



CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS AO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2021

MÉDICO CIRURGIÃO DE TÓRAX

Código: 105

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. A CONSTATAÇÃO, EM QUALQUER ÉPOCA, DE IRREGULARIDADE OU FRAUDE, IMPLICARÁ NO INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO OU NA ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO CONCURSO OU DO CURSO, CASO ESTE TENHA SE INICIADO, BEM COMO NA DEMISSÃO DA CORPORACÃO A QUALQUER ÉPOCA, RESGUARDADO O DIREITO AO CONTRADITÓRIO E À AMPLA DEFESA. EM CASO DE UTILIZAÇÃO DE MEIOS ILÍCITOS PARA OBTENÇÃO DE VANTAGEM PARA SI OU PARA OUTROS, SERÁ ACIONADA A AUTORIDADE POLICIAL PARA ADOÇÃO DE MEDIDAS, CONSIDERANDO OS CRIMES DESCRITOS NOS TIPOS PENAS PREVISTOS NOS ARTIGOS 299 E 311.A, AMBOS DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.

2. Leia as Instruções Gerais de Redação antes de começá-la.

3. O candidato **NÃO** poderá levar consigo o Caderno de Questões nem o Rascunho da Redação.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS** da Prova Objetiva, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Nós perdoamos, mas não esquecemos.” Nelson Mandela

5. A duração das provas é de **4 horas**, já incluído o tempo destinado à identificação do candidato e ao preenchimento das Folhas de Respostas.

6. O tempo de sigilo, ou seja, o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de aula será de **3h** após o início da prova, sob pena de eliminação.

7. Ao receber as **Folhas de Respostas:**

- confira seu nome, número de inscrição e cargo.
- assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

8. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva:**

- | | A | B | C | D | |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| 01 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • use apenas caneta esferográfica azul ou preta; |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão; |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • assinale somente uma alternativa em cada questão. |
| | | | | | • Sua resposta NÃO será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras. |

9. As **Folhas de Respostas** não devem ser dobradas, amassadas ou rasuradas.

Poderá ser eliminado do Concurso o candidato que: tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas a este Concurso Público, por qualquer meio; portar arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial e de licença para o respectivo porte; portar, mesmo que desligados, ou fizer uso, durante o período de realização das provas, quaisquer equipamentos eletrônicos; fazer uso de livros, códigos, manuais, impressos e anotações; deixar de atender às normas contidas no Caderno de Questões e nas Folhas de Respostas e demais orientações e instruções expedidas pela Fundep, durante a realização das provas; deixar de assinar a prova conforme edital ou orientação contida na Folha de Respostas da Prova Objetiva; deixar de transcrever a frase que consta na capa da prova.

Os gabaritos e as questões da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos: www.gestaodeconcursos.com.br e www.bombeiros.mg.gov.br

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Este caderno consta de **50 (cinquenta) questões** objetivas, sendo **5 (cinco)** questões de **Direitos Humanos** e **45 (quarenta e cinco)** questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

Use o espaço abaixo e os espaços em branco da sua prova para rascunho, exceto a folha que corresponde ao GABARITO (Versão do Candidato) e o verso dela.

QUESTÃO 1

Considere as afirmativas a seguir sobre a proteção ao idoso no Direito brasileiro.

- I. É assegurada prioridade especial aos idosos maiores de 80 anos, atendendo as suas necessidades sempre e preferencialmente em relação aos demais idosos.
- II. O Estatuto do Idoso está contido em lei federal e se destina a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 60 anos.
- III. Os maiores de 80 anos têm preferência especial sobre todos os demais idosos em todo atendimento de saúde, salvo em caso de emergência.

Segundo o que dispõe o Estatuto do Idoso, está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 2

Em depoimento intitulado "O racismo não me derrubou", dado a uma revista nacional, a cantora Elza Soares, mulher negra conhecida por seu talento, sua história de vida e sua luta contra o preconceito, relatou que não foi admitida em um hotel em razão da cor de sua pele: "[...] me disseram que não havia reserva em meu nome e não me deixaram ficar. Mas eu sabia que havia vaga. Foi discriminação mesmo." (VEJA. ed. 2698, ano 53, n.32, 05/08/20, p.87).

