



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2023
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2024

028. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: PATOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Assinale a alternativa correta sobre o conteúdo da Portaria nº 1.823/2012.

- (A) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.
- (B) Uma das estratégias da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) é a análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores utilizando exclusivamente base de dados secundários.
- (C) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.
- (D) As ações em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos serviços de urgência e emergência se restringem ao preenchimento do laudo e ao exame médico da Comunicação de Acidente do Trabalho.
- (E) Ela estrutura a Rede Nacional de Atenção Integral de Saúde do Trabalhador (RENAST) no contexto da Rede de Atenção à Saúde (RAS), dentre outras estratégias.

02. A equipe de saúde de uma UBS constata que Joelma está grávida em decorrência de uma situação de violência sexual. Assinale a alternativa correta.

- (A) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.
- (B) A experiência mostra que a interrupção da gravidez é seguida de arrependimento, de forma que a equipe de saúde deve tentar sensibilizar Joelma para outras opções.
- (C) Joelma deve ser encaminhada para o atendimento psicológico logo na primeira consulta, pois o procedimento é obrigatório.
- (D) Como geralmente há trauma psicológico, detalhes sobre forma(s) de constrangimento utilizada(s) não devem ser solicitados.
- (E) Joelma deve ser imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.

03. Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Cogestão expressa a inclusão dos usuários nos processos de análise, decisão e responsabilidade iguais na gestão e divisão de tarefas administrativas de um serviço de saúde.
- (B) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e deve compartilhar sua dor e alegria com sua rede social como processo terapêutico.
- (C) A cogestão é favorecida pelas rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.
- (D) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.
- (E) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.

04. Um jovem, vítima de um acidente de motocicleta, chega a um serviço de urgência com quadro de queda da pressão arterial, com hemoglobina baixa, dor à palpação de abdômen e distensão abdominal. É encaminhado para laparotomia e durante a cirurgia tem uma parada cardíaca. Verifica-se rompimento de fígado e baço. Assinale a alternativa correta quanto à causa básica a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Anemia aguda.
- (B) Motociclista traumatizado em um acidente de transporte.
- (C) Parada cardiorrespiratória.
- (D) Hipovolemia.
- (E) Rompimento de vísceras.

05. Assinale a alternativa correta sobre o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável.

- (A) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.
- (B) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.
- (C) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.
- (D) O aleitamento materno exclusivo é preconizado para todas as crianças até os 4 meses de idade, devendo ser complementado a partir dessa idade.
- (E) A promoção do aleitamento materno exclusivo para os bebês de baixo peso e/ou pré-termos deve ser feita somente quando há aceitação familiar dessa prática.

