

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (PATOLOGIA – CITOPATOLOGIA) 77 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec

Concursos
fundatec

ISO 9001

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
- B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
- C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a resposta imune timo-dependente.
- D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
- E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
- B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus* (*T. serrulatus* – escorpião preto).
- C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
- D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
- E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
- B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
- C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
- D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
- E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

- A) Alergias.
- B) Linfomas.
- C) Leucemias.
- D) Infecções.
- E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

- A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
- B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
- C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
- D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
- E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

- A) Cinza – furazolidona.
- B) Laranja – fenazopiridinas.
- C) Incolor – diabetes insípido.
- D) Azul – ácido homogentísico.
- E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
- B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
- C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legítima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
- D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
- E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
- B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
- C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
- D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
- E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

- A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
- B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
- C) Língua fissurada – acromegalia.
- D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
- E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – Os tipos e graus de maturação celulares identificados no exame convencional de Papanicolau (esfregaço cervicovaginal) de rotina podem ser associados ao(à):

- I. Faixa etária da paciente.
- II. Status hormonal da paciente.
- III. Presença de ectopia.
- IV. Localização/extensão da junção escamocolunar.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 17 – No exame convencional de Papanicolau, o diagnóstico diferencial de células escamosas atípicas de significado indeterminado, em menor frequência, pode incluir:

- A) Atrofia escamosa.
- B) Carcinoma seroso de alto grau de endométrio.
- C) Alterações inflamatórias do epitélio.
- D) Alterações celulares associadas à *Candida* sp.
- E) Proeminentes alterações celulares associadas ao reparo.

QUESTÃO 18 – A maioria dos casos de carcinoma de células escamosas do colo uterino é encontrada em pacientes entre 40 e 55 anos de idade. Usualmente, os esfregaços citopatológicos revelam células escamosas pleomórficas e/ou bizarras de diferentes tamanhos e formas, ora isoladas, ora dispostas em grupamentos e/ou sincícios. A maioria dos casos de carcinoma cervical de células escamosas revela imunopositividade para CK5/6, p16, p40 e

- A) p63.
- B) CA125.
- C) CDX2.
- D) PAX8.
- E) CEA.

QUESTÃO 19 – Assinale a alternativa que indica corretamente o achado citológico infrequente no exame convencional de Papanicolau em casos de adenocarcinoma endocervical *in situ*.

- A) Células glandulares atípicas com núcleo hiper cromático.
- B) Células glandulares atípicas dispostas em grupamentos com núcleos hiper cromáticos e sobrepostos.
- C) Lençóis celulares mostrando núcleos dispostos perpendicularmente ao eixo luminal.
- D) Células glandulares atípicas com nucléolo proeminente.
- E) Células glandulares atípicas dispostas em rosetas.

QUESTÃO 20 – Os exames de citopatologia anal podem ser utilizados como rastreamento de lesões displásicas e carcinomas invasivos. Em relação aos achados citopatológicos do canal anal, analise as assertivas a seguir:

- I. Os achados microscópicos das lesões escamosas intraepiteliais anais são essencialmente idênticos àqueles da citopatologia ginecológica.
- II. Comparados aos esfregaços cervicovaginais de rotina, os esfregaços de canal anal apresentam maior número de células escamosas, incluindo células anucleadas.
- III. A presença de efeito citopático pelo vírus do herpes não pode ser efetuada.
- IV. A presença de coilocitose em esfregaços de canal anal permite o diagnóstico de lesão escamosa intraepitelial de baixo grau.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas III e IV.
- C) Apenas I, II e IV.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 21 – Em espécimes de escovado brônquico de adultos, NÃO é possível identificar o seguinte tipo celular no epitélio respiratório dentro dos limites da normalidade:

- A) Células neuroendócrinas.
- B) Células epiteliais colunares ciliadas.
- C) Células basais.
- D) Fibroblastos.
- E) Células caliciformes.