Considerando o teor do relato e o que dispõe a lei que trata dos crimes resultantes de preconceito de raça ou de cor, é correto afirmar que, em tese, na hipótese

- A) não há caracterização de crime, porque o ato de recusa ocorreu em estabelecimento privado regido pelas regras da livre iniciativa.
- B) há caracterização do crime, expressamente previsto na mencionada lei, de impedir o acesso ou recusar hospedagem em hotel, pensão, estalagem ou estabelecimento similar.
- C) só se caracterizaria o crime se a recusa de hospedagem fosse expressamente fundamentada em motivo de discriminação de cor ou etnia.
- D) não há configuração de crime, na medida em que a recusa não foi contestada no momento e de modo expreso pela cantora.

QUESTÃO 3

O § 1º do art. 5º da Constituição brasileira de 1988 determina que as normas definidoras de direitos e garantias fundamentais têm aplicação imediata.

A interpretação dessa norma e do que mais dispõe o referido artigo a respeito de sua eficácia leva a concluir que os direitos fundamentais

- A) devem ser aplicados de modo a se evitarem colisões entre si.
- B) são sempre definidos por normas constitucionais de eficácia plena.
- C) às vezes, dependem, segundo seus enunciados, de legislação posterior que garanta sua aplicabilidade.
- D) não podem ser interpretados de modo a se reduzir a proteção que veiculam.

QUESTÃO 4

Segundo a Constituição da República, ninguém será privado de direitos por motivo de crença religiosa ou de convicção filosófica. Trata-se da garantia da escusa de consciência, direito que autoriza o indivíduo a justificar o não cumprimento de uma obrigação legal a todos imposta por razões religiosas, filosóficas ou políticas.

Embora considerado fundamental, o referido direito não prevalecerá se

- A) o indivíduo justificar o não cumprimento da obrigação invocando crença ou convicção não amparadas pelos costumes sociais.
- B) for invocado em período de calamidade pública.
- C) não for comprovado que a convicção alegada faça parte do histórico do indivíduo.
- D) o indivíduo se recusar a cumprir prestação alternativa fixada em lei.

QUESTÃO 5

Considere as afirmativas a seguir sobre o crime de feminicídio.

- I. Trata-se de espécie de homicídio qualificado, cuja pena é maior do que a do homicídio simples.
- II. Há feminicídio quando o homicídio é cometido contra a mulher por razões da condição do sexo feminino.
- III. Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve violência doméstica ou familiar ou se dá mediante traição, emboscada ou dissimulação.

Conforme a lei que prevê o feminicídio, está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

MÉDICO CIRURGIÃO DE TÓRAX**QUESTÃO 6**

Mulher de 72 anos de idade é encaminhada ao ambulatório de cirurgia torácica porque apresentou piora da tosse nas últimas seis semanas, bem como início recente de dispneia e perda de peso. A história médica inclui hipertensão tratada com hidroclorotiazida e hiperlipidemia tratada com atorvastatina. A paciente é tabagista um maço de cigarros por dia, por 50 anos. Os estudos de radiografia de tórax mostram uma massa no lobo inferior do pulmão esquerdo, bem como derrame pleural à esquerda.

Qual é a próxima etapa mais apropriada?

- A) Biópsia pleural fechada.
- B) Ressecção cirúrgica da massa.
- C) Videotoroscopia com biópsia pleural.
- D) Toracocentese com citologia oncótica.

QUESTÃO 7

Um homem de 49 anos de idade foi levado ao pronto-socorro depois de sofrer ferimentos como motorista de um carro, decorrentes de uma colisão frontal com um poste. O paciente diz sentir dores no peito. A frequência cardíaca é 118 bpm, a respiração é 28 IPM e a pressão arterial é 90/53 mmHg. A saturação de oxigênio é de 93% no ar ambiente. O exame físico mostra múltiplas lacerações e contusões na face.

No estudo de radiografia de tórax nesse paciente, qual dos seguintes achados seria mais indicativo de lesão na aorta?

- A) Hematoma pleural apical.
- B) Pneumomediastino.
- C) Contusão pulmonar esquerda.
- D) Fraturas múltiplas de costelas à direita.

