

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **11 (onze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSERH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



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
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada (Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabo! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Máisa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colégio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) 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
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, 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
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro 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, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.

II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- V - V - V
- V - V - F
- F - F - V
- V - F - F
- F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- A contribuição à ocorrência do evento adverso
- A disseminação sistemática da cultura de segurança
- A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSERH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- A EBSERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- A EBSERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
- A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- V - V - V
- V - F - V
- F - F - V
- V - V - F
- F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSERH:

- Secretaria-Geral
- Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- Ouvidoria-Geral
- Coordenadoria de Gestão da Rede
- Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F
- e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEHR é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEHR, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEHR
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEHR, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEHR) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 31) Mulher de 65 anos, portadora de carcinoma de mama metastático em seguimento, apresenta-se ao pronto atendimento com queixa de dispneia progressiva e dor pleurítica há duas semanas. Antecedentes de radioterapia torácica e quimioterapia. Exame físico: dispneica, FR 27 irpm, SatO₂ 90% em ar ambiente, macicez e diminuição dos ruídos respiratórios à direita. Radiografia de tórax: grande derrame pleural à direita. Realizada toracocentese guiada por US na Sala de Emergência. Após a drenagem de 2,5 litros de líquido hemático, a paciente evolui com taquipneia, dessaturação para 87% em O₂ suplementar e piora expressiva da dispneia. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.
- Embolia pulmonar
 - Edema de reexpansão pulmonar
 - Novo derrame pleural
 - Pneumotórax
 - Trombose Venosa Profunda
- 32) Mulher de 50 anos, com antecedente de câncer de mama tratado há 5 anos, comparece ao ambulatório queixando-se de sintomas respiratórios progressivos, incluindo dispneia, tosse seca e dor pleurítica. Relata perda ponderal de 7 kg nos últimos 4 meses. Exame físico: crepitações em ambas as bases pulmonares. Tomografia computadorizada de tórax: espessamento dos septos interlobulares e linfonodos mediastinais aumentados. Assinale a alternativa que apresenta a melhor hipótese diagnóstica.
- Hipertensão pulmonar
 - Linfangite carcinomatosa
 - Pneumonia Intersticial
 - Recidiva do câncer de mama
 - Tuberculose pulmonar
- 33) Homem de 78 anos é encaminhado da Unidade Básica de Saúde ao ambulatório de Caso Novo Oncológico por apresentar um valor de PSA de 15 ng/mL e um resultado de exame anatomopatológico de uma biópsia de próstata que lauda adenocarcinoma de próstata com escore Gleason 7 (4+3). Diante desse cenário, assinale a alternativa que apresenta qual é a conduta mais apropriada para este paciente.
- Indicação de orquiectomia bilateral
 - Indicação de prostatectomia radical seguida de quimioterapia
 - Indicação de quimioterapia isolada
 - Indicação de radioterapia
 - Solicitação de cintilografia óssea e tomografia computadorizada de abdome e pelve
- 34) Mulher de 67 anos, com diagnóstico de tumor de Klatskin, é submetida a tomografia de abdome para planejamento cirúrgico. Observou-se, na imagem, que a lesão envolvia o ducto hepático comum, estendendo-se até a bifurcação e infiltrando o ducto hepático direito, sem acometer o ducto hepático esquerdo. A classificação de Bismuth-Corlette para esta lesão é _____. Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.
- tipo I
 - tipo II
 - tipo IIIa
 - tipo IIIb
 - tipo IV
- 35) Homem de 45 anos apresenta tosse persistente, perda de peso de 10 kg nos últimos 6 meses, dispneia progressiva, dor torácica pleurítica e episódios de sudorese noturna. Não possui comorbidades prévias e nega tabagismo ou exposição ocupacional significativa. Tomografia computadorizada de tórax: espessamento nodular dos septos interlobulares e adenopatia mediastinal. O melhor exame para confirmar a principal suspeita diagnóstica é:
- Broncoscopia com biópsia transbrônquica
 - Punção aspirativa por agulha fina de linfonodo mediastinal
 - Ressecção cirúrgica do linfonodo
 - Tomografia computadorizada com contraste
 - Tomografia por emissão de pósitrons (PET-CT)
- 36) Homem de 74 anos, com histórico de carcinoma de pulmão metastático, apresenta, subitamente, fraqueza nas pernas e retenção urinária aguda enquanto nadava. Exame físico: há perda de sensibilidade perineal e ausência de tônus retal. Realizada sondagem vesical com cateter de Foley com drenagem de 800 mL de urina. A respeito da melhor conduta, assinale a alternativa correta.
- Administração endovenosa de corticoides
 - Cirurgia de emergência para descompressão medular
 - Repouso absoluto por 24 horas
 - Ressonância magnética da coluna vertebral
 - Tomografia computadorizada de crânio
- 37) Homem de 58 anos, em tratamento quimioterápico para câncer de pulmão de pequenas células, comparece ao pronto atendimento com queixa de febre 10 dias, após a última sessão de quimioterapia. Hemograma: contagem de neutrófilos de 150 células/mm³. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais apropriada.
- Aguardar os resultados das hemoculturas antes de iniciar a terapia antimicrobiana
 - Em regiões com alta prevalência de MRSA, manter monoterapia com cefepima devido à sua atividade antimicrobiana
 - Iniciar terapia antimicrobiana com ceftazidima intravenosa ou outro betalactâmico com atividade anti-Pseudomonas
 - Iniciar tratamento com G-CSF (fator estimulante de colônia de granulócitos)
 - Se a febre persistir após início adequado de tratamento, há necessidade de se considerar ampliação do espectro antimicrobiano

