



PROVA OBJETIVA – Nível Superior  
**CARGO: MÉDICO ESPECIALISTA – CIRURGIA TORÁCICA**  
MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE/RS

**CONCURSO PÚBLICO – Edital de Abertura nº 059/2022**

**ANTES DA PROVA:**



**Olá! Leia as orientações  
para a realização da prova conforme  
o Edital de Abertura. Boa sorte!**



- \* Confira seus dados na Grade de Respostas: Nome, Nº de Inscrição e Cargo. Caso haja equívoco, comunique imediatamente ao fiscal da sala.
- \* Verifique se este caderno corresponde ao cargo ao qual você realizou sua inscrição e contém o número de questões conforme expresso em edital. Caso contrário, solicite a substituição do caderno.
- \* Selecione APENAS UMA alternativa correta para cada questão, que contam com 5 alternativas de resposta (A, B, C, D, E).
- \* Seus aparelhos eletrônicos (relógios, celulares...) devem estar acondicionados dentro do envelope de segurança fornecido, que deve ser lacrado antes de entrar na sala.

**DURANTE A PROVA:**



- \* Preencha e assine a Grade de Respostas e a Ata de Presença, conforme o documento apresentado, utilizando caneta preta ou azul. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira, borracha, marca-texto e outros itens durante a realização da prova.
- \* Preencha a Grade de Respostas marcando apenas uma alternativa para cada questão. Questões rasuradas, com mais de uma marcação ou em branco serão anuladas.
- \* Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de materiais de consulta de qualquer natureza.
- \* Nenhuma questão será anulada durante o período de prova. Escolha sempre uma das alternativas. Você poderá solicitar Recurso Administrativo sobre o gabarito preliminar, conforme datas do cronograma de execução.
- \* Fique atento ao tempo de realização da prova, incluindo o preenchimento da Grade de Respostas conforme orientação apresentada na sala.

**APÓS A PROVA:**



- \* Você poderá levar consigo o Caderno de Questões após 02 (duas) horas do início da prova.
- \* Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao fiscal da sala, aguardando a autorização para entregar a Grade de Respostas.
- \* Os dois últimos candidatos devem permanecer em sala a fim de assinar o termo de encerramento das atividades da sala.
- \* O gabarito preliminar será divulgado conforme o cronograma de execução deste edital.



Direitos autorais reservados à Fundação La Salle.  
Proibida Reprodução, ainda que parcial, sem autorização prévia.

**Acesse o site:**  
**[www.fundacaolasalle.org.br/concursos](http://www.fundacaolasalle.org.br/concursos)**  
**ou utilize o QR code ao lado.**



## LÍNGUA PORTUGUESA

As questões de número 01 a 10 referem-se ao texto abaixo.

**A geração Covid: o impacto da pandemia no desenvolvimento das crianças**

01 A conta chegou! Como era de esperar, a pandemia deixou cicatrizes no  
02 desenvolvimento dos nossos filhos. É o que documentam os primeiros estudos sobre a  
03 chamada Geração Covid, aquela que nasceu ou cresceu durante o período de restrições  
04 desencadeadas pelo coronavírus.

05 Com o isolamento social e uma rotina distante de outras crianças e da escola, boa parte  
06 dos pequenos teve experiências limitadas numa etapa da vida marcada por descobertas e a  
07 exploração do mundo. O universo ficou confinado \_\_\_ paredes de casa, a interação com os  
08 outros encolheu e o acesso \_\_ educação e às opções de lazer também saiu prejudicado.

09 Já dava para antever os efeitos desse cenário conturbado no desenvolvimento físico,  
10 \_\_\_\_\_ e emocional dos mais novos. E, de fato, a ciência desnuda agora as consequências.

11 Uma pesquisa da Universidade Colúmbia, nos Estados Unidos, comparou a evolução  
12 esperada de bebês de 6 meses nascidos antes e durante a pandemia. Resultado: os  
13 especialistas notaram que os pequenos que \_\_\_\_\_ ao mundo em meio ao isolamento  
14 tiveram pontuações mais baixas no desenvolvimento motor — importante para virar sozinho de  
15 barriga pra baixo e pegar um brinquedo com as mãos, por exemplo — e socioemocional, aquele  
16 que molda o convívio com pessoas fora do círculo familiar.

17 Para a psicóloga Maria Beatriz Martins Linhares, professora sênior da Faculdade de  
18 Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (USP), esses achados eram  
19 previstos. “A primeira infância é a fase em que a arquitetura cerebral está pulsante, é o momento  
20 ideal para aprender e ganhar habilidades básicas para a trajetória do desenvolvimento humano”,  
21 justifica. É nessa janela temporal que o contato com a natureza e os outros, as brincadeiras ao  
22 ar livre e a vivência de desafios estimulam o cérebro e \_\_\_\_\_ o corpo crescer com saúde.

23 Tudo isso foi podado entre os filhos da pandemia. “A restrição das atividades nos  
24 primeiros anos de vida claramente impacta no curto, no médio e no longo prazo. A área do  
25 cérebro ligada \_\_ integração social fica comprometida, bem como as habilidades cognitivas e  
26 as relacionadas ao planejamento motor”, resume a neuropediatra Liubiana Arantes, presidente  
27 do Departamento de Pediatria do Desenvolvimento da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP).

28 As descobertas do estudo de Colúmbia, e de tantos outros tocados pelo globo, tornam  
29 mais palpável a angústia dos pais dessa geração. \_\_\_\_\_ daqueles que começaram a  
30 desconfiar de atrasos no aprendizado de tarefas como engatinhar, andar e falar.