QUESTÃO 8

Um homem de 18 anos de idade foi levado ao centro de trauma de ambulância depois de ter sofrido um ferimento no tórax, causado por arma de fogo. O exame físico apresentou distensão venosa jugular, sons cardíacos abafados e pulso paradoxal.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Tamponamento cardíaco.
- B) Choque cardiogênico.
- C) Pneumotórax.
- D) Ruptura da aorta.

QUESTÃO 9

Um homem de 40 anos de idade foi levado ao pronto-socorro por sua esposa, uma hora após início repentino de falta de ar. A história médica inclui doença pulmonar obstrutiva crônica e pneumotórax espontâneo direito prévio. O paciente tem história de tabagismo de 80 maços/anos. A frequência cardíaca é 95 bpm, a frequência respiratória é 28 ipm e a pressão arterial é 140/100 mmHg. A saturação de oxigênio é de 87% em 2 L de oxigênio via cateter nasal. No exame físico, o murmúrio vesicular está diminuído bilateralmente. O estudo radiográfico de tórax mostra um grande pneumotórax direito.

Após a colocação de um dreno torácico de tamanho adequado, qual é o tratamento definitivo?

- A) Dar alta ao paciente, com válvula de Heimlich, e programar bulectomia ambulatorial.
- B) Indicar bulectomia por toracotomia, pois é o segundo episódio de um pneumotórax espontâneo.
- C) Realizar pleurodese com talco.
- D) Indicar bulectomia por videotoroscopia durante a internação.

QUESTÃO 10

Com relação à pericardiocentese, a melhor maneira de determinar se a ponta da agulha está no pericárdio ou se perfurou o miocárdio é:

- A) Realizar o procedimento sob fluoroscopia.
- B) Observar a agulha para evidências de pulsação.
- C) Determinar se o sangue aspirado coagula.
- D) Observar se a inserção da agulha coincide com alguma alteração eletrocardiográfica.

QUESTÃO 11

São indicações clássicas da simpatectomia torácica, exceto:

- A) Síndrome de Horner.
- B) Hiperidrose essencial ou primária.
- C) Isquemia de extremidades de membros superiores.
- D) Síndrome do QT Longo.

QUESTÃO 12

Em relação à robótica na cirurgia torácica, assinale a alternativa correta.

- A) Estudos randomizados prospectivos mostraram que a cirurgia torácica videoassistida (VATS) ainda é superior à cirurgia robótica.
- B) A principal vantagem da cirurgia robótica é o conforto e a segurança do cirurgião, pois, para o paciente, não há vantagem.
- C) O advento da cirurgia robótica torácica no Brasil só foi realizado há um ano e ainda não apresentou resultados que se compare à VATS (cirurgia torácica videoassistida).
- D) A cirurgia robótica representa a evolução de cirurgia minimamente invasiva, pois ela apresenta avanços tecnológicos tais como: visão tridimensional, maior mobilidade e amplitude dos movimentos cirúrgicos, maior precisão dos movimentos e maior segurança em cirurgias em espaços anatómicos restritos.

QUESTÃO 13

Sobre o mesotelioma, assinale a alternativa correta.

- A) O mesotelioma é um tumor exclusivo da pleura.
- B) A grande maioria dos tumores de pleura são malignos e do tipo adenocarcinoma.
- C) A exposição ao asbesto está associada ao desenvolvimento do mesotelioma.
- D) A cirurgia é o tratamento de escolha para o mesotelioma maligno, mesmo na ocorrência de metástases extratorácicas.

QUESTÃO 14

A presença de choque após um trauma torácico caracteriza a gravidade da lesão e do paciente.

O choque pode estar relacionado a várias etiologias, dentre as quais estão

- A) pneumotórax hipertensivo, hemotórax maciço e empiema pleural.
- B) hemotórax maciço, tamponamento cardíaco e trauma esplênico.
- C) lesão miocárdica isquêmica, lesão de aorta torácica e ruptura do diafragma.
- D) contusão pulmonar extensa, hemotórax, embolia aérea.

QUESTÃO 15

Não é uma alteração que ocorre nos pacientes submetidos a uma toracotomia:

- A) Aumento do CO_2 alveolar.
- B) Aumento da capacidade residual funcional.
- C) Diminuição da capacidade pulmonar vital em até 60% do valor basal.
- D) Hipoxemia com diminuição de cerca de 30% da PaO_2 .

