demonstram que a alma deles está iluminada.
 - C) Como tudo na vida, as crises enfrentadas pelas diversas células sociais, em diferentes épocas, passam rapidamente.
 - D) É a força interior das pessoas que as capacita para enfrentarem com mais, ou menos coragem os momentos de crise.
 - E) A crise econômica mundial, por ser séria e preocupante, exige dos gestores e governantes uma atitude serena.
2. No segundo parágrafo, o autor do Texto 1 diz explicitamente qual é o tema de seu texto. Segundo esse autor, 'felicidade' é um estado de alma que resulta:
 - 1) de se ter imunidade às crises.
 - 2) da fama e da estabilidade financeira.
 - 3) da nossa capacidade interior.
 - 4) do apoio da nossa família.Está(ão) correta(s):
 - A) 1, 2, 3 e 4.
 - B) 1 e 3, apenas.
 - C) 3 e 4, apenas.
 - D) 1 e 4, apenas.
 - E) 3, apenas.
3. Levando-se em conta o conteúdo e a organização do Texto 1, é correto afirmar que, com ele, seu autor pretendeu:
 - A) prescrever certas regras de conduta.
 - B) expressar sua opinião acerca de um tema.
 - C) contar uma história com fundo moral.
 - D) noticiar determinado acontecimento.
 - E) divulgar os resultados de uma pesquisa.
4. Podemos encontrar, no Texto 1, trechos em que a voz do enunciador se revela explicitamente. Isso ocorre, por exemplo, no seguinte trecho:
 - A) "Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada".
 - B) "Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária".
 - C) "A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros".
 - D) "Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem 'causos', piadas e até cantarem".
 - E) "Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas".

5. Analise o que se afirma a seguir, acerca de elementos linguísticos do Texto 1.

- 1) “Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.” – Com o termo destacado nesse trecho o autor pretendeu indicar ‘possibilidade’ em relação à afirmação feita.
- 2) “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma crise”, pois [...]” – Nesse trecho, as aspas colocadas no termo em destaque indicam que ele foi empregado com um sentido especial, no contexto em que se insere.
- 3) O trecho: “Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família” está colocado em discurso indireto. A opção pelo discurso direto exigiria alteração na forma verbal.
- 4) “Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra.” – Nesse trecho, a opção por antepor o complemento confere-lhe saliência informativa.

Estão corretas:

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

6. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 1 é, privilegiadamente:

- A) narrativo, com trechos descritivos.
- B) expositivo, com um trecho narrativo.
- C) descritivo, com um trecho narrativo.
- D) injuntivo, com trechos expositivos.
- E) dissertativo, com trechos injuntivos.

7. Uma das estratégias escolhidas pelo autor para compor o Texto 1 é:

- A) ir dando voz a autores renomados, a fim de conferir autoridade às afirmações que apresenta.
- B) com certa frequência, apresentar dados numéricos, contra os quais é difícil argumentar.
- C) servir-se de paráfrases de trechos bíblicos conhecidos, para fundamentar seus argumentos.
- D) de maneira recorrente, utilizar o discurso direto, para aumentar o efeito dramático de suas ideias.
- E) ir fazendo, ao longo do texto, um paralelo entre a “crise econômica mundial” e a “crise da alma”.

8. A análise de aspectos morfosintáticos do Texto 1 revela que:

- 1) no trecho: “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora.”, ambas as formas verbais destacadas têm o mesmo sujeito, o que permite a elipse desse sujeito no segundo verbo.
- 2) no trecho: “quando a causa do problema [...], a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma.”, faz-se uma comparação.

- 3) no trecho: “Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável”, os termos destacados são formados por prefixos de mesmo sentido.
- 4) no trecho: “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises [...]”, o segmento destacado teria seu sentido preservado se fosse substituído por ‘ela mesma’.