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
 - (B) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
 - (C) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
 - (D) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
 - (E) A PNAISM considera que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem na mesma faixa etária que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
- 07.** Um jovem de 22 anos programa uma viagem para a região Amazônica e não se lembra se tomou a vacina contra a febre amarela. Assinale a alternativa correta.
- (A) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
 - (B) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
 - (C) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
 - (D) Em caso de não ter recebido a vacina contra a febre amarela até essa idade, não há mais indicação, pois ele deve ser imune por doença assintomática.
 - (E) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) Mesmo em situações não previstas, como um dia em que a quantidade de atendimentos está abaixo do esperado, a demanda espontânea deve ser agendada para atendimento posterior, o que faz parte da educação sanitária.
 - (B) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
 - (C) Pode-se afirmar que atualmente não há práticas que resultam em restrição do acesso da população no SUS, como filas para o atendimento e distribuição de senhas.
 - (D) O respeito rigoroso da ordem de chegada no acolhimento à demanda espontânea tem se mostrado o melhor critério para obedecer ao princípio de justiça e equidade.
 - (E) O acesso com equidade deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea, entendendo-se equidade como um princípio de justiça, de que é preciso tratar diferentemente os desiguais.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Violência sexual e homicídios.
 - (B) Suicídios e mortes por causas externas.
 - (C) Episódios depressivos e tuberculose.
 - (D) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
 - (E) Tabagismo e *burnout*.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
 - (B) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
 - (C) É de notificação imediata, e recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença, para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo.
 - (D) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
 - (E) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
 - (B) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.
 - (C) Dentre outros, tem indicação de tratamento imediato com fosfato de oseltamivir (Tamiflu) somente grávidas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto.
 - (D) Os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação, mas a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover resistência viral.
 - (E) Os vírus tipo A, B, e C sofrem igualmente grandes variações antigênicas e merecem a atenção do Ministério da Saúde para que não haja risco de ocorrência de epidemias por extensos territórios.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
 - (B) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
 - (C) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (D) O rotavírus grupo B, um dos vírus envolvidos, atinge adultos e crianças, e a sua transmissão se dá por via fecal-oral, pela água e de pessoa a pessoa.
 - (E) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
13. Jamil tem 46 anos, está com excesso de peso há 10 anos e trabalha como motorista de ônibus há 15 anos. Não pratica nenhuma atividade física. Seu pai tinha diabetes do tipo 2 e morreu após sofrer um infarto aos 65 anos. Sente-se cansado nos últimos meses, mas não apresenta outros sintomas. Assinale a alternativa correta.
- (A) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
 - (B) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
 - (C) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
 - (D) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
 - (E) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
14. Um jovem de 23 anos chega ao serviço de urgência de uma grande cidade sem vida. Apresenta ferimentos em várias partes do corpo, e os amigos que o levaram relatam que ele foi atropelado por um carro. Assinale a alternativa correta.
- (A) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
 - (B) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
 - (C) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
 - (D) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
 - (E) O médico do serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
15. A chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus chikungunya (CHIKV), da família *Togaviridae* e do gênero Alphavirus. Assinale a alternativa correta sobre a doença.
- (A) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
 - (B) Não há descrição de casos crônicos.
 - (C) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
 - (D) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
 - (E) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
16. Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
 - (B) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
 - (C) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
 - (D) Comprovar a importância de uma UBS.
 - (E) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.
 - (B) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.
 - (C) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
 - (D) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
 - (E) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18. Assinale a alternativa correta sobre a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes.
- (A) As crianças e os adolescentes têm direito à inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a identidade, autonomia, valores e ideias, o direito de opinião e expressão, de buscar refúgio, auxílio e orientação.
 - (B) Na definição das linhas de ação para o atendimento da criança e do adolescente, o Estatuto da Criança e do Adolescente destaca as políticas e os programas de assistência e previdência social.
 - (C) Apesar da Constituição Brasileira de 1988 ter como um de seus princípios norteadores a prevalência dos Direitos Humanos, o cumprimento das obrigações internacionais assumidas é facultativo.
 - (D) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.
 - (E) Os adolescentes em conflito com a lei, que cumprem medidas socioeducativas, têm os mesmos direitos que os demais, cabendo às suas famílias a garantia de que sejam realmente efetivados.
19. Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.
- (A) Os sintomas clínicos típicos da andropausa são: alterações de humor, com depressão e irritabilidade; distúrbios do sono; aumento da massa magra, volume e força muscular.
 - (B) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.
 - (C) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
 - (D) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.
 - (E) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
20. Cinco pessoas são atendidas em uma unidade de urgência: um rapaz de 20 anos, vítima de acidente de motocicleta quando entregava uma pizza, sofre uma fratura de braço; uma moça de 23 anos que ia de carona com o rapaz, tem fratura de perna; um senhor de 70 anos, atropelado quando saía de um restaurante com sua esposa; um policial com fratura de tornozelo ao cair em um buraco na rua, quando voltava para casa após um dia de trabalho e um pedreiro com carteira assinada, com fratura de tibia, decorrente de uma queda de altura, quando trabalhava. Assinale a alternativa correta quanto à notificação compulsória no SINAN.
- (A) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.
 - (B) Nenhum dos casos deve ser notificado.
 - (C) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.
 - (D) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.
 - (E) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.
21. Homem de 55 anos, Chagásico, está internado há 3 dias por insuficiência cardíaca descompensada e desenvolve um quadro de insuficiência renal aguda por baixo débito. Qual a patogenia da necrose tubular aguda, causa da insuficiência renal?
- (A) Aumento da permeabilidade vascular.
 - (B) Lesão da membrana plasmática.
 - (C) Formação de radicais livres.
 - (D) Transtorno da bomba de Na/K.
 - (E) Alteração do metabolismo do cálcio.
22. A apoptose elimina células lesadas de modo irreparável, como ocorre em algumas infecções virais. Qual das características pode ser utilizada para reconhecer este padrão de morte celular?
- (A) Eosinofilia citoplasmática.
 - (B) Condensação e agregação periférica da cromatina.
 - (C) Ruptura da membrana citoplasmática.
 - (D) Aumento da relação núcleo-citoplasmática.
 - (E) Reação inflamatória em torno das células apoptóticas.
23. A amiloidose resulta da dobradura anormal de proteínas que se tornam insolúveis, agregadas e se depositam como fibrilas no interstício dos tecidos. As formas sistêmicas de amiloidose podem ser classificadas em primárias e secundárias. Qual das proteínas fibrilares principais está relacionada aos quadros de amiloidose primária associada a discrasias plasmocitárias?
- (A) AA
 - (B) AL
 - (C) ATTR
 - (D) A β 2m
 - (E) A β
24. A hemocromatose é provocada pela absorção excessiva de ferro, a maioria do qual é depositada em órgãos parenquimatosos, tais como o fígado e o pâncreas, seguidos do coração, articulações, e órgãos endócrinos. Na hemocromatose hereditária, a absorção intestinal de ferro está aumentada, na maioria dos casos, por mutações do gene HFE (chamado de C282Y) que, em última análise, regula a síntese de qual proteína, envolvida no controle do efluxo de ferro dos enterócitos?
- (A) Ferroportina.
 - (B) Ferritina.
 - (C) Apoferritina.
 - (D) Transferrina.
 - (E) Hpcidina.