QUESTÃO 16

A respeito das estenoses traqueais, assinale a alternativa correta.

- A) Os pacientes podem ser assintomáticos ou sintomáticos somente quando há acometimento a partir de 60-70% da luz traqueal.
- B) A traqueoplastia pode ser realizada na fase aguda da doença desde que seja usado corticoide em altas doses.
- C) A estenose traqueal pós-intubação traqueal é a mais comum em nosso meio, seguida das doenças autoimunes como a granulomatose de Wegener.
- D) O tubo em T de silicone de Montgomery pode ser utilizado durante o preparo para o tratamento definitivo com a ressecção cirúrgica e reconstrução, nos pacientes sem indicação cirúrgica, e para recuperar uma via aérea, após uma cirurgia de reconstrução com complicações.

QUESTÃO 17

Com relação à análise pré-operatória de função pulmonar, assinale a alternativa correta.

- A) Com VEF1 igual a 70% do previsto e DLCO acima de 80% do previsto, pode-se realizar pneumonectomia.
- B) Com VEF1 e DLCO acima de 80%, pode-se realizar pneumonectomia.
- C) Com VEF1 e DLCO preditivo de pós-operatório (ppo) menor que 40%, têm-se paciente de alto risco para a ressecção programada.
- D) Faz-se teste de VO_2 máximo sempre que a DLCO isoladamente for menor que 70% do previsto.

QUESTÃO 18

O procedimento de Chamberlain se refere à(ao):

- A) Via de acesso ao mediastino anterior por incisão paraesternal no segundo espaço intercostal.
- B) Via de acesso ao mediastino posterior.
- C) Acesso aos linfonodos da janela aortopulmonar por videotoracoscopia esquerda.
- D) Via de acesso aos linfonodos paratraqueais esquerdos inacessíveis à mediastinoscopia.

QUESTÃO 19

O mediastino é subdividido em compartimentos para auxiliar o diagnóstico diferencial das diversas afecções que o acometem e também para o planejamento do acesso cirúrgico.

Com relação aos modelos dessa subdivisão, assinale a alternativa correta.

- A) O modelo de Felson subdivide o mediastino em três compartimentos: pré-vascular, visceral e paravertebral.
- B) O modelo de Felson subdivide o mediastino em três compartimentos: anterior, médio e posterior.
- C) O modelo de Shields subdivide o mediastino em quatro compartimentos: superior, anterior, médio e posterior.
- D) O modelo de Shields subdivide o mediastino em dois compartimentos: superior e inferior.

QUESTÃO 20

Paciente feminina de 48 anos de idade apresenta um quadro de dor torácica exacerbada com os movimentos respiratórios, emagrecimento e radiografia de tórax com presença derrame pleural moderado. A toracocentese apresentou citologia com presença de células neoplásicas; a biopsia de pleura com agulha de Cope sugeriu provável carcinoma indiferenciado.

Qual deverá ser o próximo passo?

- A) Videotoroscopia com biopsia pleural.
- B) Repetir a biopsia com agulha de Cope.
- C) Pleurodese com talco.
- D) Quimioterapia paliativa.

QUESTÃO 21

A capacidade de difusão do monóxido de carbono (DLco) é o teste de troca gasosa de maior utilidade para avaliação funcional respiratória para ressecções pulmonares.

Em relação à avaliação respiratória, assinale a alternativa correta.

- A) A DLco não pode ser calculada como estimativa para o pós-ressecção.
- B) O VEF1 %, diferente da DLco, não pode ser calculado como estimativa para o pós-ressecção.
- C) A DLCO demonstra a funcionalidade da membrana alvéolo-capilar viável para troca gasosa.
- D) O VEF1 e a DLco apresentam uma correlação forte entre si e ambos são preditores dependentes de morbimortalidade.

QUESTÃO 22

Com relação à anatomia do ducto torácico, assinale a alternativa correta.

- A) Drena na circulação venosa na parte superior da junção das veias jugulares internas e subclávias direitas.
- B) Drena na circulação venosa na junção da ázigos e veia cava superior.
- C) Drena na circulação venosa na parte superior da junção das veias jugulares internas e subclávias esquerdas.
- D) Tem origem na cisterna de Pecquet, localizada no hemitórax esquerdo entre a aorta descendente e o esôfago.