31 A saúde mental também não passou em branco — mesmo entre os novinhos de tudo.  
32 No Brasil, um estudo conduzido pela Universidade Federal de Uberlândia (UFU) e a  
33 Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) apontou um crescimento significativo no número  
34 de bebês que, aos 6 meses, apresentavam irritabilidade e dificuldades de adaptação à rotina.

35 “Sabemos que a pandemia aumentou a sobrecarga dos pais, e esses comportamentos  
36 infantis podem ser entendidos como um reflexo do estresse parental, do uso frequente de telas  
37 ou mesmo da falha em compreender e atender as demandas das crianças”, analisa \_\_ pediatra  
38 Claudia Lindgren Alves, professora da UFMG e coordenadora do trabalho.

39 Segundo Maria Beatriz, o estresse crônico, em todos os sentidos, deve ser encarado  
40 como um fator de risco para o desenvolvimento infantil. “A chance de haver impactos negativos  
41 em um cenário estressor é sempre potencializada”, afirma a psicóloga e docente da USP.

Disponível em < <https://saude.abril.com.br/familia/a-geracao-covid-o-impacto-da-pandemia-no-desenvolvimento-das-criancas/> > (adaptado).

**01. Considerando o emprego do sinal indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas das linhas 07, 08, 25 e 37.**

- A) as – à – à – a.
- B) às – a – à – a.
- C) às – à – à – a.
- D) às – à – à – à.
- E) as – à – a – a.

**02. Considerado a ortografia vigente, as lacunas das linhas 10, 13, 22 e 29 devem ser, respectivamente, preenchidas por**

- A) psíquico – chegaram – fazem – Sobre tudo.
- B) psíquico – chegaram – fazem – Sobretudo.
- C) písíquico – chegarão – faz – Sobretudo.
- D) pissíquico – chegarão – faz – Sobretudo.
- E) písíquico – chegaram – faz – Sobre tudo.

**03. Sobre as palavras “psicóloga” e “achados”, avalie as afirmações abaixo e assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso.**

- ( ) Ambas são paroxítonas.  
( ) Ambas possuem hiato.  
( ) Somente a segunda possui dígrafo.  
( ) A primeira possui tritongo.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V – V.  
B) V – F – V – F.  
C) F – F – F – F.  
D) V – V – F – V.  
E) F – F – V – F.

**04. Na linha 01, o verbo “deixou”, no contexto em que se encontra, é**

- A) intransitivo.  
B) transitivo direto.  
C) transitivo indireto.  
D) transitivo direto e indireto.  
E) de ligação.

**05. Analise as afirmativas abaixo.**

- I - Na linha 07, o termo “O universo”, no contexto em que se encontra, é o sujeito da oração.  
II - Na linha 12, o termo “a”, no contexto em que se encontra, é adjunto adnominal.  
III - Na linha 31, o termo “saúde”, no contexto em que se encontra, é o núcleo do sujeito composto.

Das afirmativas acima, qual(is) está(ão) correta(s)?

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

**06. Com base no texto, analise as afirmativas abaixo.**

- I - O texto ratifica que a pandemia trouxe malefícios para as crianças.  
II - Maria Beatriz Linhares não concorda com os resultados obtidos pela pesquisa da Universidade Colúmbia.  
III - Somente a Universidade Colúmbia realizou estudos sobre o assunto abordado no texto.

Das afirmativas acima, qual(is) está(ão) correta(s)?

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

**07. Analise o trecho a seguir:**

“Com o isolamento social e uma rotina distante de outras crianças e da escola, boa parte dos pequenos teve experiências limitadas numa etapa da vida marcada por descobertas e a exploração do mundo.”

Ao trocarmos a expressão “boa parte dos pequenos” por “os pequenos”, quantas palavras sofreriam, obrigatoriamente, alteração para fins de concordância?

- A) Uma  
B) Duas  
C) Três  
D) Quatro  
E) Cinco

08. Em “As descobertas do estudo de Colúmbia, e de tantos outros tocados pelo globo, tornam mais palpável a angústia dos pais dessa geração.” é correto afirmar que há,

- A) conjunção alternativa e interjeição.
- B) advérbio e artigo indefinido.
- C) pronome possessivo e conjunção alternativa.
- D) artigo indefinido e preposição essencial.
- E) artigo definido e preposição essencial.

09. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

(1) Verbo pertencente à primeira conjugação.	( ) Chegou
(2) Verbo pertencente à segunda conjugação.	( ) Impacta
(3) Verbo pertencente à terceira conjugação.	( ) Sabemos
	( ) Saiu

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- A) 1 – 1 – 2 – 3.
- B) 1 – 1 – 3 – 2.
- C) 3 – 3 – 1 – 3.
- D) 2 – 3 – 1 – 2.
- E) 1 – 3 – 2 – 1.

10. Observe as seguintes perguntas:

- I – Quantos bebês participaram da pesquisa realizada pela Universidade Colúmbia?
- II – Qual o cargo de Liubiana Arantes na Sociedade Brasileira de Pediatria?
- III – Quem faz parte da Geração Covid?

Das perguntas acima, qual(is) é(são) respondida(s) pelo texto?

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

## LEGISLAÇÃO

11. No que tange à Lei de Improbidade Administrativa, da decisão que converter a ação de improbidade em ação civil pública caberá:

- A) Mandado de segurança.
- B) Apelação.
- C) Agravo de instrumento.
- D) Recurso ordinário.
- E) Recurso extraordinário.

