

MÉDICO CIRURGIA TORÁCICA

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
- Um **caderno de questões** contendo 30 (trinta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos de nível Fundamental ou 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos dos níveis Médio e Superior;
- Um **cartão de respostas** personalizado para a Prova Objetiva.
- **É responsabilidade do candidato certificar-se que o nome do cargo/especialidade informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo/especialidade informado em seu cartão de respostas.**
- Ao ser autorizado o início da prova verifique, no **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **responsável pelo local**.
- **O tempo** que você dispõe para fazer a Prova Objetiva e a marcação do **cartão de respostas** é de 3 (três) horas.
- No ato da aplicação da prova haverá o procedimento da coleta da impressão digital de cada candidato. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *a.*)
- Somente depois de decorrida 1 (uma) hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **caderno de questões** e seu **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *c.*)
- Ao candidato somente será permitido levar seu **caderno de questões** da Prova Objetiva ao final das provas, desde que permaneça em sala até este momento. (Edital 01/2005 - item 8.9, subitem *d.*)
- **NÃO** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *e.*)
- Após o término da sua prova entregue **obrigatoriamente** ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas** **NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



Atenção:

- Formas de marcação diferentes da que foi determinada implicarão a rejeição do **cartão de respostas** pela leitora ótica.
- A leitora ótica também **NÃO** registrará questões sem marcação, com marcação pouco nítida ou com mais de uma alternativa assinalada.

BOA SORTE !!!

CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	20/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	21 e 22/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado preliminar do julgamento do RG da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado final da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação da relação de candidatos que terão Títulos avaliados	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento

Demais atividades consultar cronograma de atividade no Manual do Candidato ou pelo site: www.nce.ufrj.br/concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – A SAÚDE E O FUTURO

Dráuzio Varella – *Reflexões para o futuro*

Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância e irresponsabilidade do passado. Acharemos inacreditável não haveremos percebido em tempo, por exemplo, que o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela, os travestis da cadeia, as garotas da boate, o menino esperto, a menininha ingênua, o senhor enrustido, a mãe de família e se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e higiene. Haverá milhões de pessoas com Aids, dependendo de tratamentos caros e assistência permanente. Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis aos bacilos da tuberculose, que, por via aérea, irão parar nos pulmões dos que passarem por perto, fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo dos nossos avós. Sífilis, hepatite B, herpes, papilomavírus e outras doenças sexualmente transmissíveis atacarão os incautos e darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos.

No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância crescerão essas pragas modernas e outras imergirão inesperadas. Estará claro, então, que o perigo será muito mais imprevisível do que aquele representado pelas antigas endemias rurais: doença de Chagas, malária, esquistossomose, passíveis de controle com inseticidas, casas de tijolos, água limpa e farta.

Assustada, a sociedade brasileira tomará, enfim, consciência do horror que será pôr filhos em um mundo tão inóspito. Nessas condições é provável que se organize para acabar com as causas dessas epidemias urbanas. Modernos hospitais sem fins lucrativos, dirigidos por fundações privadas e mantidos com o esforço e a vigilância das comunidades locais, poderão democratizar o atendimento público. Eficientes programas de prevenção, aplicados em parceria com instituições internacionais, diminuirão o número de pessoas doentes.

Então virá a fase em que surgirão novos rebeldes sonhadores, para enfrentar o desafio de estender a revolução dos genes para melhorar a qualidade de vida dos que morarem na periferia das grandes cidades ou na imensidão dos campos brasileiros.

1 - Como o texto tem um tom de profecia, a construção dessas previsões se apóia fundamentalmente:

- (A) no emprego do futuro do presente;
- (B) na abordagem de temas ainda desconhecidos;
- (C) na antevisão de um futuro sombrio;
- (D) na condenação do atraso social e cultural;
- (E) na utilização de expressões de dúvida.

2 - “Ficaremos sobrecarregados...”; a utilização da pessoa *nós* nesse segmento inicial do texto globala:

- (A) o autor e o leitor, apenas;
- (B) o autor, o leitor e todos os demais brasileiros;
- (C) os leitores em geral e o autor;
- (D) os brasileiros em geral;
- (E) o autor e a classe médica.

