

GRUPO PATOLOGIA

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA

CÓDIGO CONTROLE - 22



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído a leitura das instruções, a coleta de digital e o tempo para o preenchimento da Folha de Respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova; anotar informações/respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões; levantar da cadeira sem autorização; usar o sanitário ao término da prova.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas; confira o grupo e nome do seu cargo, cor e tipo do caderno de questões constantes nesta capa e na sua Folha de Respostas; confira também seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a Folha de Respostas; em caso de inconsistência(s), **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências, bem como o devido registro na ata de sala.
- Para o preenchimento da Folha de Respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas nos espaços reservados na Folha de Respostas.
- O preenchimento da Folha de Respostas é de sua responsabilidade e, por isso, reserve tempo suficiente para fazê-lo. **Não será permitida a troca de Folha de Respostas em caso de erro cometido por você.**
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na Folha de Respostas.
- A FGV coletará suas impressões digitais na lista de presença.
- Durante a realização da prova, você será submetido ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída da sala.
- **Boa prova!**

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Língua Portuguesa

Atenção! O Texto 1 refere-se às três próximas questões.

Texto 1

Problemas da Medicina

Um dos principais desafios da Medicina é a digitalização da saúde. Com o avanço da tecnologia, os prontuários eletrônicos se tornaram comuns, permitindo uma gestão mais eficiente das informações dos pacientes.

No entanto, a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala podem ser complexas e demandam recursos significativos. Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais que, outrora, não lidavam com questões tecnológicas.

Além disso, a segurança dos dados de saúde é uma preocupação constante, pois é necessário garantir a proteção das informações sensíveis dos pacientes contra violações e ataques variados, além de possíveis perdas de materiais essenciais para a vida dessas pessoas.

1

O problema da digitalização na área da saúde traz consigo uma série de dificuldades, entre as quais podem ser citadas as seguintes, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) O alto volume de recursos a serem empregados.
- (B) A falta de especialização tecnológica dos profissionais da saúde.
- (C) A carência de profissionais em questões tecnológicas.
- (D) O risco de vazamento das informações sobre os pacientes.
- (E) A perda de materiais essenciais, o que geraria duplicidade de gastos.

2

Sobre a estruturação do Texto 1, assinale a afirmação correta.

- (A) Os três parágrafos do texto não mostram relações lógicas entre eles, materializadas em conectores.
- (B) O primeiro parágrafo apresenta o tema, enquanto o segundo indica dificuldades do processo, ao passo que o terceiro mostra preocupações com os profissionais da área.
- (C) Sendo um texto de caráter descritivo, cada um dos parágrafos explora características distintas do tema.
- (D) Alguns adjetivos do texto, como “complexas” e “variados” carecem de explicitação, o que torna o texto pouco objetivo.
- (E) Sendo um texto de caráter argumentativo, a tese do texto é a necessidade urgente de digitalização da saúde.

3

Assinale a frase na qual o termo sublinhado desempenha o papel de agente e não de paciente.

- (A) Um dos principais desafios da Medicina é a digitalização da saúde.
- (B) Com o avanço da tecnologia, os prontuários eletrônicos se tornaram comuns, permitindo uma gestão mais eficiente das informações dos pacientes.
- (C) No entanto, a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala podem ser complexas e demandam recursos significativos.
- (D) Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais que, outrora, não lidavam com questões tecnológicas.
- (E) Além disso, a segurança dos dados de saúde é uma preocupação constante, pois é necessário garantir a proteção das informações sensíveis dos pacientes.

Atenção. O Texto 2 refere-se às duas próximas questões.

Texto 2

A distribuição de médicos

O Brasil enfrenta desafios na distribuição de médicos, especialmente em áreas rurais e remotas. A falta de profissionais de saúde nessas regiões resulta em dificuldades de acesso aos cuidados médicos básicos.

Medidas estão sendo adotadas para incentivar a ida de médicos para áreas carentes, como o Programa Mais Médicos. No entanto, o desafio persiste em garantir uma distribuição equitativa e justa dos serviços de saúde em todo o país.