12. No que tange ao Estatuto do Idoso, relativamente ao seu direito à saúde, marque a alternativa INCORRETA:

- A) Em todo atendimento de saúde, os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- B) À pessoa idosa que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- C) À pessoa idosa internada ou em observação é assegurado o direito a acompanhante, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral, segundo o critério médico.
- D) É vedada a discriminação da pessoa idosa nos planos de saúde pela cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- E) O idoso que não esteja no pleno gozo de suas faculdades mentais, incapaz de optar pela realização de tratamento de saúde, deverá ser encaminhado por seu médico quando ocorrer iminente risco de morte, independente de notificação a familiares ou ao Ministério Público, em razão do estado de necessidade do paciente.

**13. Segundo o Estatuto da Criança e do Adolescente, são requisitos para a concessão de pedidos de colocação em família substituta, EXCETO:**

- A) Qualificação completa do requerente e de seu eventual cônjuge, ou companheiro, com expressa anuência deste.
- B) Certidão do trânsito em julgado da sentença penal condenatória que destituiu o poder familiar dos pais biológicos.
- C) Declaração sobre a existência de bens, direitos ou rendimentos relativos à criança ou ao adolescente.
- D) Indicação de eventual parentesco do requerente e de seu cônjuge, ou companheiro, com a criança ou adolescente, especificando se tem ou não parente vivo.
- E) Indicação do cartório onde foi inscrito nascimento, anexando, se possível, uma cópia da respectiva certidão.

**14. No que concerne à Lei Maria da Penha, marque a alternativa CORRETA:**

- A) Os crimes praticados contra a mulher serão julgados pelos Juizados Especiais Criminais, previstos na Lei nº 9099/95.
- B) Os delitos punidos na Lei Maria da Penha são de ação penal pública incondicionada, isto é, independem da vontade da vítima quando do oferecimento de denúncia pelo Ministério Público.
- C) Em todos os atos processuais, cíveis e criminais, a mulher em situação de violência doméstica e familiar deverá estar acompanhada de advogado, sem exceções.
- D) Como medida protetiva de distanciamento do agressor em relação à vítima, os juízes, por força de previsão na Lei, fixam o mínimo de 200 (duzentos) metros entre os envolvidos.
- E) Exclui-se da competência dos Juizados de Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher a pretensão relacionada à partilha de bens.

**15. Os servidores da Secretaria Municipal de Saúde e Serviço Social em atividades em creches e unidades sanitárias terão uma gratificação correspondente a:**

- A) 20% (vinte por cento) do valor líquido do respectivo cargo, sobre o qual incidem gratificações.
- B) 20% (vinte por cento) do valor básico inicial do respectivo cargo, sem a incidência de vantagens.
- C) 25% (vinte e cinco por cento) do valor básico inicial do respectivo cargo, sobre o qual não incidirão quaisquer gratificações ou vantagens.
- D) 25% (vinte e cinco por cento) do valor bruto do respectivo cargo, sobre o qual incidem gratificações.
- E) 30% (trinta por cento) do valor básico inicial do respectivo cargo, sobre o qual não incidirão quaisquer gratificações ou vantagens.

**16. Dos direitos à liberdade de consciência e de crença e ao livre exercício dos cultos religiosos de matriz africana e ao esporte e lazer NÃO compreendem:**

- A) A produção, a comercialização, a aquisição e o uso de artigos e materiais religiosos adequados aos costumes e às práticas fundadas na respectiva religiosidade, ressalvadas as condutas vedadas por legislação específica.
- B) A comunicação ao Ministério Público para abertura de ação penal em face de atitudes e práticas de intolerância religiosa nos meios de comunicação e em quaisquer outros locais.
- C) A assistência religiosa aos praticantes de religiões de matrizes africanas internados em hospitais ou em outras instituições de internação coletiva, excluindo-se àqueles submetidos a pena privativa de liberdade.
- D) A capoeira é reconhecida como desporto de criação nacional, nos termos da Lei Maior.
- E) É facultado o ensino da capoeira nas instituições públicas e privadas pelos capoeiristas e mestres tradicionais, pública e formalmente reconhecidos.

**17. Segundo o Estatuto dos Funcionários Públicos do município de Porto Alegre, relativamente ao aproveitamento é INCORRETO afirmar que:**

- A) No aproveitamento, terá preferência o que estiver a mais tempo em disponibilidade e, no caso de empate, o que contar mais tempo de serviço público municipal
- B) O funcionário que, no prazo de trinta dias, não entrar em exercício será considerado em abandono do cargo.
- C) O aproveitamento dependerá de prova de capacidade física e mental, mediante perícia médica.
- D) Em casos de aproveitamento, provada em perícia médica a incapacidade definitiva para o serviço público em geral, o funcionário será aposentado.
- E) O funcionário não poderá ser aproveitado a pedido em cargo de natureza diversa daquele de que era titular.

**18. No que concerne ao direito à cultura, à educação, ao esporte e ao lazer, pelo Estatuto Estadual da Igualdade Racial, o Estado deverá promover políticas que valorizem a cultura por exemplo:**

- A) Do *hip hop*, do *rap* e do *funk*.
- B) Do *hip hop*, do *brake dance* e do *blues*.
- C) Do *rap* e da pintura de grafite.
- D) Do *brake dance* e do *funk*.
- E) Do *hip hop* e do sertanejo universitário.

**19. Promover programas de construção de moradias e a melhoria das condições habitacionais e de saneamento básico, segundo a Constituição Federal, é de competência:**

- A) Exclusiva dos municípios.
- B) Privativa dos Estados.
- C) Privativa da União e do Distrito Federal.
- D) Comum da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- E) Comum dos Estados e municípios, apenas.