Estão corretas:

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

9. No trecho do Texto 1: “Isso só foi possível – apesar da ‘crise da escuridão’ – porque a alma deles estava iluminada.”, o segmento que se encontra destacado entre travessões expressa:

- A) causa.
- B) explicação.
- C) conclusão.
- D) concessão.
- E) condição.

TEXTO 2



(Imagem disponível em: minhasgifs.wordpress.com. Acesso em 25/09/2010.)

10. As ideias do Texto 2 refletem um princípio orientador muito semelhante ao que orienta as ideias do Texto 1. No Texto 1, esse princípio está sintetizado no seguinte trecho:

- A) “Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.”
- B) “não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia.”
- C) “o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.”
- D) “É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.”
- E) “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio”.

Legislação do SUS

11. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

- A) no nível estadual, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é compartilhado entre a Secretaria Estadual de Saúde e a representação do Ministério da Saúde.
- B) o princípio da integralidade no SUS prioriza as atividades preventivas, em detrimento dos serviços assistenciais.
- C) o acesso às ações e aos serviços de alta complexidade no SUS é restrito aos usuários que não possuem planos de saúde.
- D) compete ao SUS participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) no nível federal, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é exercido pelo Conselho Nacional de Saúde.

12. Sobre formulação, implantação e implementação de políticas de saúde, analise as proposições abaixo.

- 1) A gestão em saúde inclui a formulação, o planejamento, o gerenciamento, a execução e a avaliação de planos, programas e projetos.
- 2) O saber epidemiológico é o único critério legítimo que deve ser usado para o estabelecimento de prioridades, para a alocação de recursos e para a orientação programática.
- 3) A regulação estatal sobre o setor da saúde é a atuação do Estado sobre a produção de bens e serviços de saúde, por meio de regulamentações e das ações que assegurem seu cumprimento: fiscalização, controle, monitoramento, avaliação e auditoria.

- 4) O modelo de atenção à saúde combina de forma organizada um conjunto de técnicas e tecnologias para intervir sobre problemas (danos e/ou riscos), a fim de satisfazer as necessidades de saúde individuais e coletivas.

Estão corretas:

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

13. Sobre os Conselhos de Saúde do Sistema Único de Saúde, é incorreto afirmar que:

- A) constituem instâncias de controle social.
- B) são formados por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- C) são instâncias deliberativas.
- D) possuem caráter apenas consultivo.
- E) possuem caráter permanente.

14. O conjunto de medidas aplicáveis a uma determinada doença ou grupo de doenças, visando interceptar as causas das mesmas, antes que elas atinjam o homem, é denominado de:

- A) promoção da saúde.
- B) recuperação da saúde.
- C) proteção específica da saúde.
- D) reabilitação da saúde.
- E) assistência à saúde.

15. Sobre os serviços e programas de saúde prestados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), analise as proposições abaixo.

- 1) O Programa Saúde da Família constitui uma estratégia para aumentar o acesso de modo espontâneo das populações residentes em áreas pobres às ações e aos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 2) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são equipamentos estratégicos da atenção extra-hospitalar do Sistema Único de Saúde (SUS), que realizam prioritariamente atendimento a pacientes com transtornos mentais severos e persistentes em sua área territorial, visando à sua reinserção social.
- 3) A atenção básica à saúde engloba um conjunto de ações de natureza individual ou coletiva que envolve somente a promoção da saúde e a proteção específica contra doenças e agravos.
- 4) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados para ampliar o escopo e a resolubilidade das ações da atenção básica, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços.

Estão corretas, apenas:

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

16. Sobre conceitos usados nas estatísticas vitais, analise as proposições abaixo.

- 1) Só é considerado Nascido Vivo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o produto de concepção que, depois da separação do corpo da mãe, respire ou apresente batimentos cardíacos.
- 2) A causa básica de morte, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), é a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziu a lesão fetal.
- 3) A Organização Mundial da Saúde (OMS) define morte materna como a morte de uma mulher durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação, independente de duração ou da localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada com, ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devida a causas acidentais ou incidentais.
- 4) Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o período perinatal inicia-se quando a criança nasce e termina aos sete dias completos após o nascimento.