25. José tem 70 anos e é tabagista desde os 13. Tem se queixado de falta de ar progressiva associada a tosse produtiva há anos. Foi submetido a uma broncoscopia com biópsia que revelou mucosa brônquica inflamada, revestida por epitélio escamoso estratificado com alteração da polaridade celular, além de polimorfismo e hiper cromasia dos núcleos que ocupam os dois terços inferiores do epitélio. Qual a melhor denominação para a alteração encontrada?
- (A) Hiperplasia.
(B) Hipertrofia.
(C) Displasia.
(D) Neoplasia.
(E) Metaplasia.
26. Hipertrofia é o resultado do aumento na produção das proteínas celulares e, muito do que se sabe hoje sobre este padrão de adaptação celular vem de estudos sobre a hipertrofia miocárdica. Sinais originários da membrana celular ativam uma rede complexa de vias de transdução de sinal que ativam um conjunto de fatores de transcrição, culminando na síntese proteica. Assinale a alternativa que apresenta a via de sinalização mais importante nos processos de hipertrofia fisiológica do coração.
- (A) PI3K/Akt.
(B) APC/WNT.
(C) Insulina.
(D) Cascata da proteína G ligada a receptores.
(E) WNT/beta-catenina.
27. Os mediadores químicos da inflamação são as substâncias que iniciam e regulam os fenômenos vasculares e os eventos celulares. Qual mediador químico está comumente relacionado às ações de vasodilatação, aumento da permeabilidade vascular e ativação endotelial?
- (A) Complemento.
(B) Leucotrienos.
(C) Prostaglandinas.
(D) Histamina.
(E) Citocinas.
28. O processo de reparo tecidual começa 24 horas após a lesão tecidual. Nos tecidos que não são passíveis de regeneração, a área lesada é substituída por uma cicatriz fibrosa. Várias células do tecido de granulação são capazes de produzir citocinas que participam deste processo, como os macrófagos M2. Qual é a citocina mais importante para a síntese e a deposição de proteínas do tecido conjuntivo?
- (A) TNF α
(B) VEGF
(C) PDGF
(D) IL-1
(E) TGF- β
29. O edema pulmonar presente no dano alveolar difuso / lesão pulmonar aguda, tem como principal patogenia:
- (A) a diminuição da drenagem linfática.
(B) a diminuição da pressão oncótica.
(C) o aumento da permeabilidade vascular.
(D) a retenção de sódio.
(E) o aumento da pressão hidrostática.
30. Qual o mais importante fator de coagulação que, além de suas várias atividades enzimáticas que controlam diversos aspectos de hemostasia, ainda liga a coagulação à inflamação e ao reparo tecidual?
- (A) Trombina.
(B) Plasminogênio.
(C) Fator VII.
(D) Fibrina.
(E) Fator tecidual.
31. As reações de hipersensibilidade são a base das doenças imunológicas, podendo ser desencadeadas por antígenos ambientais exógenos (microbianos e não microbianos) ou autoantígenos endógenos. Assinale a alternativa que contém uma situação clínica que representa uma reação de hipersensibilidade do tipo I.
- (A) Síndrome de Goodpasture.
(B) Asma.
(C) Dermatite de contato.
(D) Lúpus eritematoso sistêmico.
(E) Diabetes tipo 1.
32. Nas neoplasias associadas a mutações de genes supressores tumorais é necessária a mutação dos dois alelos. Em algumas situações, o indivíduo herda a mutação de um dos alelos, o que o torna mais predisposto a desenvolver neoplasias em uma idade mais precoce. Na síndrome de Li-Fraumeni, qual o gene supressor de tumor primordialmente envolvido?
- (A) RB
(B) CDH1
(C) SMAD2
(D) APC
(E) TP53