**20. De acordo com expressa previsão da Lei complementar 478/2002, NÃO são consideradas acidente do trabalho, doença profissional e doença do trabalho:**

- I - a doença degenerativa.
- II - a inerente a grupo etário.
- III - a que não produza incapacidade laborativa.
- IV - a síndrome do pânico e a síndrome de *burnout*.

Das assertivas acima, qual(is) está(ão) correta(s)?

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

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**Analise o caso abaixo para responder as questões 21 e 22.**

Paciente de 60 anos, tabagista pesado, fez tratamento correto para tuberculose pulmonar durante 6 meses, tendo terminado o tratamento há 3 meses, apresenta-se ao setor de emergência com hemoptise maciça, dificuldade ventilatória e saturação de 90%.

**21. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?**

- A) Recorrência de tuberculose pulmonar.
- B) Ruptura de aneurisma de Rasmussen.
- C) Infecção de cavidade tuberculosa por fungos.
- D) Neoplasia pulmonar com erosão vascular.
- E) Abscesso pulmonar.

**22. Sobre o paciente acima, qual a conduta terapêutica imediata?**

- A) Embolização de artérias brônquicas.
- B) Broncoscopia intervencionista para controle do sangramento.
- C) Cirurgia imediata – ligadura de artérias brônquicas.
- D) Cirurgia imediata - lobectomia.
- E) Tomografia computadorizada de tórax com contraste intravenoso.

**23. Sobre a síndrome de Poland, está correto dizer que:**

- A) É mais frequente no sexo feminino.
- B) Costuma haver ausência parcial ou total do músculo peitoral menor e do arco anterior e cartilagem da 5ª, 6ª e 7ª costelas.
- C) Apresenta variados graus de sinbraquidactilia bilateral.
- D) Relaciona-se a *pectus excavatum* assimétrico.
- E) Apresenta um claro padrão familiar autossômico dominante.

**24. Paciente enfisematoso com câncer de pulmão, sem doença metastática à distância, sem acometimento ganglionar mediastinal, com indicação a priori de uma pneumonectomia esquerda. Provas funcionais com VEF1 65%, CPT 114%, DLCO 55%, cintilo perfusional com repartição D/E 55/45. Qual das avaliações abaixo deve ser feita em primeiro lugar, segundo os guidelines de avaliação pré-operatória em cirurgia torácica?**

- A) Calculo do VEF1 predito pós-operatório seguindo o método da contagem de segmentos.
- B) Calculo do VEF1 predito pós-operatório seguindo o método da perfusão cintilográfica.
- C) Calculo do DLCO predito pós-operatório seguindo o método da perfusão cintilográfica.
- D) Teste de esforço com medição da  $VO_2$  máxima.
- E) Avaliação cardiológica.

**25. Paciente de 70 anos, criador de ovelhas e dono de cães de pastoreio, apresenta-se com tosse seca e dor abdominal epigástrica de um ano de evolução. Tomografias com duas lesões císticas hepáticas e uma lesão cística no lobo inferior direito. Tabagista ativo. Sobre a principal hipótese diagnóstica, está correto dizer:**

- A) As ovelhas abrigam os parasitas adultos no intestino.
- B) Os cães são os hospedeiros definitivos mais comuns desta parasitose.
- C) O homem é um hospedeiro definitivo ocasional, fora do ciclo habitual cão/ovelha.
- D) Os órgãos mais acometidos no homem são o fígado e os rins.
- E) A incidência de casos semelhantes cresceu exponencialmente no Rio Grande do Sul nos últimos 20 anos.

**26. Paciente submetida à uma ressecção em cunha de uma lesão pulmonar subpleural única, pedunculada, de 3cm. Exame anatomopatológico indica tratar-se de um tumor fibroso de pleura com sinais de malignidade, ressecção R0. Segundo a classificação de Perrot, qual o estágio da doença?**

- A) Estágio 0.
- B) Estágio I.
- C) Estágio II.
- D) Estágio III.
- E) Estágio IV.

**27. Paciente com lesão tímica e invasão da artéria pulmonar esquerda em sua origem. Decisão de cirurgia envolvendo parte do tronco pulmonar, para adequada ressecção em bloco. Diante da necessidade de circulação extracorpórea, qual a dose habitual de heparina a ser feita antes da canulação, e qual o alvo habitual de TCA durante a cirurgia?**

- A) Dose de heparina de 200 a 250 U/kg de peso e alvo de TCA entre 400 e 480 segundos.
- B) Dose de heparina de 300 a 400 U/kg de peso e alvo de TCA entre 400 e 480 segundos.
- C) Dose de heparina de 200 a 250 U/kg de peso e alvo de TCA entre 400 e 480 segundos.
- D) Dose de heparina de 300 a 400 U/kg de peso e alvo de TCA entre 300 e 480 segundos.
- E) Dose de heparina de 300 a 400 U/kg de peso e alvo de TCA acima de 600 segundos.

**28. Paciente vítima de trauma contuso abdominal, com lesão esplênica grave e indicação de laparotomia. Durante a cirurgia, identificada hérnia diafragmática traumática, de pequeno porte, sem sangramento ativo dos bordos de ruptura, e sem herniação de conteúdos abdominais para a cavidade pleural. Qual a conduta atual para o manejo da lesão diafragmática?**

- A) Drenagem pleural e observação.
- B) Sutura diafragmática por via abdominal e drenagem pleural.
- C) Toracotomia e sutura diafragmática durante a mesma anestesia.
- D) Término do tempo abdominal e sutura videotoracoscópica do diafragma.
- E) Drenagem pleural, seguida de toracotomia e sutura diafragmática tardia.