Estão corretas:

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

17. Sobre vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis, analise as proposições abaixo.

- 1) Quarentena é o procedimento de segregação de um caso clínico do convívio das outras pessoas, durante o período de transmissibilidade, a fim de evitar que os suscetíveis sejam infectados.
- 2) Patogenicidade é a capacidade de um agente biológico causar doença em um hospedeiro suscetível.
- 3) Desinfestação é o processo de destruição de metazoários, especialmente artrópodes e roedores, com finalidades profiláticas.
- 4) Recaída é o reaparecimento ou recrudescimento dos sintomas de uma doença, antes de sua cura.

Estão corretas:

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

18. Devem ser imediatamente (até 24 horas a partir da suspeita inicial) notificados à Secretaria Estadual de Saúde e esta deve informar, também de forma imediata, à Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, todos os casos suspeitos ou confirmados de:

- A) AIDS.
- B) hepatite B.
- C) tuberculose.
- D) cólera.
- E) sífilis congênita.

19. Em 17 de dezembro de 2010, criança de dois meses completos de idade chega com a mãe à Unidade de Saúde da Família para avaliação de crescimento e desenvolvimento. Na carteira de vacinação, verifica-se que já haviam sido administradas: BCG-ID (dose única) e Contra hepatite B (1ª e 2ª doses). Na ocasião da consulta, não havendo contraindicações, segundo o Calendário Básico de Vacinação da Criança do Ministério da Saúde, além da Tetravalente (1ª dose) e VOP (1ª dose), devem ser administradas as vacinas:

- A) VORH-contra Rotavírus (1ª dose) e vacina pneumocócica 10 (conjugada) (1ª dose).
- B) BCG-ID (reforço).
- C) Tríplice viral (dose única) e VORH-contra Rotavírus (1ª dose).
- D) Tríplice viral (dose única).
- E) Tríplice viral (dose única) e BCG-ID (reforço).

20. Analise as proposições abaixo, sobre a prevenção do câncer cérvico-uterino e do câncer de mama feminino.

- 1) O autoexame de mamas constitui medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.
- 2) O uso de preservativos durante a relação sexual é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 3) O exame de Papanicolau para coleta de material citológico do colo do útero constitui medida de prevenção secundária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 4) A mamografia é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.

Estão corretas:

