

Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH
Hospital Universitário Gaffrée e Guinle – HUGG
Concurso para seleção de médicos residentes para 2021 – 2º Edital

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) Este caderno com o enunciado das 30 (trinta) questões objetivas.
- b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal ao término da prova.

02- Verifique se este material está em ordem (tais como se a sequência de páginas está correta e se o número de questões confere com o quadro da alínea “a” do item 1) e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da Folha de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

04- Tenha muito cuidado com a Folha de Respostas para não a **DOBRAR**, **AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior – **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

05- Na Prova Objetiva, as questões são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

06- Na Folha de Respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

07- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma, de mais de uma alternativa ou da rasura de qualquer natureza (borracha, corretivo, etc) anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

08- Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A **LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

09- SERÁ ELIMINADO do Concurso o candidato que:

- a) Se utilizar ou portar, durante a realização das provas, celular, *pager* ou quaisquer outros meios que sugiram possibilidade de comunicação;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Resposta**;
- c) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais para a sua realização;
- d) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova.

10- Esta prova é comum aos programas sem pré-requisito.

11- O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA OBJETIVA É DE TRÊS (3) HORAS.

Questão 01

Paciente com diagnóstico de câncer de pulmão evoluindo com dor torácica contínua e progressiva foi classificado como T3 pela invasão da parede torácica. Nesse cenário assinale a afirmativa **correta**.

- A) a presença de metástase ganglionar não interfere na chance de cura com a toracectomia na maioria das series de revisão.
- B) o achado microscópico de invasão da pleura parietal não aumenta o risco de recidiva local.
- C) a maioria dos carcinomas que invade a parede torácica é o indiferenciado de pequenas células.
- D) a presença de N1 é associada com piora do prognóstico.
- E) a TC de tórax é o método de imagem mais confiável na avaliação desta forma de invasão.

Questão 02

Em relação ao Pectus Carinatum (PC) e Pectus Excavatum (PE) a afirmativa **incorreta** é:

- A) PC é menos frequente do que PE e ocorre em 1 em 1500 nascidos vivos
- B) no PC a taxa de ocorrência homem/mulher é 1:1 e no PE é 3:1
- C) PC é frequentemente associado com outras condições incluindo Síndrome de Marfan
- D) PE é usualmente uma anomalia isolada e é severo quando o índice de Heller é > 3.2
- E) PC é classificado como condrogladiolar ou condromanubrial e a técnica cirúrgica é a técnica de Ravitch modificada

Questão 03

Em se tratando de lesões da parede torácica, a correlação diagnóstica **correta** é:

- A) plasmocitoma e imagem em explosão solar.
- B) osteosarcoma e imagem de casca de cebola.
- C) sarcoma de Ewing e imagem de casca de cebola.
- D) sarcoma de Ewing é causa mais comum de malignidade de parede torácica em adultos.
- E) condrossarcoma e imagem em explosão solar.

Questão 04

Em relação ao transplante de pulmão, assinale a afirmação **correta**.

- A) o pulmão é melhor preservado em atelectasia.
- B) na hipertensão pulmonar primária, os parâmetros clínicos permitem determinar a expectativa de vida.
- C) na fibrose cística, o uso de CEC total permite que se proceda a pneumonectomia bilateral simultânea e encurta o tempo de isquemia.
- D) na hipertensão pulmonar secundária, o transplante cardiopulmonar é o mais indicado.
- E) a circulação extracorpórea (CEC) raramente é necessária em transplante para fibrose cística.

Questão 05

Paciente de 67 anos, sexo feminino, ex-tabagista, PS 0 apresenta tosse seca e evidencia no PET CT de massa de 4,7 cm com SUV de 12,5 em LID; a biópsia guiada por TC revelou adenocarcinoma de padrão acinar, TTF1+, CK7+, p40-. O EBUS foi positivo (em cadeias 10R e 7) e negativo (em 2R, 2L, 4R e 4L). A PFR pós broncodilatador mostrou CVF 3,88 (87%), VEF1 1,95% (60%), VEF1/CV 0,4, DLCO 50%. Nesse cenário, a classificação TNM e a recomendação para essa paciente nesse momento são respectivamente:

- A) T2b pN2 M0 e teste ergoespirométrico
- B) T2c pN2 M0 e lobectomia
- C) T2b pN2 M0 e radioterapia
- D) T2c pN2 M0 e imunoterapia
- E) T2c pN2 M0 e quimioterapia neoadjuvante

Questão 06

O achado mais indicativo na caracterização de um líquido pleural como transudativo é o seguinte:

- A) relação DHL pleural/sérica < 0,6.
- B) pH < 7,0.
- C) relação proteína pleural/sérica > 0,5.
- D) DLH pleural > 300 UI/l.
- E) proteína pleural > 3,5g/dl.