33. A base da carcinogênese é o dano genético não letal. Quatro classes de genes reguladores são os principais alvos das mutações causadoras de câncer. Os oncogenes são criados por mutações nos proto-oncogenes e codificam proteínas chamadas de oncoproteínas. Qual o mecanismo geral de ação destas oncoproteínas?
- (A) Alteração do metabolismo celular.
 - (B) Indução da angiogênese.
 - (C) Capacidade de evadir da resposta imune do hospedeiro.
 - (D) Autossuficiência dos sinais de crescimento.
 - (E) Evasão da apoptose.
34. A síndrome de Down é a mais comum das doenças cromossômicas e é a causa principal de retardo mental. Quarenta a 60% dos indivíduos que têm essa síndrome apresentam malformações cardíacas, sendo a mais frequente:
- (A) Coarctação da aorta.
 - (B) Transposição das grandes artérias.
 - (C) Estenose pulmonar.
 - (D) Defeito do septo atrioventricular.
 - (E) Tetralogia de Fallot.
35. A infecção pelo *M. tuberculosis* cursa em etapas, da infecção inicial dos macrófagos até uma resposta subsequente de TH1, com ambas contendo bactérias e causando danos teciduais. Qual o mediador químico crítico no controle da infecção do *M. tuberculosis* pelos macrófagos?
- (A) Quimiocinas.
 - (B) IL-1.
 - (C) IFN- γ .
 - (D) TNF.
 - (E) IL-12.
36. O câncer broncopulmonar associa-se a diversas anormalidades em oncogenes e em genes supressores de tumor. As principais alterações moleculares são mutações nos genes:
- (A) EGFR e KRAS.
 - (B) ROS1 e RET.
 - (C) TP53 e HER2.
 - (D) MYC e TP53.
 - (E) BRAF E EGFR.
37. Paciente de 19 anos, atleta, apresenta síncope durante um jogo de basquete. Tem histórico familiar de morte súbita e os exames de imagem evidenciaram aumento difuso da espessura ventricular esquerda, mais acentuada no septo interventricular. A biópsia endomiocárdica mostrou desarranjo arquitetural dos miocardiócitos e fibrose intersticial. Qual o diagnóstico mais provável?
- (A) Miocardiopatia dilatada.
 - (B) Miocardiopatia hipertrófica.
 - (C) Miocardiopatia arritmogênica.
 - (D) Miocardiopatia restritiva.
 - (E) Miocardiopatia hipertensiva.
38. Uma jovem de 28 anos procura o cardiologista por quadro de dispneia aos médios esforços, ortopneia e dispneia paroxística. O quadro se iniciou há 5 anos, com piora nos últimos dois meses. A ausculta cardíaca revela sopro diastólico em ruflar no foco mitral 4+/6+, acompanhado de frêmito e hiperfonese de segunda bulha no foco pulmonar. A ausculta pulmonar mostra estertores crepitantes em bases pulmonares. Ela conta história de amigdalites de repetição na infância, que se acompanhavam de inflamações articulares, ora no joelho, ora nos ombros ou cotovelos. Qual a característica morfológica mais marcante desta lesão valvar crônica que indica sua etiologia?
- (A) Perfuração dos folhetos e/ou ruptura de cordas tendíneas.
 - (B) Calcificação extensa.
 - (C) Vegetações assépticas valvares.
 - (D) Fusão comissural.
 - (E) Aspecto balonizado dos folhetos.
39. Qual das formas de Linfoma de Hodgkin clássico está associada a infecções pelo vírus Epstein-Barr?
- (A) Depleção linfocítica.
 - (B) Celularidade mista.
 - (C) Predominância linfocítica nodular.
 - (D) Esclerose nodular.
 - (E) Predominância linfocítica.