3 - “Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância...”; a forma desenvolvida adequada da oração reduzida sublinhada é:

- (A) enquanto pagamos caro pela ignorância;
- (B) se pagarmos caro pela ignorância;
- (C) quando pagarmos caro pela ignorância;
- (D) e pagaremos caro pela ignorância;
- (E) embora paguemos caro pela ignorância.

4 - “Acharemos inacreditável não haveremos percebido em tempo...”; a alternativa que mostra um emprego de tempos verbais inadequado é:

- (A) achamos / percebermos;
- (B) achamos / termos percebido;
- (C) achávamos / haveremos percebido;
- (D) acharíamos / termos percebido;
- (E) acharemos / tivermos percebido.

5 - O autor do texto fala de ignorância e da irresponsabilidade passadas como motivo de males futuros. O item que se refere mais à irresponsabilidade do que à ignorância é:

- (A) “o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela...”;
- (B) “se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e sem higiene”;
- (C) “Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis do bacilo da tuberculose...”;
- (D) “outras doenças sexualmente transmissíveis atacarão os incautos”;
- (E) “fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo de nossos avós”.

6 - “darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos”; o avesso da revolução sexual entre os sensatos significa:

- (A) multiplicidade de parceiros;
- (B) liberdade ampla de relações sexuais;
- (C) evitarem-se relações de risco;
- (D) abstinência sexual completa;
- (E) preservação da virgindade até o casamento.

7 - “No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância”; neste segmento, as barras inclinadas entre os vocábulos substituem, respectivamente:

- (A) vírgula / conjunção;
- (B) vírgula / vírgula;
- (C) conjunção / preposição;
- (D) conjunção / conjunção;
- (E) preposição / preposição.

8 - “outras imergirão inesperadas”; nesse segmento, o vocábulo *imergirão* não pode ser confundido com seu parônimo *emergirão*, já que possuem sentido oposto. A alternativa a seguir em que houve troca entre parônimos é:

- (A) Há fragrante perigo de disseminação da Aids;
- (B) Certas doenças oferecem perigo iminente;
- (C) É necessário bom senso para a prevenção de doenças;
- (D) O tráfico de drogas contribui para doenças transmissíveis;
- (E) Numa seção daquela loja vendiam-se preservativos.

9 - “Estará claro, **então**, que o perigo será muito mais imprevisível...”; o vocábulo destacado tem valor semântico de:

- (A) explicação;
- (B) conclusão;
- (C) tempo;
- (D) condição;
- (E) comparação.

10 - O texto fala de epidemias e de endemias; a alternativa que define *endemia* é:

- (A) doença causada pela fragilidade do organismo;
- (B) mal provocado por vírus desconhecido;
- (C) doença que se alastra rapidamente por uma população;
- (D) enfermidade provocada por mau uso de medicamentos;
- (E) doença que se repete em população e/ou região específica.

11 - “...usada pelo adolescente da periferia **para** viajar ao paraíso **por** alguns instantes”; a alternativa abaixo em que a utilização de um desses vocábulos apresenta o mesmo valor semântico presente nesse segmento destacado do texto é:

- (A) “se espalha **para** a multidão de gente pobre”;
- (B) “o bacilo da tuberculose, que, **por** via aérea...”;
- (C) “irá parar nos pulmões dos que passarem **por** perto”;
- (D) “é provável que se organize **para** acabar com as causas”;
- (E) “dirigidos **por** fundações privadas”.

12 - A alternativa em que a preposição destacada tem valor semântico de meio é:

- (A) “para acabar **com** as causas dessas epidemias”;
- (B) “aplicados em parceria **com** instituições internacionais”;
- (C) “passíveis de controle **com** inseticidas”;
- (D) “mantidos **com** o esforço e a vigilância das comunidades locais”;
- (E) “Haverá milhões de pessoas **com** Aids”.