**Analise o caso abaixo para responder as questões 29 e 30.**

Paciente com insuficiência cardíaca crônica, hospitalizado por descompensação clínica. Identificado derrame pleural pequeno à esquerda e moderado à direita. Resolução do derrame esquerdo com uso de diuréticos. Punção do derrame à direita mostra os seguintes parâmetros: relação proteína total do líquido/proteína total sérica de 0,52; relação LDH do líquido pleural/LDH sérico 0,55; LDH do líquido de 520 (valor sérico normal até 480).

**29. Diante da história clínica, trata-se provavelmente de um derrame:**

- A) Não classificável.
- B) Exsudativo, apenas pelo critério da relação de LDH.
- C) Exsudativo, apenas pelo critério da relação de proteína total.
- D) Exsudativo, tanto pelo critério da relação de LDH quanto pelo critério de relação de proteína total.
- E) Transudativo.

**30. A respeito deste caso, podemos dizer que a doença encontra-se em estágio:**

- A) IA
- B) IB
- C) IIA
- D) IIB
- E) IIIA

**31. Paciente masculino de 24 anos, com lesão mediastinal anterior de 8 cm de diâmetro. PETscan mostra um hipermetabolismo isolado da lesão, sem doença metastática. A avaliação inicial revela elevação da alfafetoproteína e do beta-hCG. A conduta neste caso é:**

- A) Biópsia incisional por punção guiada por imagem, videotoracoscopia ou mediastinotomia anterior.
- B) Cirurgia para ressecção de provável tumor germinativo não seminomatoso.
- C) Cirurgia para ressecção de provável teratoma imaturo primário mediastinal.
- D) Cirurgia para ressecção, a despeito do diagnóstico, seguida ou não de quimioterapia de acordo com a histologia revelada.
- E) Quimioterapia seguida de cirurgia se doença residual.

**32. Paciente masculino de 30 anos, previamente hígido, apresenta-se com dor lombar alta à direita e tosse seca com 3 semanas de evolução. Nega expectoração. Febre baixa ocasional. Exame de escarro induzido negativo para pesquisa de BAAR. Radiografia evidencia derrame pleural moderado deste lado, sem lesão parenquimatosa. Punção do líquido pleural revela um exsudato linfocítico, pesquisa de BAAR negativa e citopatológico negativo para células malignas. Sobre a principal hipótese diagnóstica, está correto dizer:**

- A) O derrame, quando esvaziado, tende a recidivar em um período de dias a semanas.
- B) Poderá ser confirmada por uma biópsia por agulha de Abrams.
- C) Videotoracoscopia – e provável pleurodese, se houver suficiente expansão pulmonar – é a abordagem preferencial.
- D) É uma reação de hipersensibilidade tardia tipo III.
- E) Deve-se investigar uma causa sistêmica para o derrame.

**33. Paciente feminina, 63 anos, 2º pós-operatório de neurocirurgia para ressecção de um astrocitoma, desenvolve dispneia súbita e insuficiência respiratória com necessidade de intubação traqueal. PA 80/50, necessitando de suporte com drogas vasoativas. Angiotomografia do tórax evidencia embolia pulmonar bilateral. Sobre a cirurgia para o tratamento da embolia pulmonar aguda, está correto dizer:**

- A) Não está indicada no caso acima, em vista das possibilidades de uso de alteplase sistêmica e/ou de aspiração por cateterismo.
- B) Evita a necessidade de anticoagulação no pós-operatório de neurocirurgia.
- C) Prefere-se a canulação bicavo-aortica.
- D) Obriga o clameamento da aorta e cardioplegia, para evitar embolia gasosa.
- E) Só estará indicada em caso de falha da alteplase.



34. O exame anatomopatológico de uma lobectomia superior esquerda, pós tratamento inicial quimioterápico, mostra um adenocarcinoma primário pulmonar pouco diferenciado de 5,0cm de diâmetro máximo, sem acometimento da pleura visceral. A linfadenectomia mediastinal não mostra nenhum linfonodo acometido. Exames de imagem pós quimioterapia sem evidência de doença metastáticas. Segundo a 8ª edição da classificação da UICC/AJCC, o estadiamento deste paciente é:

- A) ypT2b, ypN0, M0
- B) cpT2b, ypN0, M0
- C) ypT3, ypN0, M0
- D) ypT3, pN0, M0
- E) pT3, pN0, M0

35. Qual dos casos abaixo NÃO se encaixa nos critérios clássicos de Martini e Melamed para que dois nódulos pulmonares metacrônicos distantes fisicamente sejam preditos como duas lesões primárias distintas?

- A) Ter histologia distinta.
- B) Mesma histologia, com 2,5 anos de intervalo até o surgimento do segundo nódulo.
- C) Mesma histologia, mesmo lobo, sem carcinoma in situ no segundo nódulo.
- D) Mesma histologia, pulmão diferente, com carcinoma in situ no segundo nódulo.
- E) Mesma histologia, lobo diferente do mesmo pulmão, cN0, cM0.

36. Para a prevenção de um quilotórax durante intervenções no mediastino médio e posterior, é importante conhecer sua anatomia. O duto torácico passa através do ligamento arqueado \_\_\_\_\_ e cruza a linha média, na maioria dos pacientes, ao nível de \_\_\_\_\_:

Para que o trecho acima esteja correto, as lacunas devem ser preenchidas respectivamente por:

- A) Mediano – T4.
- B) Mediano – T5.
- C) Medial direito – T4.
- D) Medial direito – T5.
- E) Medial esquerdo – T5.