40. A bronquite crônica e o enfisema pulmonar são considerados em conjunto como Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), tendo o tabaco como importante fator etiológico. Embora haja sobreposição dos quadros clínicos, assinale a alternativa que evidencia característica peculiar a cada uma das situações, respectivamente, bronquite crônica e enfisema.
- (A) Aumento permanente dos espaços alveolares; fibrose e infiltrado inflamatório denso dos septos.
 - (B) Septos alveolares com fibrose; septos alveolares rotos.
 - (C) Bronquiolite com fibrose e metaplasia escamosa; hiperplasia de glândulas mucosas.
 - (D) Metaplasia escamosa; extensa antracose dos septos interalveolares.
 - (E) Hiperplasia das glândulas mucosas; ruptura dos septos alveolares.
41. O principal fator para determinar se um carcinoma pulmonar pertence a categoria de pequenas células, na forma pura ou combinada, não está relacionado à detecção de diferenciação neuroendócrina ou tamanho do núcleo, mas na avaliação do padrão de cromatina e nucléolo. O estudo imunistoquímico também apresenta limitações. A nível molecular, qual a alteração presente em praticamente 100% dos casos?
- (A) Amplificação MYC.
 - (B) Mutação TP53.
 - (C) Inativação RB.
 - (D) Mutação KRAS e EGFR.
 - (E) Deleção no cromossomo 3 (p14–p23).
42. A importância de reconhecer os carcinomas HPV-relacionados da orofaringe está no fato de que eles respondem favoravelmente à quimioterapia e à radioterapia e estão associados a uma melhor sobrevida quando comparados a outros subtipos. Qual o padrão histológico característico dessas lesões?
- (A) Carcinoma basaloide.
 - (B) Carcinoma adenoide.
 - (C) Carcinoma verrucoso.
 - (D) Carcinoma adenoescamoso.
 - (E) Carcinoma papilífero.
43. Os carcinomas invasivos da laringe são mais frequentes em homens e o tabagismo representa o principal fator de risco. O comportamento destas lesões varia de acordo com a localização. Assinale a alternativa correta.
- (A) Os tumores supraglóticos se originam das cordas vocais falsas, prega ariepiloica e epiglote, invadindo precocemente e de maneira extensa, a orofaringe.
 - (B) A localização transglótica é a mais frequente, estando localizada a maior frequência de metástases ganglionares, em torno de 52%, segundo algumas séries.
 - (C) As lesões glóticas se originam das cordas vocais verdadeiras e costumam se manter localizadas por longos períodos pela rarefação de linfáticos no espaço de Reinke.
 - (D) Os tumores subglóticos incluem os confinados a esta localização e os tumores glóticos com extensão subglótica maior que 2 cm, apresentando metástases ganglionares frequentes e extensão posterior por contiguidade.
 - (E) As metástases dos carcinomas laríngeos ocorrem particularmente para linfonodos regionais e pulmão. O comprometimento de tireoide e veia jugular ocorrem por contiguidade e independem do envolvimento nodal.
44. Jovem de 35 anos procura o pronto-socorro por quadro de dor abdominal intensa e parada na eliminação de gases. Feito o diagnóstico de abdome agudo obstrutivo, o paciente é levado para a cirurgia, que revela aspecto espessado e endurecido no íleo terminal, que é ressecado. O material é enviado para a anatomia patológica que evidencia estenose do segmento ileal e grande espessamento da parede. A mucosa apresenta aspecto de pedra de calçamento. Assinale a alternativa que apresenta a característica histológica que corroborou para a conclusão diagnóstica.
- (A) Presença de pseudopólipos inflamatórios.
 - (B) Inflamação mucosa com criptite e abscessos de criptas.
 - (C) Linfoplasmocitose basal.
 - (D) Granulomas epitelióides malformados.
 - (E) Comprometimento de mucosa e submucosa.