QUESTÃO 23

A mediastinoscopia e o EBUS são exames que permitem a investigação invasiva dos linfonodos mediastinais.

As estações linfonodais mediastinais alcançadas respectivamente por esses procedimentos são:

- A) 2, 4 e 5 / 2, 4, 7
- B) 2, 3 e 7 / 1, 2, 4
- C) 2, 4 e 7 / 2, 4, 7, 10, 11
- D) 1, 2 e 4 / 2, 4, 7, 9, 14

QUESTÃO 24

O suprimento arterial do timo se faz pelas artérias relacionadas a seguir, exceto:

- A) Artérias brônquicas.
- B) Artérias torácicas internas.
- C) Artérias tireoidianas inferiores.
- D) Artérias tireoidianas superiores.

QUESTÃO 25

Qual dos seguintes quadros clínicos sugere que um paciente portador de carcinoma escamocelular pulmonar pode estar no estágio IV (do estadiamento TNM)?

- A) Síndrome carcinoide.
- B) Síndrome de Cushing.
- C) Síndrome de Eaton-Lambert
- D) Cefaleia e convulsões.

QUESTÃO 26

Durante uma toracotomia de urgência no trauma torácico, qual técnica cirúrgica, preservadora de parênquima pulmonar, deve ser utilizada?

- A) Tractotomia.
- B) Broncostomia.
- C) Cavernostomia.
- D) Segmentectomia pulmonar.

QUESTÃO 27

Ainda há debate acerca da melhor técnica cirúrgica para o tratamento do câncer de esôfago. Uma vantagem da esofagectomia à técnica de Ivor-Lewis em comparação com a técnica de Mckeown é a

- A) menor taxa de fistula da anastomose cervical esôfago-tubo gástrico.
- B) menor índice de deiscência de anastomose e menor índice de lesão de nervo laríngeo recorrente.
- C) redução no sangramento intraoperatório.
- D) maior radicalidade, com taxas superiores de ressecção R0.

QUESTÃO 28

O uso de terapia neoadjuvante para tratamento do câncer de esôfago foi difundido após a publicação do CROSS Trial.

Esse tipo de tratamento está indicado

- A) apenas nos casos de pacientes com adenocarcinoma.
- B) somente nos tumores localizados no terço distal do esôfago.
- C) nos casos de doença metastática.
- D) nos pacientes com câncer de esôfago com suspeita de disseminação linfonodal mediastinal.

QUESTÃO 29

A melhor conduta para um paciente com desnutrição leve a ser submetido a uma esofagectomia total por câncer de esôfago é:

- A) Internar 15 dias antes e fazer nutrição parenteral no pré-operatório.
- B) Operar imediatamente e iniciar dieta enteral no primeiro dia de pós-operatório.
- C) Deixar o paciente em jejum por quatro dias para cicatrização das anastomoses no pós-operatório.
- D) Iniciar nutrição parenteral no pós-operatório imediato.

QUESTÃO 30

Durante o estadiamento de um câncer de esôfago, o exame mais indicado para elucidar a extensão do tumor na parede do esôfago é:

- A) Esofagograma.
- B) Ressonância magnética de tórax.
- C) Ultrassonografia endoscópica.
- D) Tomografia computadorizada de tórax.

QUESTÃO 31

Na substituição do esôfago por meio do tubo gástrico isoperistáltico, a vascularização é feita pela

- A) artéria gástrica esquerda e pela artéria gastroepiploica esquerda.
- B) artéria esplênica.
- C) artéria mesentérica superior.
- D) artéria gástrica direita e pela artéria gastroepiploica direita.

QUESTÃO 32

Sobre o câncer de esôfago, assinale a alternativa incorreta.

- A) O tipo histológico mais comum é o epidermoide, seguido pelo adenocarcinoma.
- B) A maioria dos cânceres esofágicos ocorrem no terço proximal do esôfago.
- C) Os adenocarcinomas atingem o esôfago distal quando há refluxo gástrico crônico com metaplasia gástrica do epitélio (esôfago de Barrett).
- D) Pacientes com câncer de cabeça e pescoço apresentam um risco aumentado para desenvolverem o carcinoma epidermoide do esôfago.