37. Paciente em pós operatório de transplante pulmonar bilateral por hipertensão pulmonar primária grave com disfunção ventricular esquerda. Deixado em ECMO (oxigenação por membrana extracorpórea) veno-arterial. Neste caso, e seguindo-se a nomenclatura internacionalmente aceita para um circuito de ECMO, qual a configuração de canulação periférica mais indicada caso desenvolva-se disfunção primária do enxerto grau 3?

- A) VfVj
- B) VfVjAf
- C) VfVfAf
- D) VfAfVf
- E) VfAfVj

38. Paciente adolescente com massa mediastinal de grande volume é atendido no setor de emergência com disfunção respiratória grave por compressão do terço médio da traqueia, até 2cm da carina traqueal. Início dos sintomas há 10 dias. Intubação orotraqueal de urgência com sucesso. A análise do sangue periférico permitiu fazer-se o diagnóstico de um linfoma linfoblástico. Sobre este caso, qual das afirmações abaixo está correta?

- A) Será necessária a realização de uma traqueostomia precoce, tradicional ou percutânea.
- B) Pode ser necessário o uso de um stent traqueal para se viabilizar o tratamento.
- C) Esta indicada esternotomia e ressecção da lesão, ainda que se trate de linfoma, em vista da compressão da via aérea.
- D) Diante das baixas taxas de resposta deste agressivo linfoma, deve-se considerar medidas de cuidado paliativo.
- E) O diagnóstico deve ser revisto, no mínimo com uma punção biópsia orientada por imagem.

**39. Durante uma cirurgia de ressecção e anastomose traqueais para o tratamento de uma estenose inflamatória pós intubação, pode ser necessária uma manobra de liberação laríngea. Assinale a alternativa correta:**

- A) A técnica de Dedo (liberação infra hioidea) é a preferida e pode ser feita pela mesma incisão em colar usada para se abordar a traqueia.
- B) A técnica de liberação preferida é a supra hioidea (técnica de Montgomery), que pode ser usada rotineiramente em todas as traqueoplastias.
- C) A liberação supra hioidea envolve a secção dos músculos estilohioide, milohioide, geniohioide e genioglosso.
- D) As técnicas de liberação laríngea, seja supra ou infra hioidea, permitem invariavelmente a ressecção dos 50% distais da traqueia.
- E) Na maioria dos casos, uma técnica de liberação laríngea deve ser combinada com a liberação uni ou bilateral do hilo.

**40. Paciente de 55 anos, bom estado geral, com câncer de cólon T3N1M1, operado há 3 anos. Dois meses após a cirurgia abdominal, ressecou uma metástase lingular isolada de 2,5cm. Apresenta-se agora com dois nódulos pulmonares, de 1 e 2 cm, no lobo inferior direito, e um nódulo hepático. Sobre o caso acima, podemos afirmar que:**

- A) Metastasectomias hepáticas devem ser feitas antes de metastasectomias pulmonares.
- B) Em razão do timing da quimioterapia, costuma-se operar fígado o pulmão no mesmo tempo anestésico.
- C) Técnicas ablativas seriam aceitas, nesta paciente, em caso de irressecabilidade de alguma das metástases.
- D) As recidivas combinadas hepatopulmonares metacrônicas indicam péssimo prognóstico e não devem ser ressecadas.
- E) Nunca há indicação de remetastasectomia pulmonar, para câncer de cólon estágio IV ao diagnóstico.

**41. Tumores carcinoides e carcinomas pulmonares de células pequenas fazem parte do grupo dos tumores neuroendócrinos de pulmão. Sobre a avaliação histopatológica destas lesões, são feitas as seguintes afirmações:**

- I - Imuno-histoquímica para Ki67 ajuda a diferenciar um carcinoma de células pequenas de um carcinóide.
- II - Ao contrário dos cânceres de células não pequenas, o marcador TTF1 é negativo na maioria dos casos de carcinomas de células pequenas.
- III - Quase todos os carcinomas de células pequenas são positivos para AE1/AE3.
- IV - A presença de 8 mitoses em  $2\text{mm}^2$  indica fortemente tratar-se de um carcinoma de células pequenas.

Das afirmações acima, quantas estão corretas?

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

**42. Paciente anoréxica, com IMC 11, foi submetida a passagem de sonda nasoentérica para nutrição enteral. Imediatamente após a passagem da sonda, dor torácica atípica, atribuída à presença da sonda em uma paciente com transtorno psiquiátrico. Tratada com analgésicos comuns. Sonda bem posicionada com a ponta na segunda porção do duodeno. Três dias após, persiste com dor. Tomografia computadorizada mostra pequena quantidade de ar periesofágico como achado imagiológico isolado. Sem sinais de sepse. A conduta é:**

- A) NPO, observação clínica, considerar antibioticoterapia.
- B) NPO, exame contrastado de esôfago com solução hidrossolúvel e cirurgia se confirmação de perfuração.
- C) NPO, gastroesofagoscopia e cirurgia se confirmação de perfuração.
- D) Cirurgia imediata; acesso cirúrgico por toracotomia direita.
- E) Cirurgia imediata; acesso cirúrgico de acordo com a preferência e treinamento do cirurgião.

**43. A abordagem transesternal para as cirurgias que envolvem a carina traqueal é utilizada, por exemplo, para ressecções isoladas da carina e/ou brônquio esquerdo, pneumonectomias com carinoplastia e tratamento de fistulas pós pneumonectomia. Como é feita a abordagem da região carinal por esternotomia?**

- A) Através de abertura do pericárdio posterior entre a aorta e o tronco da artéria pulmonar.
- B) Através de abertura do pericárdio posterior entre a cava superior e aorta.
- C) Através da abertura do pericárdio posterior lateralmente à cava superior, ligando-se a veia ázigos.
- D) Através da mobilização extra pericárdica do arco aórtico, tronco arterial braquiocefálico e veia cava superior.
- E) Através da cavidade pleural direita após ligadura da veia ázigos.