Questão 07

A ultrassonografia convencional tem papel limitado na imagiologia torácica, podendo ser usada basicamente na localização/identificação de

- A) grandes opacidades.
- B) linfonodos hiliares.
- C) nódulos pulmonares.
- D) derrames pleurais.
- E) imagens em favo de mel.

Questão 08

Uma massa é identificada em exame radiológico do tórax, no mediastino médio. Nesta situação a causa mais provável, dentre as citadas, é de

- A) tumores da tireóide.
- B) tumores neurogênicos.
- C) tumores teratogênicos.
- D) tumores esofágicas.
- E) tumores tímicos.

Questão 09

O tabagismo está profundamente associado ao desenvolvimento do câncer de pulmão. Um tipo de tumor bronco-gênico pouco relacionado ao tabaco e com risco relativo mais alto em não fumantes é representado pelo carcinoma

- A) epidermóide.
- B) de pequenas células.
- C) de células escamosas.
- D) de grandes células.
- E) bronquioloalveolar.

Questão 10

Assinale a alternativa que é mais compatível com o diagnóstico de empiema.

- A) pH abaixo de 7,2.
- B) Amilase acima de 200.
- C) Triglicérides acima de 110.
- D) Adenosina desaminase acima de 40.
- E) Eritrócitos acima de 5000.

Questão 11

No reparo de lesões cardíacas penetrantes, a manobra que tem como objetivo o controle do fluxo sanguíneo destinado ao coração por compressão da base, usada principalmente para as lesões na parte lateral do átrio direito e/ ou na junção dos átrios com as veias cavas superior e inferior, é a de

- A) Sauerbruch.
- B) Elkin.
- C) Grabowski.
- D) Mattox.
- E) Beck.

Questão 12

A tomografia computadorizada do tórax permite a confirmação da lesão pulmonar, sua quantificação, avaliação de estruturas vizinhas e do espaço pleural. No traumatismo torácico, segundo a classificação tomográfica descrita por Wagner para lacerações e contusão pulmonar, as lacerações pequenas nas adjacências de fraturas costais, sendo provocadas por estas, são consideradas como do tipo

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

Questão 13

Representa uma paraneoplasia comum no carcinoma de pequenas células:

- A) Hipercalcemia.
- B) Hipofosfatemia.
- C) Hipouretemia.
- D) Hipermagnesemia.
- E) Hipernatremia.

Questão 14

Em um homem de 70 anos, assintomático, foi diagnosticado um Carcinoma epidermóide pela broncofibroscopia com lavado bronco alveolar. No estadiamento por TC foi observado um nódulo de 3cm na topografia do segmento I do pulmão direito, o mediastino estava livre e não havia evidência de doença à distância. A prova funcional respiratória era normal, sendo indicado tratamento cirúrgico. Nesse caso, qual deve ser a cirurgia proposta?

- A) Lobectomia média.
- B) Lobectomia superior direita.
- C) Lobectomia inferior direita.
- D) Segmentectomia.
- E) Pneumonectomia.

Questão 15

Paciente de 20 anos com queixa de dispnéia progressiva nos últimos seis meses. História de tabagismo de 100 maços/ano. Na radiografia simples do tórax foi evidenciada uma massa no lobo inferior direito. Foi submetido à punção trans-torácica que revelou carcinoma indiferenciado de pequenas células. O estadiamento patológico da doença desse paciente é

- A) doença avançada.
- B) doença limitada.
- C) estágio IIIA.
- D) estágio IIIB.
- E) estágio IV.

Questão 16

Assinale a alternativa que não representa uma característica peculiar do carcinoma escamoso.