QUESTÃO 22 – O adenocarcinoma primário de pulmão, em espécimes de lavado brônquico, pode apresentar os seguintes achados, EXCETO:

- A) Distingão de metástase de adenocarcinoma colorretal em todos os casos.
- B) Debris celulares/necróticos como fundo do material amostrado.
- C) Marcado pleomorfismo nuclear e/ou anisonucleose em lesões pouco diferenciadas.
- D) Vacúolos subnucleares com acúmulo de glicogênio nos adenocarcinomas de tipo fetal.
- E) Abundante citoplasma apical ocupado por mucina nos tumores mucinosos.

QUESTÃO 23 – Os carcinomas neuroendócrinos pouco diferenciados de pequenas células primários de pulmão caracterizam-se:

- A) Por imunoexpressão positiva para AE1/AE3 e TTF1 em todos os casos.
- B) Pela presença de células com citoplasma escasso e tamanho duas a três vezes menor que os linfócitos nos esfregaços citológicos.
- C) Pela presença de células de citoplasma escasso e frequentes figuras mitóticas.
- D) Por células neoplásicas com núcleo hiper cromático exibindo nucléolo evidente na maioria dos casos, em esfregaços citológicos.
- E) Por neoplasia maligna de alto grau com diferenciação neuroendócrina, considerando que o diagnóstico diferencial não inclui hiperplasia de células de reserva do epitélio respiratório e metástase, em esfregaços citológicos.

QUESTÃO 24 – A correlação dos achados endoscópicos com os aspectos dos esfregaços citológicos é mandatória para o diagnóstico das lesões esofágicas. Sobre o assunto, analise as assertivas a seguir:

- I. As células caliciformes no esôfago de Barrett apresentam vacúolo citoplasmático ocupado por mucina e núcleo comprimido por esse vacúolo.
- II. As alterações celulares esofágicas associadas à radioterapia incluem cariomegalia, com relação núcleo-citoplasmática normal/preservada.
- III. A esofagite herpética é um achado citológico exclusivo de pacientes com síndrome de imunodeficiência humana adquirida.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 25 – A avaliação do espécime de *cell block* obtido de lesão deprimida do terço inferior do esôfago de paciente masculino, 52 anos, tabagista, obeso, a 1,0 cm da junção esôfago-gástrica, revelou a presença de células epitelioides atípicas de tamanho intermediário, isoladas ou dispostas em pequenos grupamentos, com núcleos pleomórficos sobrepostos apresentando cromatina grosseiramente granulosa e macronúcleo. As células atípicas revelaram imunopositividade para CK7, vilina, MUC1 e HER2 (3+), e negatividade para p63, p40 e INSM1. Qual é o provável diagnóstico do processo?

- A) Adenocarcinoma.
- B) Carcinoma neuroendócrino de não pequenas células.
- C) Carcinoma de células escamosas.
- D) Carcinoma adenoescamoso.
- E) Carcinoma basaloide.

QUESTÃO 26 – A punção aspirativa (*cell block*) de lesão nodular circunscrita da camada submucosa da parede posterior do segmento distal do corpo gástrico revelou a presença de células fusiformes uniformes e dispostas em fascículos, com núcleo alongado, sem evidências de necrose. A lesão mostrou imunopositividade negativa para DOG1, SOX10 e CD34 e positividade difusa para h-caldesmon, actina de músculo liso e desmina. A expressão de Ki67 foi identificada em menos de 1% das células da lesão. Qual é o provável diagnóstico do processo?

- A) Schwannoma.
- B) Tumor desmoide.
- C) Tumor do estroma gastrointestinal.
- D) Neurofibroma.
- E) Leiomioma.

QUESTÃO 27 – Nos espécimes citológicos de urina, as células uroteliais basais dentro dos limites da normalidade apresentam as seguintes características, EXCETO:

- A) Tamanho pequeno.
- B) Núcleo uniforme hipercromático.
- C) Nucléolo proeminente.
- D) Usualmente dispostas em grupamentos e eventualmente isoladas.
- E) Alta relação núcleo/citoplasma.