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

Conhecimentos Específicos

21. A toracotomia pósterio-lateral é amplamente utilizada na prática clínica, EXCETO em pacientes:
- A) que necessitam de uma toracotomia exploradora.
 - B) que precisam de abordagem do pulmão e mediastino.
 - C) com função pulmonar limítrofe.
 - D) que sofreram trauma da aorta e diafragma.
 - E) com tumor de esôfago e/ou mediastino.
22. A toracotomia axilar deve ser utilizada em pacientes com patologia pulmonar, mas é contraindicada nas abordagens do:
- A) mediastino e da parede torácica.
 - B) esôfago e coração.
 - C) mediastino e coração.
 - D) lobo médio.
 - E) esôfago e da parede torácica.
23. O empiema pleural é uma grave infecção das pleuras, caracterizada por três diferentes fases. Acerca dessas fases, assinale a alternativa correta.
- A) A fase exsudativa caracteriza-se por grande depósito de fibrina.
 - B) A fase fibrinopurulenta caracteriza-se por edema das pleuras.
 - C) A fase de organização caracteriza-se por crescimento de fibroblastos e fibrina.
 - D) A fase fibrinoexsudativa caracteriza-se por depósito de colágeno e fibrina.
 - E) A fase de organização caracteriza-se por crescimento de fibroblastos e depósito de colágeno.
24. Em cirurgia torácica, a nutrição não difere das demais cirurgias, e, para seu planejamento, torna-se obrigatória a avaliação clínica e laboratorial, a formulação de um regime nutricional específico para as necessidades do paciente e a seleção da melhor prescrição do nutriente. Nesse contexto, assinale a alternativa incorreta.
- A) O padrão ouro para determinar e realizar a terapia nutricional é o balanço seriado de nitrogênio.
 - B) O balanço seriado de nitrogênio pode ser determinado calculando-se a diferença entre a quantidade de nitrogênio consumida e a excretada.
 - C) A quantidade de nitrogênio excretada pode ser estimada medindo o total de nitrogênio urinário excretado, adicionado de 10,5g relativo às perdas invisíveis.
 - D) Se o nitrogênio urinário total não puder ser medido, a medição grosseira poderá ser feita adicionando-se 20% da uréia nitrogenada excretada.
 - E) A comprovação de balanço nitrogenado positivo sugere uma terapia nutricional adequada com aumento da massa celular do corpo.
25. Estabelecida a necessidade de terapia nutricional, o passo seguinte é determinar as necessidades energéticas do paciente. Os níveis de energia necessária podem ser estimados por diferentes fórmulas ou medidas diretamente. No que se refere à necessidade de nutrientes em terapia nutricional, assinale a alternativa correta.
- A) A quantidade mínima de carboidratos necessária para prevenir a cetoacidose do jejum é de 300-600g por dia.
 - B) O cérebro necessita de 520g de carboidrato/dia para manter suas funções.
 - C) A cicatrização de feridas requer de 200-600g por dia de carboidrato.
 - D) As gorduras são altas fontes de energia e devem ser usadas na nutrição enteral ou parenteral.
 - E) Para promover um balanço nitrogenado positivo é recomendada a ingestão proteica de 10 a 15g/kg/dia.
26. Derrame pleural é o acúmulo de líquidos na cavidade pleural. Em situações normais, essa cavidade contém uma pequena quantidade de líquido com conteúdo protéico e seu aumento pode acarretar distúrbios respiratórios que necessitam de tratamento específico. Dentre os exames laboratoriais, o mais importante é o exame do líquido pleural através de toracocentese. É possível realizar quais exames no material coletado?
- A) Bioquímica, bacteriologia e contagem de plaquetas, apenas.
 - B) Bioquímica, bacteriologia, contagem de plaquetas e biópsia pleural.
 - C) Bioquímica, contagem de plaquetas, biópsia pleural e citologia.
 - D) Bioquímica, bacteriologia, citologia diferencial e oncótica, apenas.
 - E) Bioquímica, bacteriologia, citologia diferencial e oncótica e biópsia pleural.
27. No exame do líquido pleural, é importante a diferenciação entre transudato e exsudato, para a qual se utilizam os critérios de "Liga". Em relação à classificação do líquido pleural patológico, assinale a alternativa incorreta.
- A) No exsudato, a leucometria não costuma ultrapassar 1.000 leucócitos/mm³.
 - B) No exsudato, a relação da fosfatase alcalina do líquido pleural/sangue é > 0,5.
 - C) O gradiente da albumina do sangue e do espaço pleural com valor igual ou menor do que 1,2 é sugestivo de exsudato.
 - D) A relação de bilirrubinas no líquido pleural/sangue é superior a 0,6 nos exsudatos.
 - E) A relação proteína do líquido pleural/proteína do sangue menor do que 0,5 é característica de transudato.