13 - “Haverá milhões de pessoas com Aids”; a alternativa abaixo em que a substituição da forma do verbo *haver* está gramaticalmente INCORRETA é:

- (A) deverá haver;
- (B) poderá haver;
- (C) poderá existir;
- (D) existirão;
- (E) deverão existir.

14 - A alternativa abaixo em que o substantivo NÃO é acompanhado por um vocábulo ou locução de valor adjetivo é:

- (A) mocinhas da favela;
- (B) travestis na cadeia;
- (C) garotas da boate;
- (D) menino esperto;
- (E) menininha ingênua.

CONHECIMENTOS COMUNS DE MEDICINA

15 - A notícia abaixo foi publicada em periódico de grande circulação local:

“Chegaram nesta segunda-feira (13/02), na Secretaria Estadual da Saúde do Piauí (Sesapi), os 380 mil preservativos no Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA). Os preservativos serão distribuídos em todo o Estado para o período do carnaval. Segundo o coordenador de Doenças Transmissíveis da Secretaria de Saúde, Antônio Ferreira, além de preservativos, equipes da secretaria estarão nos municípios onde o carnaval é mais forte e farão um trabalho de educação entre os foliões, orientando sobre os cuidados a serem tomados para a prática do sexo seguro.”

Considerando o perfil atual da epidemia de Aids no Brasil podemos afirmar que há aumento:

- (A) de casos novos na faixa etária entre 40 e 59 anos;
- (B) da relação de casos homens/mulheres;
- (C) da taxa de mortalidade;
- (D) da incidência em homossexuais;
- (E) do número de casos transfusionais.

16 - Dos princípios a seguir, estabelecidos pela Lei 8080/90, aquele que NÃO orienta as ações das unidades de saúde vinculadas ao SUS é:

- (A) participação da comunidade;
- (B) universalidade de acesso;
- (C) integralidade do cuidado;
- (D) equidade na assistência;
- (E) centralização político administrativa.

17 - No Rio de Janeiro ocorreram duas grandes epidemias de dengue. A primeira, em 1986-87, foi causada pelo tipo 1. A segunda, em 1990/91, foi provocada pelos tipos 1 e 2. A circulação de um novo vírus (o tipo 3) no Rio de Janeiro significa que:

- (A) o *Aedes aegypti* não transmite esse tipo de vírus;
- (B) aqueles que tiveram a doença em 1986 – 87 estão imunes ao tipo 3;
- (C) toda a população está sob risco de adquirir esta infecção;
- (D) somente aqueles que tiveram dengue do tipo 2 tem risco de desenvolver a forma grave;
- (E) todos que se reinfectarem por outro sorotipo desenvolverão a forma grave

18 - Dos agravos de Notificação Compulsória abaixo relacionados, aquele que deve ser *notificado imediatamente*, ainda que como *caso suspeito* é:

- (A) síndrome de imunodeficiência adquirida;
- (B) síndrome respiratória aguda grave;
- (C) tuberculose;
- (D) malária;
- (E) sarampo.

19 – Leia a notícia abaixo:

“A Central de Transplantes do Piauí, órgão da Secretaria de Saúde (Sesapi), que funciona no Hospital Getúlio Vargas (HGV), tem 1.238 pacientes na Lista Única de Espera de doador para transplantes, sendo dois de coração, 766 de córnea, 467 de rins. Para receber o transplante, o paciente precisa se submeter à Lista Única de Espera devendo seu nome ser indicado pelo Sistema Nacional de Transplantes do Ministério da Saúde, que estabelece as prioridades, por ser o órgão responsável pelo gerenciamento e pela fiscalização das atividades de captação e distribuição de órgãos ou tecidos obtidos de um doador.”

Considerando a legislação e a complexidade do Sistema Nacional de Transplantes, é correto afirmar que:

- (A) as ações de saúde relacionadas ao transplante são da atenção terciária;
- (B) a maioria dos transplantes no Brasil é realizado pela atenção privada;
- (C) a captação e distribuição de órgãos são uma estratégia da atenção primária;
- (D) o diagnóstico de morte cerebral não exige a realização de exame complementar;
- (E) a autorização da família é dispensável quando o doador documenta sua opção em vida.