QUESTÃO 28 – Paciente homem, 64 anos, tabagista há 42 anos, foi submetido à lobectomia superior direita por diagnóstico de adenocarcinoma pouco diferenciado primário de pulmão, ALK negativo, com invasão neoplásica angiolinfática, medindo 4,8 cm no maior eixo. Após quatro meses do procedimento, o paciente apresentou queixa clínica de cefaleia, náuseas e tontura. Os exames de tomografia computadorizada e ressonância magnética do encéfalo identificaram a presença de implantes tumorais intra-axiais nos lobos frontal e parietal esquerdos, com desvio da linha média e edema circunjacente, e prováveis implantes leptomeníngeos. No exame citopatológico do líquido desse paciente, pode-se identificar:

- I. Células neoplásicas atípicas grandes com nucléolo evidente.
- II. Células neoplásicas com atipias leves em esfregaço de fundo limpo/claro.
- III. Células meningoteliais reativas que devem ser diferenciadas de células neoplásicas.
- IV. Células neoplásicas grandes com citoplasma vacuolizado somente em grupamentos sólidos.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas III e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 29 – Sobre a avaliação citopatológica dos derrames pleurais, assinale a alternativa correta.

- A) As serosas são constituídas por uma única camada de células mesoteliais com imunoexpressão positiva para MOC-31 em todos os casos.
- B) As efusões pleurais benignas estão sempre representadas por células mesoteliais, linfócitos, macrófagos e hemácias.
- C) Nas efusões pleurais ricas em linfócitos, o diagnóstico diferencial inclui linfoma e tuberculose.
- D) O diagnóstico de mesotelioma pode ser prontamente estabelecido em todos os casos, sem exigência de biópsia ou correlação clínica.
- E) As efusões malignas determinadas pelo carcinoma de mama de padrão ductal (sem outra especificação) são frequentes em mulheres, não estão associadas à expressão de receptores de estrogênio e são representadas apenas por células neoplásicas.

QUESTÃO 30 – O exame de citologia urinária em pacientes com carcinoma urotelial de alto grau de bexiga, de acordo com o sistema de Paris, NÃO está associado ao seguinte achado:

- A) Diagnóstico diferencial com células de Decoy.
- B) Hiper Cromasia nuclear.
- C) Membrana nuclear irregular e cromatina grosseiramente granulosa.
- D) Esfregaços hiper celulares.
- E) Relação núcleo-citoplasma inferior a 0,2.

QUESTÃO 31 – Em espécimes de citologia urinária, o diagnóstico diferencial de adenocarcinoma de bexiga inclui:

- I. Cistite glandular.
- II. Invasão direta da bexiga por adenocarcinoma colorretal.
- III. Invasão direta da bexiga por adenocarcinoma prostático.
- IV. Carcinoma urotelial invasivo com diferenciação glandular.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 32 – Segundo o sistema de Bethesda, as punções satisfatórias de agulha fina da glândula tireoide com diagnóstico de nódulo adenomatoso (folicular benigno) revelam esfregaços contendo:

- A) Menos de seis grupamentos celulares constituídos por cinco células epiteliais foliculares coesas.
- B) Escasso material colóide.
- C) Lençóis celulares amplos com células epiteliais foliculares uniformes e usualmente associados à abundante colóide fino.
- D) Células epiteliais foliculares com núcleo ovalado mostrando pseudoinclusão nuclear e borda/membrana nuclear irregular.
- E) Células de padrão oncocítico em mais de 80% do espécime.

QUESTÃO 33 – O carcinoma papilar de tireoide caracteriza-se, em esfregaços citológicos, pela presença de células epiteliais com cromatina rarefeita e aumento da relação núcleo-citoplasmática, estando dispostas em lençóis, sincícios ou estruturas de conformação papilar. A presença de metástase de carcinoma papilar em linfonodos cervicais pode ser encontrada em alguns pacientes. Usualmente, essas metástases nodais revelam imunexpressão negativa para:

- A) CD56.
- B) CK7.
- C) CK19.
- D) PAX8.
- E) TTF1.

QUESTÃO 34 – Em relação à punção aspirativa do adenoma de paratireoide, assinale a alternativa correta.

- A) Os esfregaços são predominantemente hiper celulares.
- B) A imunoistoquímica em espécimes de *cell block* pode ser utilizada para distinção entre células da paratireoide e células da glândula tireoide.
- C) Os padrões microfolicular e papilar são identificados apenas em esfregaços da glândula tireoide.
- D) Podem ser encontradas células dispostas em pequenos cordões ou lençóis de células coesas, sem evidências de paliçadas celulares pericapilares.
- E) O diagnóstico diferencial não inclui carcinoma medular de tireoide.