28. No diagnóstico etiológico do derrame pleural agudo ou subagudo, realizado por meio de exames de imagem de rotina e do exame do líquido pleural, deve-se pensar nas seguintes possibilidades:
- A) neoplasia, tromboembolismo pulmonar e empiema.
 - B) empiema, pancreatite e doença reumatoide.
 - C) doença reumatoide, neoplasia e pós-operatório de cirurgia cardíaca.
 - D) tromboembolismo pulmonar, pós-operatório de cirurgia torácica ou abdominal, empiema.
 - E) tuberculose, neoplasia e cirurgia cardiotorácica.
29. O pneumotórax é a presença de ar na cavidade pleural e pode ser classificado como primário e secundário. Qual das afirmativas abaixo não corresponde a realidade no diagnóstico e tratamento do pneumotórax?
- A) A maioria dos casos tem sido atribuída à doença pulmonar obstrutiva crônica.
 - B) Nos pacientes portadores de AIDS, o pneumotórax primário é devido à pneumonia por *Pneumocystis carinii*.
 - C) Inúmeras causas cursam com pneumotórax, entre elas micoses pulmonares, fibrose intersticial pulmonar difusa, sarcoidose e fibrose cística.
 - D) O pneumotórax espontâneo primário, sem causa aparente de doença pulmonar, tem como mecanismo principal a ruptura de *bleb* subpleural.
 - E) Há fortes indícios da relação com o vício de fumar e a formação de *blebs* pulmonares, principalmente nos pacientes com carga elevada de tabaco.
30. O tratamento do pneumotórax irá depender do tipo, se primário ou secundário, da gravidade e do tamanho. O tratamento convencional é realizado colocando-se um dreno em selo d'água ou com aspiração contínua. Sobre o tratamento do pneumotórax, assinale a alternativa incorreta.
- A) No pneumotórax espontâneo primário, a simples observação pode ser indicada em pacientes pouco sintomáticos.
 - B) O tratamento conservador sem colocação de dreno no pneumotórax espontâneo primário deve ser utilizado em pacientes com menos de 40% de um hemitórax.
 - C) Na recorrência do pneumotórax espontâneo primário, a indicação de pleurodese é feita, e na maioria dos casos obtêm-se excelentes resultados utilizando-se substâncias esclerosantes.
 - D) A videotoracoscopia e a toracotomia com sutura de *blebs* ou para realizar a colagem pleural são métodos mais invasivos, que devem ser utilizados na presença de grande possibilidade de recorrência.
 - E) A visão direta da lesão e sua sutura é o meio mais efetivo no tratamento do pneumotórax espontâneo.
31. A hemoptise presente nas bronquiectasias tem indicação cirúrgica sempre que possível. Em pacientes em que a cirurgia não pode ser realizada, pode-se indicar a embolização das artérias brônquicas. No que se refere a essa embolização, assinale a alternativa incorreta.
- A) A técnica é difícil, de alto custo e pouco disponível.
 - B) Traz bons resultados em curto e longo prazo.
 - C) Pode apresentar complicações graves, tais como paraplegia ou embolia cerebral inadvertida.
 - D) A presença de tuberculose dificulta o procedimento e não traz bons resultados.
 - E) A dificuldade da técnica deve-se à necessidade de embolizar todos os ramos anastomóticos.
32. O carcinoma de pulmão é a única neoplasia com causa e efeito bem estabelecidos, ou seja, 85-90% das pessoas que desenvolvem o câncer de pulmão, são fulmantes ativos. Sobre o diagnóstico do câncer de pulmão, é correto afirmar que:
- A) é pouco frequente que o câncer de pulmão apresente sintomas antes de atingir 1,0 a 2,0cm de diâmetro.
 - B) é muito incomum que a radiografia do tórax detecte o tumor antes que ele tenha atingido 1,0cm de diâmetro.
 - C) não existem ainda marcadores confiáveis indicativos da doença em evolução.
 - D) 50% dos tumores são localizados, 25% estão presentes em linfonodos e 25% apresentam metástases a distância.
 - E) são sintomas de câncer de pulmão: tosse, escarros hemáticos e pneumonias de repetição no mesmo local.
33. O único tratamento cirúrgico do carcinoma pulmonar, capaz de levar à cura, deve ser avaliado através do sistema TNM e está indicado sempre que seja possível ressecar curativamente a lesão. Baseado nesses princípios, é correto afirmar que:
- A) a ressecção dos linfonodos hilares e mediastinais deve ser sempre realizada e associada à ressecção pulmonar.
 - B) a menor cirurgia do câncer pulmonar é a lobectomia.
 - C) a pneumectomia pulmonar pode ser realizada se estiver limitada ao estágio IIIA.
 - D) o estágio IIIB com tumor T4 poderá ser N3 em algumas poucas circunstâncias poderá ser operado.
 - E) após a realização de cirurgia curativa, o prognóstico cirúrgico depende unicamente do acompanhamento com tomografia computadorizada.