QUESTÃO 33

O *Pectus carinatum* é o defeito da parede torácica anterior, ocasionado pela protusão do esterno e cartilagens costais.

Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- A) *Pectus carinatum* inferior é a deformidade clássica, constituída pela proeminência do esterno, principalmente na sua porção inferior, sendo acompanhada, quase sempre, de depressão costal bilateral superior e inferior.
- B) No *Pectus carinatum* assimétrico, tem-se um aumento das cartilagens em um hemitórax ou, mais acentuadamente, em um dos hemitórax, causando rotação do esterno em torno do seu eixo e em direção posterior no outro hemitórax.
- C) *Pectus carinatum* superior é a forma mais frequente, ocorrendo na proporção de 3:5 em relação ao *Pectus excavatum*.
- D) O *Pectus carinatum* é, na maioria das vezes, de crescimento rápido, e pode ou não ser acompanhado de sintomas cardiorrespiratórios.

QUESTÃO 34

Paciente de 68 anos de idade comparece com quadro de dor em MSD associado a tosse e dispneia. Realizada tomografia de tórax que evidenciou massa em lobo superior direito de pulmão e ápice torácico. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, eupneico, corado e com presença de linfonodo palpável em região supra clavicular direita, ipsilateral ao tumor.

Com relação a esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- A) O paciente deverá ser submetido à mediastinoscopia e, em caso de exclusão de doença mediastinal, deve ser realizado lobectomia pulmonar superior direita e toracectomia.
- B) A confirmação de presença de neoplasia no linfonodo clavicular ipsilateral ao tumor é considerada N1.
- C) Uma neoplasia de sulco pulmonar superior nunca é de tratamento cirúrgico e deverá ser realizada quimioterapia e radioterapia exclusivas.
- D) Pacientes com tumores com invasão de esôfago podem ser tratados com esofagectomia associada à lobectomia pulmonar em ressecção em monobloco.

QUESTÃO 35

Com relação à cirurgia torácica videoassistida, assinale a alternativa correta.

- A) Apresenta morbidade e mortalidade iguais à toracotomia convencional.
- B) A cirurgia torácica videoassistida em pacientes com sedação e sem intubação orotraqueal é plenamente factível, podendo ser realizada em biópsias pulmonares simples e, em alguns casos, até em lobectomia pulmonar.
- C) Em todos os estudos prospectivos e randomizados, apresentou maior sobrevida quando comparada à toracotomia.
- D) A abordagem preconizada por Duke é realizada por quatro portais, sendo um da óptica e três auxiliares.

QUESTÃO 36

Paciente 70 anos de idade, com carga tabágica 30 maços/ano, realizou uma TC de tórax devido a uma pneumonia que revelou em pulmão contralateral à infecção, uma cavidade cística de parede fina em 90% do cisto à exceção na parede inferior do cisto com espessura de 0,5 cm.

Qual é a melhor conduta para o caso?

- A) Manter tratamento da pneumonia, uma vez que o cisto pulmonar provavelmente é benigno.
- B) Indicar biópsia percutânea por TC devido à chance de ser uma neoplasia de pulmão em evolução.
- C) Indicar ressecção por videotoracoscopia para diagnóstico definitivo.
- D) Indicar controle tomográfico em seis meses.

QUESTÃO 37

A estrutura adjacente mais comumente lesada em cirurgia de traqueia é:

- A) Lesão do nervo laríngeo superior.
- B) Lesão do nervo laríngeo inferior.
- C) Lesão do esôfago.
- D) Lesão de artéria braquiocefálica.

QUESTÃO 38

Paciente de 50 anos de idade, com bom estado geral e eutrófico, com relato de tratamento de tuberculose pulmonar quando jovem, procurou atendimento médico com queixa de hemoptise recorrente. Realizada tomografia de tórax, que evidenciou cavidade em lobo superior direito de pulmão, com presença de bola fúngica em seu interior.

Como deve a condução do caso?

- A) Realizar espirometria com prova broncodilatadora; caso seja permissiva, preparar paciente para lobectomia pulmonar.
- B) Dever ser solicitado risco cirúrgico para cavernostomia.
- C) Iniciar tratamento clínico com antifúngico uma vez que a cirurgia não tem indicação em pacientes portadores de bola fúngica.
- D) Realizar broncoscopia para avaliar hemoptise, colher culturas para guiar tratamento antifúngico.