- A) Precedido de metaplasia escamosa.
- B) Crescimento de localização central.
- C) Forte associação com o tabagismo.
- D) Cavitação frequente.
- E) Originado de cicatrizes pulmonares.

Questão 17

Toracocentese é um procedimento proposto para tratamento do

- A) empiema na fase I.
- B) empiema na fase II.
- C) empiema pleural pós-pneumectomia.
- D) pneumotórax recidivante volumoso.
- E) abscesso pulmonar.

Questão 18

A artéria lusória representa a denominação da anomalia anatômica de que artéria?

- A) Subclávia direita.
- B) Tireóidea superior.
- C) Carótida externa.
- D) Torácica interna.
- E) Pulmonar direita.

Questão 19

Com relação à traqueostomia, pode-se afirmar que a(o)

- A) estenose traqueal é uma complicação tardia.
- B) técnica percutânea é superior à convencional.
- C) traqueotomia vertical é mais eficiente que a horizontal.
- D) pneumotórax é complicação frequente em adultos.
- E) sangramento é principalmente causado por lesão na artéria ima.

Questão 20

Qual é o nível principal de simpaticotomia durante uma simpatectomia videotoracoscópica para tratamento da hiperidrose cranio-facial?

- A) T1.
- B) T2.
- C) T3.
- D) T4.
- E) T5.

Questão 21

Um paciente que apresenta uma lesão no terço inferior do esôfago cuja biópsia revelou Barret deve realizar endoscopias de controle semestrais com no mínimo quantas biópsias?

- A) 2.
- B) 5.
- C) 8.
- D) 10.
- E) 12.

Questão 22

Qual nervo pode ser lesado durante uma ressecção de bócio mergulhante?

- A) Laríngeo recorrente.
- B) Hipoglosso.
- C) Facial.
- D) Glossofaríngeo.
- E) Pneumogastro.

Questão 23

Qual lesão é causa de morte iminente no trauma de tórax?

- A) Pneumotórax hipertensivo.
- B) Tórax instável.
- C) Hérnia diafragmática.
- D) Ruptura de aorta.
- E) Ruptura brônquica.

Questão 24

Representa uma indicação de toracotomia no trauma de tórax?

- A) Drenagem superior a 1500ml pelo dreno de tórax.
- B) Ferida transfixante de mediastino.
- C) Hérnia diafragmática traumática.
- D) Pneumotórax hipertensivo.
- E) Fratura de esterno associada a tórax instável.

Questão 25

Em pacientes portadores de megaesôfago grau IV, está indicada que tipo de operação?

- A) Heinecke-Miculicks.
- B) Heller.
- C) Kocher.
- D) Trans-hiatal.
- E) Câmara Lopes.

Questão 26

Podemos considerar como paraneoplasia, em casos de neoplasia maligna do pulmão, a Síndrome de

- A) Cushing.
- B) Horner.
- C) Pancoast.
- D) Cava superior.
- E) Meigs.

Questão 27

Qual a melhor via de acesso convencional para realização de uma lobectomia superior direita?

- A) Toracotomia póstero lateral.
- B) Toracotomia anterior.
- C) Esternotomia mediana.
- D) Toracotomia posterior.
- E) Toracofrenolaparotomia.

Questão 28

A Síndrome de Horner é caracterizada por

- A) edema cervico-facial, turgência jugular e circulação colateral.
- B) derrame pleural, tumor de ovário e hipoalbuminemia.
- C) marcha claudicante, manchas cutâneas e afasia.
- D) Ptose palpebral, enoftalmia e miose.
- E) Hipercalcemia, derrame pleural e massa pulmonar.

Questão 29

Paciente de 30 anos com história de hipertensão arterial paroxística e tomografia computadorizada do tórax mostrando massa sólida de 3cm, localizada no mediastino posterior. Exame de urina mostrando elevação das catecolaminas e do ácido vanilmandélico. O diagnóstico provável é:

- A) Feocromocitoma.
- B) Seminoma.
- C) Timoma.
- D) Linfoma.
- E) Teratoma.

Questão 30

O tipo histológico de câncer de esôfago predominantemente localizado no terço inferior é:

- A) Carcinoma epidermóide.
- B) Sarcoma.
- C) Adenoma.
- D) Leiomioma.
- E) Adenocarcinoma.