45. Paciente com 65 anos, sem histórico familiar para neoplasia colorretal, procura um clínico por quadro de fraqueza e fadiga. Durante a investigação identifica-se uma anemia por deficiência de ferro e os exames de imagem revelam uma massa polipoide, exofítica em colon direito. A biópsia revela um adenocarcinoma mucinoso. Qual a lesão precursora mais provável para esta neoplasia e sua via carcinogênica?
- (A) Pólipo hamartomatoso juvenil – LKB1.
 (B) Adenoma tubular ou túbulo-viloso – APC/WNT.
 (C) Adenoma serrilhado tradicional – APC/WNT.
 (D) Pólipo juvenil – SMAD4.
 (E) Lesão séssil serrilhada – MSI.
46. Paciente de 65 anos apresenta quadro de anemia crônica e dor epigástrica relacionada às refeições que melhora com o uso de antiácidos. A endoscopia revelou diminuição difusa do pregueamento gástrico no corpo e fundo gástrico. A biópsia revelou mucosa antral preservada e gastrite crônica atrófica moderada em mucosa corpórea com metaplasia intestinal. Qual das alterações está frequentemente relacionada a este padrão de gastrite crônica?
- (A) Hiperplasia de principais.
 (B) Hiperplasia de células neuroendócrinas.
 (C) Hipercloridria.
 (D) Associação com úlcera péptica.
 (E) Presença de *Helicobacter pylori*.
47. Uma paciente jovem com quadro de hipertensão arterial maligna de difícil controle e investigada por exames de imagem identificando-se um estreitamento importante da artéria renal direita em seus dois terços distais, e descrito como: presença de múltiplos focos de estenose alternando com microaneurismas (comparado a um colar de contas). Submetida a correção cirúrgica, a histologia revela áreas de adelgaçamento e fibrose da túnica média junto aos aneurismas alternando com áreas de hipertrofia e fibrose da média nas regiões de estenose. Qual o diagnóstico histológico mais adequado para esta lesão arterial?
- (A) Fibroplasia perimedial.
 (B) Fibroplasia medial.
 (C) Aterosclerose.
 (D) Hiperplasia medial.
 (E) Arteriosclerose.
48. Alguns padrões de carcinoma urotelial invasivo tem importância prognóstica. A identificação intraoperatória de proliferação de células discoesas com citoplasma eosinofílico e núcleo excêntrico, por vezes com mucina intracelular, torna fundamental a avaliação dos tecidos moles periuretrais, já que esta neoplasia tem um padrão de disseminação diferente do clássico carcinoma urotelial, representada por comprometimento de superfícies serosas, órgãos parenquimatosos como o ovário e derrames cavitários.
- A que padrão histológico o texto se refere?
- (A) Com células em anel de sinete.
 (B) Pouco diferenciado.
 (C) Papilar.
 (D) Em pequenos ninhos.
 (E) Plasmocitoide.
49. Na graduação histológica de Gleason de biópsias de próstata por adenocarcinoma acinar, em que temos: o grau predominante 3, secundário 4 e terciário 5, qual a maneira correta de graduar?
- (A) 5+4=9
 (B) 3+5=8
 (C) 5+3=8
 (D) 3+4=7
 (E) 4+5=9
50. Os tumores estromais endometriais são classificados em dois graus: baixo e alto. As lesões de baixo grau, por sua vez, se subdividem em: nódulo estromal endometrial e sarcoma estromal endometrial de baixo grau. Em relação a este grupo de tumores, é correto afirmar:
- (A) O sarcoma estromal endometrial de baixo grau tem evolução arrastada e recidivas locais, particularmente relacionadas com o número de mitoses - >5/10CGA.
 (B) O sarcoma estromal endometrial de alto grau é indistinguível do sarcoma uterino indiferenciado, contando ambos com atipias celulares proeminentes e perda difusa de expressão dos receptores de estrógeno e progesterona e CD10.
 (C) O diagnóstico diferencial entre nódulo estromal endometrial e sarcoma estromal de baixo grau fica prejudicado se o material examinado provém de uma biópsia ou curetagem.
 (D) A positividade para ciclina D1 no sarcoma estromal endometrial de alto grau consiste em uma característica específica na distinção de outros sarcomas fusocelulares uterinos.
 (E) O principal diagnóstico diferencial do nódulo estromal endometrial é o leiomioma celular. A imunopressão de actina de músculo liso e o principal recurso utilizado nesta distinção.