Em grandes centros, como é o caso da cidade de São Paulo, há uma grande oferta de profissionais nas mais diversas especialidades. Em cidades menores, como as regiões ribeirinhas, é difícil encontrar até mesmo médicos generalistas, ou especializados em áreas como Clínica Geral e Pediatria. Assim, estabelecer um equilíbrio nesse assunto é uma demanda urgente para os órgãos governamentais.

4

Sobre a distribuição de profissionais médicos pelo território nacional, é correto afirmar, segundo as informações presentes no texto, que

- (A) a falta de médicos em áreas rurais e remotas é devida ao difícil acesso, além de outras causas.
- (B) o Programa Mais Médicos leva profissionais de área urbana para as regiões mais afastadas.
- (C) um dos problemas da distribuição de médicos é a falta de especialização em doenças específicas das regiões.
- (D) a distribuição de médicos pelas regiões brasileiras ainda é um desafio para o governo.
- (E) os programas até agora adotados pelas autoridades da área médica são ineficientes.

5

A seguir, aparecem segmentos dos Textos 1 e 2, compostos por elementos ligados pela conjunção aditiva “e”.

O exemplo em que os termos ligados podem ser considerados sinônimos, é:

- (A) a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala... (Texto 1).
- (B) Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais... (Texto 1).
- (C) a proteção das informações sensíveis dos pacientes contra violações e ataques variados... (Texto 1).
- (D) O Brasil enfrenta desafios na distribuição de médicos, especialmente em áreas rurais e remotas. (Texto 2).
- (E) especializados em áreas como Clínica Geral e Pediatria. (Texto 2).

6

As frases a seguir se iniciam por uma metáfora, ou seja, uma comparação figurada entre dois termos.

Assinale a frase em que essa comparação **não** aparece explicada.

- (A) As palavras são os médicos de uma mente doente.
- (B) Chega de jogador mandioca, que fica plantado no meio de campo.
- (C) Futebol é como viaduto. Num dia estamos por cima. No outro, por baixo.
- (D) O cérebro é como um paraquedas: só funciona quando está aberto.
- (E) Uma cama de hospital, pelo preço, é como um táxi parado com o taxímetro acionado.

7

Observe a seguinte frase: “Um corpo débil debilita o espírito”.

A mesma correspondência entre débil / debilita aparece, respectivamente, em

- (A) livro / livraria.
- (B) doença / adoecer.
- (C) fraco / fraqueja.
- (D) bandido / bandidagem.
- (E) saúde / saudável.

8

Assinale a frase que se mostra inteiramente coerente.

- (A) Peguei um resfriado no parque; o portão estava aberto.
- (B) Leve seu cachorro para passear todos os dias, independente de ter ou não um.
- (C) Comida saudável é tudo o que se come antes do término da validade.
- (D) O jogo foi interrompido porque o chapéu de um dos telespectadores voou para a quadra.
- (E) Se eu morresse num hospital, eu o processaria.

Atenção. O Texto 3 a seguir refere-se às duas próximas questões.

Texto 3

A personalização dos cuidados médicos é um desafio, mas também uma perspectiva promissora. Cada indivíduo é único, com características genéticas, histórico médico e estilo de vida distintos, e a Medicina está se movendo em direção a uma abordagem mais personalizada.

Isso caminha lado a lado com a Medicina humanizada e a compreensão de que os pacientes não são doenças a serem tratadas, mas sim indivíduos com particularidades e estilos de vida que os levam a ter necessidades também variadas.

No entanto, a implementação prática dessa abordagem requer o acesso a tecnologias avançadas de diagnóstico, uma melhor compreensão dos fatores genéticos e ambientais e a capacidade de adaptar os tratamentos de acordo com as necessidades individuais.