20 - O programa de saúde materno infantil prevê as estratégias do *alojamento conjunto e mãe canguru* que tem como objetivo reduzir a taxa de:

- (A) tétano neonatal;
- (B) mortalidade materna;
- (C) abandono de tratamento;
- (D) mortalidade infantil;
- (E) adesão ao aleitamento materno.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21- Com relação à avaliação da prova de função respiratória é correto afirmar que:

- (A) o VEF_1 é uma medida direta de fluxo pulmonar, já que mede a quantidade de ar expirado numa quantidade de tempo variável;
- (B) o VEF_1 é mais sensível que o FEF_{25-75} na avaliação da obstrução das vias aéreas;
- (C) a asma, o DPOC, bronquiolites e bronquiectasias, são causas usuais de redução da VEF_1/CVF ;
- (D) a DCO é a medida do volume de CO_2 transferido no tempo, entre o alvéolo e o sangue;
- (E) mesmo valores do VEF_1 acima de 60% do previsto contra-indicam a pneumonectomia.

22- Com relação às complicações pós-operatórias de cirurgia torácica é correto afirmar que:

- (A) a herniação cardíaca é uma complicação raramente fatal, que ocorre após a pneumonectomia com ligadura intrapericárdica dos vasos;
- (B) a torção lobar acomete raramente o lobo médio;
- (C) a síndrome pós-pneumonectomia, embora muito mais comum à esquerda, pode ocorrer no lado direito;
- (D) o quilotórax pós-operatório é um evento raro, mas tem sido observado nas pneumonectomias alargadas com dissecação do mediastino;
- (E) a infecção da ferida operatória é rara, com uma incidência de aproximadamente 4%.

23- O método diagnóstico complementar menos sensível na detecção de contusão do miocárdio no trauma torácico fechado é:

- (A) ECG;
- (B) dosagem de CK-MB;
- (C) dosagem de troponina;
- (D) ecocardiograma transtorácico;
- (E) ecocardiograma transesofágico.

24 - No trauma torácico fechado com instabilidade da parede torácica:

- (A) a insuficiência respiratória é decorrente do movimento paradoxal da parede torácica;
- (B) o controle efetivo da dor é a principal medida a ser adotada;
- (C) a contusão pulmonar é controlada com ventilação mecânica;
- (D) a fixação cirúrgica das costelas deve ser realizada;
- (E) a ventilação mecânica é mandatória.

25 - O tipo histológico mais comum dos tumores de esôfago localizados no seu terço superior é o:

- (A) carcinoma epidermóide;
- (B) adenocarcinoma;
- (C) adenoescamoso;
- (D) mucinoso;
- (E) carcinóide.

26 - Observe as afirmativas a seguir, com relação aos achados radiológicos dos hamartomas:

- I – calcificações em pipoca são patognomônicas.
- II – as calcificações em flocos são consideradas patognomônicas.
- III – são solitários.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

27- O ferimento torácico por projétil de alta velocidade:

- (A) deve ser tratado com ressecção pulmonar;
- (B) deve ser abordado por toracotomia;
- (C) produz lesões distantes do trajeto;
- (D) tem o orifício de entrada maior que os produzidos por projétil de baixa velocidade;
- (E) tem orifício de entrada maior que o de saída.

28- Em relação à epidemiologia do câncer de pulmão no Brasil é correto afirmar que:

- (A) a sobrevida aos 5 anos varia de 6,6% a 13,0%;
- (B) em 1989, entre as pessoas maiores de 15 anos, 26,24% fumavam;
- (C) a prevalência de tabagismo é semelhante entre homens e mulheres;
- (D) em 1998 o consumo per capita de cigarros, na população acima de 15 anos foi de 1950 cigarros;
- (E) em 1989 havia 20 milhões de fumantes.