38) Homem de 53 anos, com histórico de emagrecimento progressivo e sem outras queixas, é submetido a uma tomografia computadorizada de abdome que evidencia múltiplas lesões sólidas hepáticas, sem outras lesões abdominais. Uma colonoscopia recente, realizada há 1 semana, não revelou qualquer lesão colônica. Considerando o diagnóstico de doença hepática metastática, assinale a alternativa correta sobre o sítio primário mais provável.

- a) Câncer Colorretal
- b) Câncer de Mama
- c) Câncer de Pulmão
- d) Câncer de pâncreas
- e) Melanoma

39) Mulher de 47 anos apresenta tosse persistente e hemoptise há 30 dias. Tomografia computadorizada de tórax: massa de 3 cm no lobo superior direito do pulmão. Biópsia por agulha fina guiada por ultrassom da lesão pulmonar: adenocarcinoma pulmonar. Cintilografia óssea: sem evidências de metástases ósseas. Com base nos achados clínicos e de imagem, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais apropriada neste momento para o manejo mais adequado desta paciente.

- a) Administração de quimioterapia neoadjuvante antes da ressecção cirúrgica
- b) Proceder diretamente à lobectomia direita sem mais avaliação
- c) Realização de mediastinoscopia para avaliação do envolvimento ganglionar mediastinal
- d) Realização de uma PET-CT de corpo inteiro para avaliação de metástases a distância
- e) Realização de uma ressonância magnética de crânio para avaliação de metástases cerebrais

40) Mulher de 30 anos busca aconselhamento genético devido a um histórico familiar significativo de câncer. Seu pai foi diagnosticado com sarcoma aos 45 anos, sua irmã com câncer de mama aos 38 anos e seu avô paterno com câncer de cólon aos 52 anos. A paciente está preocupada com seu risco pessoal de câncer e está considerando a testagem genética. Ela é informada sobre vários genes que, quando mutados, podem aumentar o risco de câncer hereditário. Dos genes abaixo, assinale a alternativa que apresenta a possível síndrome hereditária mais provável de acometer a família desta paciente.

- a) APC
- b) BRCA1
- c) BRCA2
- d) MLH1
- e) TP53

Analise o caso clínico a seguir para responder as questões 41 a 43.