- 34.** Deve-se realizar de imediato uma radiografia do tórax, em pacientes com traumatismo de tórax, exceto naqueles que necessitam de toracotomia de salvamento, na sala de Emergência. São necessários cuidados especiais na observação dos seguintes achados:
- A) lesão de partes moles e ósseas.
 - B) ruptura de diafragma.
 - C) alargamento do mediastino.
 - D) corpo estranho e pneumomediastino.
 - E) lesão de víscera oca.
- 35.** No trauma torácico, a presença de enfisema subcutâneo e de mediastino pode representar lesão grave, e por si só é determinante de atitude proativa, EXCETO em:
- A) lesão de traqueia.
 - B) lesão de ducto torácico.
 - C) lesão de brônquio.
 - D) lesão de pulmão.
 - E) lesão de esôfago.
- 36.** O choque pós-traumatismo torácico caracteriza a gravidade da lesão e pode estar associado a várias etiologias, entre as quais se encontram:
- A) pneumotórax hipertensivo, hemotórax e sepse.
 - B) hemotórax, tamponamento cardíaco e trauma renal.
 - C) lesão miocárdica isquêmica, lesão dos grandes vasos e ruptura do diafragma.
 - D) contusão pulmonar extensa, hemotórax e embolia aérea.
 - E) pneumotórax, tamponamento cardíaco, contusão cardíaca e lesão do pâncreas.
- 37.** No traumatismo de tórax, procedimentos básicos são importantes e determinam o bom resultado do tratamento. Sobre esses procedimentos, assinale a alternativa incorreta.
- A) É importante a colocação de dreno após a realização de RX de tórax e avaliação das lesões.
 - B) A toracotomia de salvamento deve ser realizada na sala de Emergência exclusivamente nos pacientes com trauma fechado de tórax.
 - C) Lesão traumática do pulmão geralmente apresenta boa recuperação, entretanto pode ser necessária a realização de lobectomia, evitando-se sempre uma pneumectomia.
 - D) A broncoscopia deve ser realizada sempre que necessário, podendo-se utilizar qualquer uma das técnicas, rígida ou flexível.
 - E) Na reconstrução das vias aéreas superiores, devido à lesão traumática, a preservação de tecidos é importante, inclusive em pacientes jovens.
- 38.** Assinale a alternativa incorreta acerca das complicações observadas pós-traumatismo de tórax.
- A) O risco de empiema aumenta com a persistência de fístula broncopleurálica e hemotórax com retenção de coágulos.
 - B) Fístula broncopleurálica também pode ocorrer no pós-operatório de pacientes com trauma torácico e ter como causa barotrauma.
 - C) Estenose de brônquio pode exigir reparo do brônquio ou ressecção pulmonar, sendo determinada pela presença de infecção pulmonar no segmento distal à lesão.
 - D) A presença de quilotórax é frequente em pacientes que sofreram traumatismo de tórax fechado.
 - E) A melhor prevenção para hemotórax e coágulos pós-traumatismo de tórax é a drenagem torácica com tubo de toracostomia.
- 39.** Os cuidados pré-operatórios na cirurgia torácica são importantes, e o cirurgião tem que estar certo de que o paciente possui reservas suficientes para suportar a toracotomia e a perda do volume pulmonar no pós-operatório imediato. Assinale a alternativa incorreta referente aos cuidados pré e pós-operatório do paciente submetido à toracotomia.
- A) Pacientes com bronquite crônica devem ser operados de imediato e realizar cultura intra-operatória para determinação do antibiótico terapia.
 - B) A educação pré-operatória do paciente deve incluir técnicas de higiene brônquica pós-operatória.
 - C) O paciente deve ser esclarecido para tossir no pós-operatório, e aqueles que não podem tossir devem ser treinados em técnicas de respiração.
 - D) Arritmias, infarto agudo do miocárdio e insuficiência cardíaca são complicações comuns durante e depois da cirurgia torácica, e podem levar à morte do paciente.
 - E) Insuficiência cardíaca pode ocorrer mesmo sem o paciente possuir história prévia, e na maioria dos casos é devida à infusão de líquidos durante a cirurgia e no pós-operatório.