**44. A cirurgia redutora de volume pulmonar (CRVP) faz parte do arsenal terapêutico em pacientes com enfisema pulmonar avançado. O estudo National Emphysema Treatment Trial foi desenhado para se investigar o potencial da CRVP. Antes do seu término, ficou claro que pacientes com VEF1 de menos de 20%, concomitante a uma DLCO de menos de 20% ou enfisema homogêneo, tinham alto risco cirúrgico e não foram mais arrolados. Entre os grupos de pacientes de risco não alto, definidos a posteriori segundo características clínicas e radiológicas, qual o grupo que mais se beneficiou da CRVP?**

- A) Pacientes com enfisema predominante em lobos superiores e alta capacidade de exercício.
- B) Pacientes com enfisema predominante em lobos superiores e baixa capacidade de exercício.
- C) Pacientes com enfisema predominante em lobos inferiores e baixa capacidade de exercício.
- D) Pacientes com enfisema não predominante em lobos superiores e alta capacidade de exercício.
- E) Pacientes com enfisema não predominante em lobos superiores e baixa capacidade de exercício.

**Analise o caso abaixo para responder as questões 45 e 46.**

Paciente tabagista de 60 anos, bom estado geral, com disfagia, perda de peso de 5% e transferrina 300. Endoscopia digestiva identificou lesão estenosante no esôfago médio, que foi biopsiada. À ultrassonografia endoscópica, a área hipoecoica atinge o limite externo da muscularis propria e há um linfonodo de 1,5cm, arredondado, homogêneo e hipoecoico, adjacente à lesão.

**45. Havendo unicamente as informações acima, podemos estimar que o diagnóstico e estadiamento mais prováveis são:**

- A) Carcinoma epidermóide de esôfago T2N0.
- B) Carcinoma epidermóide de esôfago T3N1.
- C) Carcinoma epidermóide de esôfago T4N1.
- D) Adenocarcinoma de esôfago T3N0.
- E) Adenocarcinoma de esôfago T3N1.

**46. A respeito deste caso, havendo ausência de evidência de doença M1, o tratamento inicial mais adequado é:**

- A) Ressecção endoscópica seguida de esofagectomia se confirmada a margem profunda comprometida.
- B) Esofagectomia radical pela via de acesso da preferência do cirurgião e quimioterapia adjuvante se doença N+.
- C) Esofagectomia transhiatal e reconstrução imediata com elevação de tubo gástrico.
- D) Quimiorradioterapia neoadjuvante.
- E) Quimiorradioterapia definitiva.

**47. Sobre o tratamento cirúrgico da miastenia gravis (MG), está correto dizer que:**

- A) A idade não do paciente não é um critério para decisão cirúrgica, desde que haja boas condições clínicas.
- B) A timectomia deve ser oferecida para todos os pacientes com MG, preferencialmente nos primeiros 12 meses após o início dos sintomas.
- C) Pacientes com sintomas bulbares devem receber um curso de imunoglobulina IV ou plasmaferese antes de serem operados.
- D) Pacientes com MG com anticorpos anti MuSK têm os melhores resultados cirúrgicos, quanto à remissão da doença um ano após a timectomia.
- E) A indicação mais correta de timectomia, segundo a medicina baseada em evidências, é a falha terapêutica da combinação prednisona/piridostigmina.

**48. Sobre o uso de cateteres paravertebrais em cirurgia torácica, é correto afirmar que:**

- A) Apresenta mais efeitos adversos que o cateter peridural.
- B) Deve ser inserido por via percutânea sob orientação ecográfica somente.
- C) Pode ser usado bilateralmente, com duas infusões separadas.
- D) Seu uso está proscrito em toracotomias posterolaterais, devido à pouca eficácia.
- E) Parte de seu efeito é atribuído ao bloqueio parassimpático.

**49. Observe as frases abaixo:**

- I - O tubo de Carlens é idêntico ao tubo de Robert-Shaw, variando apenas o material do qual é feito.
- II - O tubo de White tem como principal uso a intubação em pneumonectomias esquerdas.
- III - Acesso central é imprescindível em lobectomias e bilobectomias.
- IV - Em casos de hipertensão pulmonar, o propofol é a droga de escolha para indução anestésica.

Das afirmações acima, quais estão corretas?

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

**50. Analise o texto que segue:**

Paciente feminina de 60 anos, com dor e abaulamento torácico anterior com cerca de 3 anos de evolução. Lesão palpável endurecida com centro geométrico na região paraesternal esquerda ao nível do ângulo de Louis. Biópsia percutânea com tecido cartilaginoso bem diferenciado predominante. Trata-se provavelmente de um \_\_\_\_\_ e a conduta cirúrgica deve ser a ressecção \_\_\_\_\_ neoadjuvância, tolerando-se uma margem de \_\_\_\_\_

Para que o texto acima esteja correto, as lacunas devem ser preenchidas respectivamente, por:

- A) Condrossarcoma – sem – 4 cm.
- B) Osteossarcoma – sem – 2 cm.
- C) Sarcoma de Ewing – com – 4 cm.
- D) Osteossarcoma – com – 4 cm.
- E) Condrossarcoma – sem – 2 cm.

**51. Qual a principal causa de morte em pacientes com indicação de intubação traqueal, fistula traqueoesofágica não neoplásica e jejunostomia estabelecida?**

- A) Sepses pulmonar e pneumonite química por aspiração.
- B) Insuficiência ventilatória aguda por estenose de via aérea.
- C) Impossibilidade de controle definitivo da via aérea, i.e. falha de intubação.
- D) Aspiração de conteúdo alimentar.
- E) Aumento progressivo do tamanho da fístula em razão de sondas e tubos.