Mulher de 67 anos foi submetida a hemicolectomia total por câncer colorretal. No oitavo dia de pós-operatório, apresenta febre de 38.9°C. Exame físico: pulmões limpos, sem sinais evidentes de infecção na ferida cirúrgica ou no cateter venoso de longa permanência e panturrilhas sem alterações. Radiografia de tórax: leve atelectasia bibasal, sem outras alterações. Após dois dias, as hemoculturas revelaram a presença de *Bacteroides fragilis* e *Escherichia coli*, enquanto a urocultura não mostrou crescimento bacteriano.

41) Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta neste momento.

- a) Iniciar antibióticos de amplo espectro empiricamente
- b) Observação clínica
- c) Indicar tomografia computadorizada de abdome e pelve
- d) Realizar uma laparotomia exploradora
- e) Repetir as hemoculturas

42) Julgando a necessidade da terapia antimicrobiana, caso indicada, assinale a alternativa que apresenta a melhor escolha, considerando custo-efetividade da medicação.

- a) Cefepime
- b) Ceftazidima
- c) Meropenem
- d) Piperacilina/Tazobactam
- e) Vancomicina

43) A melhor conduta terapêutica para esta paciente é:

- a) drenagem percutânea guiada por imagem
- b) jejum, administração de nutrição parenteral total e de análogo de somatostatina ev, em bomba de infusão contínua
- c) laparotomia exploradora
- d) observação clínica
- e) tratamento conservador com antibioticoterapia

44) A regulação da resposta inflamatória é crucial para a modulação da resposta imune, especialmente em pacientes oncológicos, onde a inflamação pode ser exacerbada devido à quimioterapia e à infecção subjacente. Assinale a alternativa que apresenta qual dos seguintes mediadores inflamatórios possui atividade anti-inflamatória.

- a) Interferon gama
- b) Interleucina-1
- c) Interleucina-6
- d) Interleucina-10
- e) Tumor Necrose Fator-alfa