QUESTÃO 39

Paciente de 35 anos de idade, usuário de drogas, história de tratamento para tuberculose pulmonar em segunda linha sem melhora, apresentando episódios de hemoptise de moderado volume de repetição. Realizou broncoscopia com nova coleta de cultura positiva para TBC. O paciente foi diagnosticado pelo pneumologista com tuberculose multirresistente e encaminhado para avaliação da cirurgia torácica.

Qual seria a conduta do cirurgião torácico assistente para o caso?

- A) Indicar lobectomia pulmonar, pois se trata de tuberculose multirresistente associada à hemoptise de repetição.
- B) Repetir a broncoscopia e em caso de cultura positiva, reencaminhar para o pneumologista para iniciar tratamento com terceira linha de tratamento.
- C) A cirurgia só deve ser indicada em casos de hemoptise de grande volume.
- D) Indicar videotoracoscopia para avaliar presença de TBC pleural que pode estar contribuindo com a resistência do bacilo ao tratamento antituberculostático.

QUESTÃO 40

O uso de circulação extracorpórea (CEC) é necessário como suporte em algumas situações que ocorrem durante o transplante pulmonar.

Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- A) O suporte com circulação extracorpórea é necessário em todos os pacientes submetidos a transplante bilateral.
- B) Quando, no transplante bilateral, não foi necessário o uso de circulação extracorpórea no implante do primeiro pulmão, é certo que não será necessário também para o implante do pulmão contralateral.
- C) Devido à manipulação cirúrgica da artéria e da veia pulmonar, o circuito de circulação extracorpórea deve ser sempre instalado nos vasos inguinais.
- D) No transplante pulmonar, seu uso obrigatório fica restrito somente aos casos em que há necessidade de correção de defeitos cardíacos ou de realização de revascularização miocárdica concomitante ao procedimento.

QUESTÃO 41

Paciente do sexo feminino, 60 anos de idade, com relato de dispneia aos pequenos esforços, ex-tabagista 50 maços/ano, CRVM há cinco anos e neoplasia de mama operada há nove meses. Diagnosticada com pneumopatia grave, foi encaminhada para o ambulatório do Grupo de Transplante Pulmonar.

Qual das condições apresentadas por essa paciente contraindicaria a realização do transplante pulmonar?

- A) Idade de 60 anos.
- B) Neoplasia de mama operada há 10 meses.
- C) Ter sido ex-tabagista.
- D) História prévia de cirurgia de revascularização miocárdica.

QUESTÃO 42

Existem dois tipos de rejeição aguda do enxerto pós-transplante pulmonar: a celular, mais comum, caracterizada por infiltrado celular mononuclear perivascular e intersticial, e a humoral, mais rara, mediada por anticorpos.

Entre os sinais e sintomas apresentados a seguir, qual não é esperado na apresentação da rejeição aguda?

- A) Febre.
- B) Dispneia.
- C) Infiltrado pulmonar.
- D) Pneumotórax.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa que contém uma contraindicação de transplante pulmonar.

- A) Fibrose cística.
- B) Doença pulmonar fibrosante.
- C) Tabagismo ativo.
- D) Hipertensão arterial pulmonar.

QUESTÃO 44

Existem diversas complicações relacionadas ao transplante pulmonar durante o pós-operatório.

Com base nessa informação, assinale a alternativa incorreta.

- A) A ocorrência de quilotórax é uma complicação frequente após o transplante, e o diagnóstico é feito através de punção e análise de triglicérides do líquido pleural.
- B) No implante do enxerto, são realizadas três anastomoses: artéria, brônquio e veias.
- C) Um ponto importante de complicação após o transplante é a anastomose do brônquio, visto que a circulação brônquica é diminuída e funciona de modo retrógrado.
- D) A falência aguda do enxerto é uma complicação muito grave, mas rara.

QUESTÃO 45

O cirurgião de transplante pulmonar deve avaliar diversos exames do paciente doador para a adequada avaliação da utilização do órgão para transplante.

Quais são esses exames?

- A) Radiografia de tórax e gasometria arterial.
- B) Espirometria e radiograma de tórax.
- C) Cintilografia pulmonar e tomografia de tórax.
- D) Tomografia de tórax e espirometria.