QUESTÃO 35 – Os esfregaços obtidos de punção aspirativa de linfonodo cervical direito de uma mulher de 54 anos, tabagista, hipertensa, revelou a presença de numerosas células epitelioides pouco coesas de tamanho grande, com anisocitose e núcleo hiper cromático com cromatina granulosa e nucléolo evidente, e fundo necrótico. No material de *cell block* obtido, a neoplasia revelou imunexpressão positiva para CK7, CK8/18, MUC1, IMP3, CDX2 e vilina, e negatividade para TTF1, tireoglobulina, receptores de estrogênio, CA125, PAX8, CK20, WT1 e CAIX. Exceto pela presença do nódulo cervical, a paciente não referia outras queixas clínicas. Com base nos achados clínicos acima, qual é o provável sítio primário desse carcinoma?

- A) Estômago.
- B) Colo uterino.
- C) Pulmão.
- D) Mama.
- E) Tireoide.

QUESTÃO 36 – Os espécimes de punção aspirativa/*cell block* de linfonodo axilar aumentado de tamanho, indolor e acometido por linfoma de Hodgkin clássico, em paciente gestante de 28 anos, pode apresentar os seguintes achados, EXCETO:

- A) Células neoplásicas grandes binucleadas.
- B) Células neoplásicas grandes prontamente distinguíveis de metástase de carcinoma em todos os casos.
- C) Células neoplásicas grandes com núcleo único e nucléolo proeminente.
- D) Células neoplásicas com imunexpressão positiva para CD30, CD15 e EBV.
- E) Vários linfócitos pequenos reativos, macrófagos e histiócitos associados às células neoplásicas.

QUESTÃO 37 – Segundo os critérios do sistema de Milão para avaliação diagnóstica de lesões de glândula salivar, um esfregaço positivo para malignidade e constituído apenas por células neoplásicas de padrão basaloide inclui o seguinte tipo histológico:

- A) Carcinoma oncocítico.
- B) Carcinoma adenoide cístico.
- C) Tumor de Warthin.
- D) Carcinoma mucoepidermoide de baixo grau.
- E) Carcinoma de ductos salivares com áreas oncocíticas.

QUESTÃO 38 – São partes do diagnóstico citológico diferencial de oncocitoma de glândula parótida:

- I. Tumor de Warthin.
- II. Metaplasia oncocítica.
- III. Adenoma plemórfico.
- IV. Carcinoma mucoepidermoide.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas I, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 39 – Segundo os critérios do sistema de Yokohama da Academia Internacional de Citologia para avaliação citopatológica de lesões de mama, a categoria 4 inclui lesões com risco de malignidade entre 85% a 97%, aproximadamente. Em exame anatomopatológico oriundo de ressecção cirúrgica dessas lesões, os esfregaços hiperclulares de mama constituídos por lesões papilares caracterizadas pela presença de eixo fibrovascular coberto por células epiteliais com atipias podem corresponder a:

- I. Papiloma intraductal.
- II. Miofibroblastoma.
- III. Carcinoma intraductal de tipo papilar.
- IV. Carcinoma papilar invasivo.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas III e IV.
- D) Apenas I, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 40 – O carcinoma invasivo de mama sem outra especificação, de acordo com a Organização Mundial da Saúde, corresponde à neoplasia maligna mais comum dessa topografia e seu prognóstico está associado ao estadiamento tumoral, grau tumoral e status nodal. A presença de metástases em linfonodos axilares é frequente e a punção aspirativa desses implantes usualmente revela, EXCETO:

- A) Esfregaços hiperclulares com grupos ou lençóis de células neoplásicas dispostas em padrão tridimensional.
- B) Células neoplásicas com irregularidade da borda/membrana nuclear e nucléolo proeminente.
- C) Células neoplásicas isoladas com núcleo hiperclomático e moderada quantidade de citoplasma.
- D) Células neoplásicas apresentando marcada anisocitose, com abundante material mucinoso de fundo.
- E) Células neoplásicas com anisonucleose e cromatina granular.