- 45) Homem de 60 anos, com diagnóstico de carcinoma de células renais, chega à unidade de oncologia com febre e desconforto ao longo do trajeto de seu cateter central de inserção periférica (PICC) no braço direito, através do qual ele tem recebido quimioterapia. Última manipulação e troca de curativo ocorreu há 5 dias. Exame físico: febril (38,7°C), eritema, sensibilidade e edema ao longo do trajeto do PICC. Leucócitos: 15.000/mL. Plaquetas: 280.000/mcL. Foram coletadas culturas de sangue e da secreção ao redor do local de inserção do PICC. Assinale a alternativa que apresenta qual das seguintes condutas é a mais apropriada neste momento.
- Considerar extravasamento de medicação vesicante e aplicar compressa morna
 - Continuar com a quimioterapia conforme o planejado, observando a evolução dos sintomas locais
 - Remoção do PICC
 - Remoção do PICC e inserção imediata de cateter venoso central de curta permanência
 - Iniciar antibiótico de amplo espectro e observar a evolução clínica
- 46) Homem de 55 anos, com histórico de leucemia linfoblástica aguda, recentemente submetido a transplante de medula óssea (TMO), é internado para colocação de cateter venoso central de longa permanência para terapia de manutenção, programada para amanhã pela manhã. No hemograma coletado na admissão, apresenta contagem plaquetária de 15.000/mm³, sem evidências de sangramento. Sobre a conduta quanto à transfusão de plaquetas, assinale a alternativa correta.
- Não realizar transfusão de plaquetas imediata; realizar somente transfusão profilática, logo antes do procedimento com alvo acima de 50.000/mm³
 - Não realizar transfusão de plaquetas imediata; realizar somente transfusão profilática, logo antes do procedimento com alvo acima de 100.000/mm³
 - Transfusão imediata com alvo acima de 20.000/mm³ e nova transfusão antes do procedimento para atingir contagem plaquetária acima de 50.000/mm³
 - Transfusão imediata com alvo acima de 50.000/mm³ e nova transfusão antes do procedimento para atingir contagem plaquetária acima de 100.000/mm³
 - Transfusão profilática apenas se evidência de sangramento
- 47) Mulher de 67 anos, em seguimento oncológico após tratamento cirúrgico e quimioterápico para adenocarcinoma de cólon há 16 meses, realizou tomografia de controle que evidenciou várias lesões hepáticas, sendo a maior com 5 cm de diâmetro no segmento 7, e outras três lesões medindo aproximadamente 2 cm cada, localizadas na periferia dos segmentos hepáticos 5, 6 e 8. Com base na localização e no tamanho das lesões, assinale a alternativa que apresenta a melhor abordagem cirúrgica para este paciente.
- Hepatectomia direita anatômica
 - Hepatectomia direita estendida
 - Ressecção hepática póstero-lateral direita
 - Ressecção não anatômica das lesões hepáticas
 - Segmentectomia hepática
- 48) Homem de 56 anos, sem comorbidades, apresentou pesquisa de sangue oculto nas fezes positiva. Exame físico: bom estado geral, toque retal com ampola livre e presença de pequena quantidade de sangue em dedo de luva (sem lesões orificiais). Colonoscopia: presença de 2 lesões ulceradas, a primeira em cólon direito, medindo aproximadamente 6 cm, vegetante, localizada logo após o ângulo hepático, e a segunda localizada próxima após a transição sigmoide-descendente, com redução de aproximadamente 20% da luz do órgão, medindo aproximadamente 3 cm. Anatomopatológico: adenocarcinoma de cólon. Tomografia de abdome: 7 nódulos hepáticos com característica metastática. A melhor conduta cirúrgica para este paciente é:
- Colectomia Direita com anastomose primária
 - Colectomia Direita com ileostomia protetora
 - Colectomia Total
 - Quimioterapia Neoajuvante
 - Ressecção dos nódulos hepáticos seguida de quimioterapia
- 49) Homem de 62 anos, com diagnóstico recente de adenocarcinoma gástrico localmente avançado. Tomografia computadorizada: tumor localizado em terço médio do estômago, sem evidências de metástases à distância. Foi submetido a gastrectomia subtotal, com linfadenectomia D2. Após a ressecção do tumor e linfonodos adjacentes, algumas estruturas anatômicas devem ser preferencialmente preservadas para garantir a viabilidade do coto gástrico remanescente e prevenir a síndrome de dumping pós-operatória. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- Artéria gástrica direita
 - Artéria gastroepiloica direita
 - Artéria hepática esquerda
 - Veia gástrica esquerda
 - Veia porta