51. Com relação à hiperplasia microglandular endocervical é correto afirmar:
- (A) é representada por proliferação complexa de pequenas glândulas revestidas por células achatadas, sem atipias celulares significativas.
 - (B) áreas de padrão sólido, com metaplasia escamosa, células em anel de sinete, atipias citológicas e mitoses focais favorecem o diagnóstico de adenocarcinoma endocervical.
 - (C) está diretamente relacionada ao uso de anticoncepcionais orais.
 - (D) o diagnóstico diferencial com adenocarcinoma endocervical não encontra apoio no estudo imunoistoquímico, pois ambas as lesões são CEA positivo.
 - (E) o diagnóstico diferencial com adenocarcinoma endometrial baseia-se em critérios puramente histológicos.
52. Sobre as neoplasias fibroepiteliais da mama, é correto afirmar:
- (A) hialinização, calcificação e metaplasia óssea são frequentes achados em fibroadenomas juvenis.
 - (B) fibroadenomas com hiperplasia celular do estroma devem ser melhor classificados como Tumor Phylloides benigno.
 - (C) a distinção entre Phylloides benigno e maligno reside no número de mitoses identificadas, sendo > 5mitoses/10CGA indicativas de malignidade.
 - (D) a presença de cistos > 3 mm, adenose esclerosante, calcificações e alterações apócrinas papilares caracterizam os Fibroadenomas complexos.
 - (E) a presença de elementos estromais heterólogos no Tumor Phylloides não altera seu comportamento biológico.
53. A classificação molecular dos carcinomas de mama reconhece os tipos Luminal A, Luminal B, HER2 positivos e basal-like. O estudo imunoistoquímico é importante na triagem inicial dessas lesões, que também irá se valer do FISH. Existe alguma correlação do tipo histológico com a classificação molecular. Assinale a alternativa correta.
- (A) **Luminal B**: carcinoma lobular.
 - (B) **Triplo negativo**: sinônimo de carcinoma basal-like.
 - (C) **HER2+**: Carcinoma cribriforme.
 - (D) **Basal-like**: carcinoma micropapilar.
 - (E) **Luminal A**: tubular carcinoma.
54. Em relação à Doença Trofoblástica Gestacional é correto afirmar que
- (A) o coriocarcinoma gestacional é um tumor muito agressivo, com metástases precoces e disseminadas, de difícil diagnóstico, pois a maioria tem níveis de HCG normais.
 - (B) as molas completas originam-se mais comumente da fertilização de um óvulo vazio por um único espermatozoide, cujos cromossomos são submetidos à duplicação – cariótipo 46XX ou 46 XY.
 - (C) as molas parciais surgem a partir de dois espermatozoides fertilizando um único óvulo, possuindo um cariótipo triploide, mais frequentemente representado por 69XYY.
 - (D) as molas invasivas infiltram a parede uterina e vasos sanguíneos dando metástases à distância, contudo, sem aumento do HCG sérico.
 - (E) o Tumor Trofoblástico do Sítio Placentário tem prognóstico reservado já que a maioria das mulheres se apresentam com doença disseminada.
55. Do ponto de vista prognóstico, os carcinomas foliculares da tireoide podem ser divididos em: minimamente invasivos, encapsulados angioinvasivos e extensamente invasivos. Assinale a alternativa correta.
- (A) A presença de invasão capsular completa determina um prognóstico reservado a esses pacientes.
 - (B) O número de vasos invadidos na segunda categoria tem importância prognóstica, sendo o cutoff 4 vasos.
 - (C) A invasão vascular é caracterizada pela presença de blocos de 5 ou mais células no interior de veias.
 - (D) As neoplasias extensamente invasivas são em sua maioria bem diferenciadas.
 - (E) O tamanho das neoplasias encapsuladas representa parâmetro fundamental na probabilidade de metástases.
56. Alguns tumores de origem neural têm localização preferencial na derme. A ressecção de um tumor nodular de 3 cm no pé de um paciente revela uma proliferação de células fusiformes a epitelioides dispostas em ninhos em meio a um estroma mixoide, separados por septos fibrosos. As células tumorais são proteína S100 positivas. Qual o diagnóstico mais provável?
- (A) Neurofibroma.
 - (B) Neurotequeoma celular.
 - (C) Tumor de células granulares.
 - (D) Mixoma de bainha de nervo.
 - (E) Neuroma circunscrito solitário.