QUESTÃO 46

Paciente masculino, 55 anos de idade, no 20º dia de pós-operatório de pneumonectomia direita, inicia com quadro de dor torácica, febre de 38º e inapetência. Realizada tomografia de tórax com presença de nível hidroaéreo sugestivo de empiema. Na broncoscopia, foi evidenciada a presença de fístula de cerca de 2 mm em brônquio principal direito.

Com relação ao empiema pós-pneumonectomia, assinale a alternativa correta.

- A) O paciente deverá ser submetido à videotoracoscopia para limpeza da cavidade torácica e manutenção de antibioticoterapia por 14 dias.
- B) O tratamento nesse caso deverá ser uso de antibioticoterapia de amplo espectro com cobertura para bactérias anaeróbicas.
- C) Deve-se realizar a drenagem pleural fechada e a antibioticoterapia, pois haverá uma chance de fechamento espontâneo da fístula.
- D) Re-toracotomia com realização de amputação de coto brônquico e uso de retalho de pleura para cobrir.

QUESTÃO 47

O enfisema pulmonar é uma doença evolutiva e progressiva em que o tratamento cirúrgico permite ao paciente uma melhora na qualidade de vida.

Uma das opções de tratamento é a cirurgia redutora de volume pulmonar, que é contraindicada na seguinte situação:

- A) $\text{PaCO}_2 < 55$ mmHg.
- B) Enfisema homogêneo.
- C) Enfisema heterogêneo.
- D) VEF1 entre 20 e 35% do previsto pós-broncodilatador.

QUESTÃO 48

Paciente feminina, 23 anos de idade, iniciou quadro de tosse, dor torácica em aperto e edema facial. Procurou atendimento médico e realizou uma TC de tórax, com presença de volumosa massa em mediastino anterior de cerca de 30 cm com conteúdo sólido e sem presença de calcificação. O exame foi complementado com ressonância de tórax, que não visualizou sinais de invasão cardíaca, artéria pulmonar e vasos da base, porém apresentou compressão extrínseca de veia cava superior sem sinais de invasão.

Qual deve ser a conduta do caso?

- A) Realizar biópsia percutânea com agulha de *tru-cut* para análise histológica e, sendo descartada doença linfoproliferativa, indicar ressecção do tumor por esternotomia mediana.
- B) Iniciar quimioterapia de indução, seguida de cirurgia por esternotomia mediana.
- C) O tamanho do tumor e a idade falam a favor de teratoma imaturo de mediastino; a conduta deve ser coletar marcadores tumorais, quimioterapia de indução, seguida de ressecção cirúrgica.
- D) A paciente é portadora de síndrome de veia cava superior, o que configura intratabilidade cirúrgica; deve-se indicar quimioterapia e radioterapia exclusivas.

QUESTÃO 49

Com relação à síndrome do sequestro broncopulmonar, assinale a alternativa correta.

- A) Consiste em uma porção do parênquima pulmonar com suprimento arterial anômalo oriundo da artéria pulmonar.
- B) A forma extralobar é a mais frequente, sendo presente em 75% dos casos.
- C) Tanto na cirurgia aberta, como na cirurgia minimamente invasiva, deve-se começar pela dissecação, grampeamento e secção da artéria pulmonar anômala.
- D) A ressecção do sequestro pulmonar intralobar pode ser realizada com segmentectomia não regrada.

QUESTÃO 50

A síndrome pós-pneumectomia é caracterizada por

- A) insuficiência respiratória aguda de aparecimento imediato após a cirurgia.
- B) aparecimento de coágulo retido na cavidade pleural do lado operado.
- C) compressão tardia da via aérea por desvio pronunciado do mediastino.
- D) hiperinsuflação acentuado do pulmão remanescente.

GABARITO
(VERSÃO DO CANDIDATO)

| | | | | | | | | | |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 01 | A | B | C | D | 26 | A | B | C | D |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 04 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 05 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 06 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 07 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 08 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 09 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 35 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 36 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 37 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 38 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 39 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 40 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 41 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 42 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 43 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 44 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 45 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 46 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 47 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 48 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 24 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 49 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D |
| 25 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 50 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

NÃO TRANSCREVA NENHUMA INFORMAÇÃO PARA ESTA FOLHA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**