- 50) Mulher de 67 anos, foi submetida a uma esofagectomia transtorácica com linfadenectomia mediastinal para tratamento de carcinoma espinocelular esofágico em terço médio do órgão. No primeiro dia de pós-operatório, a paciente apresenta disfonia e tosse ao tentar beber água. Foi realizada avaliação da deglutição, sugerindo a possibilidade de aspiração. Considerando a anatomia cirúrgica do esôfago, a lesão do nervo _____ é a causa mais provável dos sintomas apresentados pela paciente. Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.
- frênico direito
 - laríngeo recorrente esquerdo
 - torácico longo
 - vago
 - glossofaríngeo
- 51) Mulher de 62 anos, com histórico de adenocarcinoma esofágico, foi submetida a uma esofagectomia transtorácica. No quarto dia pós-operatório, a paciente desenvolve febre, tosse com expectoração purulenta e dispneia. Exame físico: diminuição do murmúrio vesicular no hemitórax direito, com submacicez à percussão. Radiografia de tórax: opacidade homogênea no hemitórax direito com sinal da silhueta, sugerindo derrame pleural. Toracocentese: conteúdo purulento. Foi realizada toracostomia com drenagem em selo d'água. Com base nos achados clínicos e de imagem, assinale a alternativa que apresenta qual das seguintes estruturas foi mais provavelmente lesionada durante a cirurgia, contribuindo para a atual condição do paciente.
- Artéria pulmonar direita
 - Ducto torácico
 - Nervo frênico direito
 - Nervo vago direito
 - Veia ázigos
- 52) Mulher de 52 anos, diagnosticada com carcinoma medular de tireoide, foi submetida a tireoidectomia total com linfadenectomia central e lateral do pescoço. No pós-operatório, queixa-se de muita dificuldade em elevar a cabeça contra a gravidade e também dificuldade para engolir. Tomografia computadorizada do pescoço: edema, mas sem coleções líquidas ou hematoma significativo. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta qual das seguintes estruturas foi mais provavelmente lesionada durante o procedimento cirúrgico.
- Nervo acessório espinal
 - Nervo hipoglosso
 - Nervo laríngeo recorrente
 - Nervo laríngeo superior
 - Nervo vago
- 53) Mulher de 72 anos, com histórico de hepatite C crônica, foi diagnosticada com carcinoma hepatocelular (CHC). Ressonância magnética do fígado: lesão de 5 cm no segmento IVb e várias lesões menores em ambos os lobos hepáticos. Durante o planejamento da abordagem cirúrgica, a equipe decide realizar uma hepatectomia direita estendida com ressecção do segmento IVb. No intraoperatório, foi identificada uma variante anatômica onde a veia hepática média (VHM) drena separadamente para a veia cava inferior (VCI) e não no tronco das veias hepáticas esquerdas. Considerando a variante anatômica da veia hepática média e a extensão da doença, assinale a alternativa que apresenta qual das seguintes técnicas cirúrgicas é a mais adequada para garantir uma ressecção oncológica segura e preservar o máximo de parênquima hepático possível.
- Hepatectomia direita com preservação da veia hepática média
 - Hepatectomia esquerda estendida
 - Hepatectomia trissegmentectomia
 - Ressecção em bloco da veia hepática média com reconstrução vascular
 - Segmentectomia do segmento IVb
- 54) Homem de 58 anos portador de carcinoma hepatocelular multifocal, em programação de hepatectomia direita. Durante a cirurgia, foi identificado que a artéria hepática direita (AHD) possui uma variante anatômica, originando-se diretamente da aorta, ao invés da artéria hepática comum. Diante dessa variação anatômica, assinale a alternativa que apresenta qual das seguintes abordagens cirúrgicas seria mais adequada para garantir uma ressecção segura do tumor e preservação da vascularização hepática remanescente.
- Abortar a hepatectomia direita e optar por transplante hepático
 - Conversão para ressecção não anatômica das lesões hepáticas
 - Ligadura da artéria hepática direita e continuação da hepatectomia direita
 - Realização de hepatectomia direita preservando a artéria hepática direita
 - Reconstrução vascular para reanastomose da artéria hepática direita após hepatectomia direita