- 57.** Mulher de 23 anos nota o crescimento de um tumor na coxa esquerda há 8 meses. A biópsia de agulha revela neoplasia representada por proliferação de células fusiformes com núcleos ondulados, alternando áreas hiper-celulares com hipocelulares, entremeadas por focos de necrose geográfica. O estudo imunoistoquímico revelou positividade focal para S100, SOX10, CD34 e TLE1, além de perda da expressão nuclear de H3K27me3. Qual o diagnóstico mais provável?
- (A) Rabdomiossarcoma de células fusiformes.
 - (B) Sarcoma sinovial monofásico.
 - (C) Schwannoma celular.
 - (D) Melanoma maligno.
 - (E) Tumor maligno de bainha de nervo periférico.
- 58.** Homem de 40 anos, inglês, em passeio no Brasil, sofre uma fratura patológica ao subir a escada do Cristo Redentor no Rio de Janeiro. É levado ao hospital e uma biópsia óssea é realizada para esclarecer a causa da fratura. O aspecto histológico revela tecido ósseo esponjoso cujas travessuras estão alargadas e irregulares com proeminente atividade osteoblástica e deposição de linhas de cimento à semelhança de um mosaico. Qual o diagnóstico mais provável?
- (A) Calo de fratura.
 - (B) Osteopetrose.
 - (C) Doença de Paget.
 - (D) Osteossarcoma.
 - (E) Osteofibrodisplasia.
- 59.** Lesão vascular cerebral representada por proliferação de estruturas vasculares dilatadas e justapostas, com parede fibrosa, sem tecido neuroglial de permeio. Qual a denominação mais apropriada?
- (A) Cavernoma.
 - (B) Angioma venoso.
 - (C) Malformação artério-venosa.
 - (D) Teleangiectasias.
 - (E) Aneurismas de Charcot-Bouchard.
- 60.** As neuropatias periféricas associadas a neoplasias malignas podem ter diferentes mecanismos. Entre eles, podem representar síndromes paraneoplásicas, mais comumente associadas ao Carcinoma de pequenas células do pulmão. Qual a forma de apresentação mais comum?
- (A) Polirradiculoneuropatia desmielinizante inflamatória crônica.
 - (B) Neuronopatia sensório-motora.
 - (C) Plexopatia.
 - (D) Paralisia ascendente progressiva.
 - (E) Neuropatia autonômica.