**52. Neonato de 2 dias de vida, pré-natal sem intercorrências, desenvolve dificuldade respiratória progressiva. Radiografia de tórax mostra hiperlucência do campo pulmonar superior direito e desvio mediastinal para esquerda. A conduta do cirurgião deve ser:**

- A) Drenagem pleural à direita.
- B) Drenagem pleural à esquerda.
- C) Lobectomia superior direita.
- D) Pneumonectomia direita.
- E) Broncoscopia rígida sob anestesia geral.

**53. Em um paciente com derrame pleural neoplásico, a indicação de colocação de um cateter semi-implantável tunelizado para esvaziamento regular da cavidade é uma opção de tratamento cada vez mais popular. Sobre este método terapêutico, está incorreto dizer que:**

- A) Não permite a pleurodese, mas é excelente opção para pacientes em mau estado geral.
- B) Pode recuperar a expansão de pulmões cronicamente comprimidos.
- C) Não requer hospitalização tradicional.
- D) Pode ser feito com anestesia local exclusiva.
- E) Pode levar a infecções graves da cavidade pleural de difícil manejo.

**54. Paciente submetido a lobectomia superior esquerda com ressecção dos arcos costais posteriores da 3ª, 4ª e 5ª costelas, gerando um defeito da parede de 6 x 8 cm. Sobre o manejo deste defeito, faz-se as seguintes afirmativas:**

- I - A reconstrução deve ser feita obrigatoriamente, com algum tipo de barra metálica e tela, em vista do tamanho do defeito.
- II - A reconstrução da parede é obrigatória, em vista da localização do defeito.
- III - Não é necessário o uso de barras metálicas.

Estão corretas as seguintes afirmações:

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

**55. Paciente de 45 anos, masculino, não tabagista, previamente hígido, é avaliado ambulatorialmente por uma dor torácica anterior esquerda aos esforços. Avaliação cardiológica é normal. Tomografia computadorizada de tórax mostra uma bolha do lobo superior esquerdo que ocupa cerca de 60% do volume da cavidade pleural e provoca atelectasia completa do lobo superior esquerdo e parcial do lobo inferior esquerdo. O parênquima pulmonar restante parece ser normal. Sobre este caso, está correto afirmar que:**

- A) Está indicada cirurgia de urgência em vista do risco iminente de ruptura da bolha e consequente pneumotórax.
- B) Bolhas que ocupam mais de um terço da cavidade devem ser operadas, mesmo se assintomáticas.
- C) A drenagem endocavitária é a solução cirúrgica desenvolvida mais recentemente, e seria a técnica de escolha para o caso acima.
- D) Por haver um parênquima normal, a expectativa de escape aéreo persistente é de 10% ou menos.
- E) A dor torácica pode ser explicada exclusivamente pela bolha.

**56. O desenvolvimento de linhas de cuidado para pessoas com risco ou com o diagnóstico de determinadas doenças possibilita a contemplação de quais princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde:**

- A) Equidade e universalidade.
- B) Gratuidade e planejamento.
- C) Integralidade e equidade.
- D) Planejamento e humanização.
- E) Universalidade e integridade.

**57. Sobre a Política Nacional de Humanização do SUS (PNH), considere as afirmativas abaixo:**

- I - O acolhimento refere-se ao Processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída.
- II - O acolhimento refere-se à organização de espaços saudáveis e acolhedores de trabalho.
- III - Por clínica ampliada, entende-se a prática interdisciplinar com a proposta de entender o significado do adoecimento e tratar a doença no contexto de vida propõe qualificar o modo de se fazer saúde.

Das afirmativas acima, qual(is) está(ão) correta(s)?

- A) Apenas a I.
- B) Apenas a II.
- C) Apenas a III.
- D) Apenas a I e III.
- E) Todas estão corretas.

**58. Segundo Barbara Starfield, os princípios da atenção primária à saúde (APS) são classificados em atributos essenciais e atributos derivados. Considere as afirmativas abaixo:**

- I - O acesso de primeiro contato, a integralidade, a longitudinalidade e a coordenação da atenção são atributos essenciais.
- II - A orientação familiar pressupõe que a atenção à saúde seja regular e continuada com seguimento ao longo do tempo.
- III - A coordenação da atenção articula o fluxo entre os diferentes pontos da rede de atenção à saúde.

Das afirmativas acima, qual(is) está(ão) correta(as)?

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

**59. O(a) \_\_\_\_\_ é uma forma de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam propostas de intervenção pedagógico-terapêutica.**

Para que o trecho esteja correto, a lacuna deve ser preenchida por:

- A) coordenação
- B) matriciamento
- C) referenciamento
- D) co-gestão
- E) descentralização

**60. Sobre medicina baseada em evidências (M.B.E.), considere:**

- I - Nível de evidência A corresponde principalmente a ensaios clínicos randomizados, com controles adequados.
- II - O sistema GRADE define a forma clara e objetiva o grau de recomendação para se adotar uma determinada conduta, podendo ser forte (1) ou fraco (2).
- III - Uma evidência com nível C indica forte confiança de que o verdadeiro efeito esteja próximo daquele estimado.

Das afirmativas acima, qual(is) está(ão) correta(as)?

- A) Apenas a I.
- B) Apenas a II.
- C) Apenas a III.
- D) Apenas a I e II.
- E) Todas estão corretas.

**RASCUNHO**