- 55) Homem de 27 anos, com histórico de osteossarcoma e metástases pulmonares, chega à sala de emergência apresentando dispneia. Ele já foi submetido a 4 linhas de quimioterapia, mas o tratamento foi interrompido há 4 meses devido à progressão da doença. Nos últimos meses, ele tem evoluído com dispneia progressiva e tosse, que pioraram consideravelmente nas últimas 3 semanas. Seu desempenho atual, segundo a escala de ECOG, é 3. Exame físico: em alerta, mas com dificuldade respiratória evidente, afebril, saturação de O₂ de 86% (com O₂ suplementar nasal), FR 30 irpm, PA 80 x 50 mmHg, ausculta pulmonar com diminuição do murmúrio vesicular globalmente, com ausência de sons respiratórios na base direita. A respeito da conduta mais adequada, assinale a alternativa correta.
- Administrar opioide para alívio da dispneia
 - Iniciar antibioticoterapia empírica
 - Proceder com a intubação orotraqueal
 - Realizar toracocentese de alívio
 - Realizar ventilação não invasiva com pressão positiva
- 56) Mulher de 58 anos, com diagnóstico de câncer de reto, submetida a ressecção abdominoperineal, comparece ao ambulatório de pós-operatório, afirmando uma sensação de formigamento e fraqueza na coxa direita. Considerando uma potencial lesão neurológica como complicação cirúrgica desta paciente, assinale a alternativas que apresenta qual das seguintes estruturas anatômicas é mais provável que tenha sido dissecada muito próxima ou potencialmente danificada durante o procedimento.
- Fascia endopélvica
 - Fáscia de Denonvilliers
 - Ligamento largo
 - Ligamento uterossacro
 - Nervo cutâneo femoral lateral
- 57) Mulher de 27 anos é encaminhada para avaliação cirúrgica após a tomografia computadorizada de tórax revelar uma lesão sólida de 4,5 cm no mediastino posterior, adjacente à goteira paravertebral esquerda ao nível do 6° arco costal. A lesão apresenta contornos bem definidos e a paciente não relata sintomas associados. Baseando-se na localização e características da lesão, assinale a alternativa que apresenta a suspeita diagnóstica mais provável.
- Bócio intratorácico
 - Carcinoma brônquico
 - Linfoma
 - Timoma
 - Tumor neurogênico
- 58) Mulher de 53 anos, originária da Bolívia, é levada ao pronto atendimento após síncope no trabalho. Relata anorexia, febre diária e perda de peso ao longo dos últimos 8 meses. Nega tabagismo, etilismo, dispneia, hemoptise e tosse. Após descartar IAM e TEP, notou-se, na tomografia computadorizada do tórax, a presença de linfonodos mediastinais aumentados nas regiões para-traqueal, subcarinal bilateral e subaórtica, sem alterações no parênquima pulmonar. Com base na suspeita clínica mais provável, assinale a alternativa correta.
- Biópsia percutânea
 - Broncoscopia
 - Cultura de escarro
 - Mediastinoscopia/videtoracoscopia
 - Observação clínica e solicitar sorologias
- 59) Homem de 60 anos, fumante há 40 anos, é encaminhado para avaliação de um nódulo pulmonar de 2,5 cm, que foi descoberto incidentalmente em um exame de rotina. Não apresenta sintomas respiratórios, mas tem histórico de perda de peso não intencional nos últimos meses. A melhor conduta quanto a este nódulo pulmonar é:
- agendar uma broncoscopia para biópsia
 - aguardar e repetir a radiografia de tórax em 6 meses
 - realizar biópsia percutânea guiada por TC
 - realizar uma tomografia de emissão de pósitrons (PET-CT) para avaliar a atividade metabólica
 - solicitar tomografia computadorizada de tórax
- 60) Mulher de 59 anos, com histórico de tabagismo e doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), possui diagnóstico de carcinoma pulmonar de pequenas células e está em tratamento com Cisplatina e Etoposideo. No segundo dia de quimioterapia, ela refere sentir-se extremamente fatigada e apresenta episódios de náuseas e vômitos, apesar da administração de antieméticos. Exames laboratoriais: creatinina = 2,3 mg/dL, ureia = 200 mg/dL, fosfato = 7,8 mg/dL, potássio = 5,9 mEq/L, LDH = 800 UI/L, Hb = 9 mg/dL, Ht = 27%, albumina = 3.0 g/dL, plaquetas = 180,000/mcL, leucócitos = 8,000/mcL, cálcio total = 7.0 mg/dL. Gasometria arterial: acidose metabólica (pH = 7.25; HCO₃⁻ = 15 mEq/L; PCO₂ = 30 mmHg; PO₂ = 90 mmHg). Baseado nos achados clínicos e laboratoriais, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais apropriada.
- Administração de alopurinol
 - Administração de bicarbonato de sódio
 - Administração de rasburicase
 - Alcalinização da urina
 - Hemodiálise