- 40.** O conjunto: técnica cirúrgica + drogas anestésicas utilizadas + cuidados de enfermagem + fisioterapia respiratória oferece uma contribuição de difícil diferenciação. No que se refere aos exercícios fisioterápicos apropriados às patologias, assinale a alternativa incorreta.
- A) No empiema pleural é importante realizar exercícios respiratórios localizados e diafragmáticos.
 - B) Na pneumectomia é importante realizar exercícios respiratórios localizados e diafragmáticos, com maior intensidade no lado normal.
 - C) Na lobectomia é importante realizar exercícios respiratórios localizados e diafragmáticos, com maior intensidade no lado operado.
 - D) Na decorticação pulmonar o paciente deve ser estimulado a realizar exercícios respiratórios localizados.
 - E) No empiema pleural os exercícios respiratórios devem ser localizados e intensos.
- 41.** Falência respiratória é geralmente precipitada pelo acúmulo de água no espaço extravascular devido ao aumento da permeabilidade capilar pulmonar, especialmente após o trauma cirúrgico. Acerca da insuficiência respiratória no pós-operatório de cirurgia torácica, assinale a alternativa correta.
- A) Se for necessário o uso de drogas beta-adrenérgicas, a dopamina, em pequenas doses de 5µg/Kg/min, pode ser usada para suportar o débito urinário e o débito cardíaco.
 - B) A pressão capilar pulmonar oferece subsídios acurados do enchimento cardíaco.
 - C) A pressão alveolar apresenta-se aumentada em pacientes com falência respiratória.
 - D) É necessário aumentar a pressão capilar pulmonar para compensar o baixo débito cardíaco.
 - E) A noradrenalina é droga de escolha com doses subclínicas.
- 42.** Na cirurgia de pacientes portadores ou com sequelas de tuberculose pulmonar, os seguintes estados patológicos requerem como única terapia a ressecção pulmonar, EXCETO:
- A) hemoptise incontrolável.
 - B) estenose brônquica secundária à bronquite por tuberculose pulmonar.
 - C) efusão pleural com células neoplásicas no líquido pleural.
 - D) bronquiectasia secundária à tuberculose pulmonar com sangramento recorrente.
 - E) hipotensão e choque devido a hemoptise severa.
- 43.** O empiema pulmonar é uma complicação grave, que necessita de intervenção agressiva. Acerca do empiema pleural, assinale a alternativa correta.
- A) Na ausência ou na presença de fístulas broncopleurais, o empiema ocorre na mesma incidência.
 - B) O diagnóstico é confirmado com toracocentese e cultura.
 - C) A drenagem deve ser avaliada de acordo com a severidade do caso.
 - D) O dreno torácico deve ser retirado quando a drenagem se tornar mínima.
 - E) A toracocentese está indicada nos pequenos derrames.
- 44.** São consideradas contraindicações para a realização de traqueostomia:
- A) presença de obstrução laríngea e subglótica.
 - B) recente cirurgia cardíaca.
 - C) necessidade de entubação endotraqueal prolongada, superior a duas semanas.
 - D) necessidade de diminuir o volume do espaço morto.
 - E) necessidade de entubação endotraqueal como facilitadora do procedimento.
- 45.** O traumatismo torácico grave, com instabilidade torácica devido à fratura de múltiplas costelas, deve ser tratado pelas condutas listadas abaixo, EXCETO por:
- A) tração externa.
 - B) estabilização torácica com compressa e esparadrapo.
 - C) traqueostomia.
 - D) suporte ventilatório mecânico.
 - E) uso de colete torácico.
- 46.** A dissecação da aorta pode ocorrer em pacientes nas mais diversas faixas de idade, acometendo aproximadamente 2.000/pacientes/ano, em países considerados desenvolvidos. Dois mecanismos fisiopatológicos são descritos na dissecação de aorta e, acerca dos casos em que ocorre a lesão intimal, é correto afirmar que:
- A) decorre de ruptura da *vaso vasorum*.
 - B) é secundária e favorece a dissecação.
 - C) a túnica média é exposta.
 - D) é secundária à hemorragia intramural.
 - E) promove geralmente uma dissecação retrógrada.