29 - Com relação às malformações congênitas é correto afirmar que:

- (A) no enfisema lobar congênito há comprometimento do lobo acometido;
- (B) a hipoplasia pulmonar é decorrente do desenvolvimento incompleto da árvore brônquica e completo do sistema vascular pulmonar;
- (C) o cisto broncogênico é mais freqüentemente localizado no pulmão do que no mediastino;
- (D) na aplasia pulmonar há formação apenas do brônquio fonte;
- (E) a lesão adenomatóide cística é considerada um hamartoma torácico.

30 - O tipo histológico de câncer de pulmão mais frequentemente relacionado com a Síndrome de Obstrução de Veia Cava Superior é o:

- (A) carcinoma escamoso;
- (B) adenocarcinoma;
- (C) carcinoma de pequenas células;
- (D) carcinoma adenoescamoso;
- (E) carcinoma de grandes células.

31 - A desordem metabólica mais comumente associada à neoplasia de pulmão é a:

- (A) hipernatremia;
- (B) hiponatremia;
- (C) hiperpotassemia;
- (D) hipercalcemia;
- (E) hipocalcemia.

32 - São indicações para transplante de pulmão:

- I - fibrose pulmonar primária
- II - deficiência de 1 antitripsina
- III - carcinoma epidermoide

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

33 - Na posição de Overholt-Parry Brown o paciente é colocado em decúbito:

- (A) lateral;
- (B) ventral;
- (C) dorsal;
- (D) lateral com a cabeceira elevada;
- (E) lateral com a cabeceira abaixada.

34 - Paciente com trauma torácico, em parada cardíaca, que chegou com vida ao Hospital:

- (A) tem indicação de toracotomia de reanimação nas feridas penetrantes;
- (B) responde melhor a massagem cardíaca interna que a externa no trauma fechado;
- (C) tem melhor resposta à toracotomia de reanimação no trauma por arma de fogo que por arma branca;
- (D) deve ser submetido a massagem cardíaca externa, tanto no trauma fechado como no aberto;
- (E) tem melhor resposta no trauma fechado que no aberto.

35 - São características da Síndrome ápico-costovertebral dolorosa:

- I - dor constante no território de distribuição de C8, T1 e T2.
- II - Síndrome de Horner.
- III - acometimento de gânglios mediastinais.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas

36- Os linfonodos intra-pulmonares acometidos no câncer do pulmão são classificados como:

- (A) N0;
- (B) N1;
- (C) N2;
- (D) N3;
- (E) N4.

37 - Nos timomas:

- (A) aproximadamente 10 a 15% dos pacientes tem miastenia gravis;
- (B) 50 % são sintomáticos;
- (C) a miastenia gravis é uma contra indicação para a cirurgia;
- (D) a biópsia é necessária ao estabelecimento diagnóstico pré-operatório;
- (E) a radioterapia pode ser o método de eleição para os tumores completamente encapsulados e com a cápsula intacta.

38 - A fístula broncopleural pós-operatória:

- (A) é mais freqüente quando do fechamento do brônquio com sutura mecânica;
- (B) tem incidência maior nas pneumonectomias à esquerda que à direita;
- (C) tem incidência menor quando o câncer é irradiado pré-operatório;
- (D) a ocorrência precoce é mais comum no câncer de pulmão que nas doenças inflamatórias;
- (E) tem como fatores de risco aumentado a Diabetes, o tumor residual e a radiação pré-operatória.

39 - Está indicada a drenagem percutânea do abscesso de pulmão quando:

- (A) o agente etiológico anaeróbio é o *Bacterioides fragilis*;
- (B) o agente etiológico aeróbio é o *Stafilococcus aureus* ou o *Streptococcus pneumoniae*;
- (C) se inicia a terapêutica antimicrobiana;
- (D) há doença periodontal e ou houve broncoaspiração;
- (E) não há drenagem pela árvore traqueobrônquica ou a evolução esta arrastada.

40- São indicações para cirurgia nos pacientes abacíferos, portadores de seqüelas pulmonares sintomáticas de tuberculose:

- I – .bronquiectasias sintomáticas e localizadas.
- II – fibroatelectasia .
- III – cavidades pulmonares colonizadas por fungos.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