47. A classificação da dissecação da aorta depende fundamentalmente da topografia da lesão, originando-se preferencialmente em dois sítios. Em relação à origem e classificação da dissecação, é incorreto afirmar que:
- A) a dissecação da aorta origina-se poucos centímetros acima da válvula aórtica.
 - B) a dissecação da aorta origina-se após a artéria subclávia, próximo ao *ligamentum arteriosum*.
 - C) na classificação de DeBakey tipo I, a lesão se origina na aorta ascendente e prolonga-se até a aorta descendente.
 - D) a dissecação tipo II origina-se na aorta descendente.
 - E) a dissecação tipo "B" de "Stanford" envolve o arco aórtico.
48. Os sinais e sintomas são importantes no diagnóstico de dissecação da aorta, sendo possível sua confirmação em mais de 60% dos casos. Em 25% dos casos é necessário realizar exames complementares, e em 15% o diagnóstico somente é reconhecido na autópsia. A esse respeito, assinale a alternativa incorreta.
- A) Habitualmente, o derrame pleural se deve à reação inflamatória ou ruptura da aorta no espaço pleural.
 - B) A presença de dor torácica e a ausência de pulsos periféricos são sugestivas de dissecação da aorta.
 - C) A insuficiência aórtica é um achado frequente na dissecação de aorta tipo "B" de "Stanford".
 - D) O eletrocardiograma tem importância na distinção com a síndrome coronariana aguda.
 - E) O alargamento da silhueta aórtica encontra-se presente em mais de 80% dos casos.
49. A demora em realizar os exames de imagem auxiliares para estabelecer o diagnóstico de dissecação aórtica eleva a mortalidade clínica e cirúrgica. O objetivo diagnóstico dos métodos são os abaixo, EXCETO:
- A) diferenciação do "lúmen" falso ou verdadeiro.
 - B) extensão da dissecação.
 - C) avaliação de ramos aórticos dissecados.
 - D) detecção de sinais de ruptura.
 - E) quantificação da insuficiência mitral.
50. Em pacientes com dissecação de aorta, a instabilidade hemodinâmica decorre de tamponamento cardíaco ou de ruptura da aorta para o espaço pleural. Na vigência de profunda instabilidade hemodinâmica, manejo especial é necessário. Dentre as condutas abaixo, assinale aquela que não deve ser utilizada nesses pacientes.
- A) Intubação endotraqueal e ventilação mecânica, sem demora.
 - B) Obtenção de dois acessos venosos, sendo um para reposição de volume e outro para infusão de drogas.
 - C) Uso de dopamina e noradrenalina, por menor incremento da (dP/dt).
 - D) Realização de pericardiocentese, na tentativa de melhorar a instabilidade hemodinâmica do paciente.
 - E) Realização de exame eco-transesofágico, por ser de fácil disponibilidade, rapidez e boa acurácia e pela possibilidade de ser realizado no leito e até na sala de cirurgia.