9

Sobre a estruturação do Texto 3, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tema discutido no texto é a personalização dos cuidados médicos, explicada no texto.
- (B) O segundo parágrafo não mostra uma ligação de sentido com o anterior, pois o pronome “isso” não tem antecedente.
- (C) O terceiro parágrafo tem a finalidade de explicar as dificuldades do processo de personalização dos cuidados médicos.
- (D) Apesar de a primeira frase do texto falar de “desafios” e de “uma perspectiva promissora”, o restante do texto não aborda esses temas.
- (E) A personalização dos cuidados médicos se concentra na maior dedicação dos médicos ao seu trabalho e na sua maior eficiência.

10

As frases a seguir mostram um termo sublinhado que se refere a um termo anterior (coesão).

Assinale a frase em que esse termo sublinhado se refere a um termo posterior.

- (A) Grande parte da saúde consiste em desejá-la em todos os momentos.
- (B) Dar nome a uma doença é apressar-lhe os avanços.
- (C) A verdade é esta: todos mentem para todos.
- (D) A maioria dos homens morre de seus remédios.
- (E) Você deve preparar a sua mente para o melhor da vida.

Legislação EBSERH

11

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) é uma empresa pública vinculada ao Ministério da Educação, criada pela Lei Federal nº 12.550/2011.

A respeito de suas finalidades, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Oferecer suporte ao Sistema Único de Saúde (SUS): a empresa contribui para o atendimento da população por meio dos hospitais universitários.
- () Administrar hospitais universitários federais: a Ebserh gerencia e aprimora a infraestrutura e os serviços dos hospitais vinculados às universidades federais que estabeleceram contrato com ela.
- () Apoiar o ensino e a pesquisa: a empresa valoriza e ampara o ensino-aprendizagem e a formação de pessoas no campo da saúde pública em instituições federais de ensino superior e em instituições congêneres.

Assinale a opção que indica a sequência correta, segundo a ordem apresentada.

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

12

Segundo o Regimento Interno da Ebserh, a estrutura organizacional da empresa conta com Colegiados Internos, cuja função é atender necessidades que não possam ser resolvidas isoladamente pelas áreas organizacionais.

Os Colegiados Internos são classificados em função de sua duração e atribuição, como nos exemplos a seguir:

- I. *É de duração perene, atua de forma consultiva no nível tático, composto por profissionais de referência na área de atuação, analisando detalhadamente temas específicos e de grande amplitude, como padronizações técnicas e definições de melhores práticas.*
- II. *É de duração temporária, atua de forma consultiva ou executiva no nível técnico operacional, na execução de ações ou projetos específicos, com prazo preestabelecido, propondo soluções para problemas determinados ou executando ações transversais que envolvam mais de uma área organizacional.*

Os trechos I e II se referem, respectivamente, aos Colegiados Internos organizados sob a forma de

- (A) Comissão e Escritório.
- (B) Comitê e Centro de Competência.
- (C) Centro de Competência e Comissão.
- (D) Câmara Técnica e Grupo de Trabalho.
- (E) Núcleo Técnico Operacional e Comitê.

13

A Lei nº 12.550/2011 e o Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) disponibilizam normativas a respeito dos integrantes do quadro de pessoal da empresa.

Considerando as normas citadas, é correto afirmar que a Ebserh está autorizada a

- (A) admitir profissional qualificado para a realização de serviços técnicos especializados, por meio de indicação.
- (B) recrutar terceirizados para funções gratificadas em unidades hospitalares, mediante processo seletivo simplificado.
- (C) selecionar pessoal técnico e administrativo por tempo indeterminado, mediante concurso público.
- (D) contratar empregados temporários, observado o prazo máximo de seis anos, mediante prestação de serviços.
- (E) obter servidores titulares de cargo efetivo em exercício em instituição federal de ensino que possui contrato com a empresa, mediante solicitação de cessão.

14

A partir da sua criação, a Ebserh passou a ser a responsável pela gestão de hospitais universitários federais, finalidade planejada e implementada mediante o Conselho de Administração, um dos seus principais órgãos administrativos.

Segundo o Estatuto Social da Ebserh, o Conselho de Administração é um órgão colegiado composto por nove membros, entre os quais,

- (A) um membro é o Presidente da empresa, que ocupa a Presidência Executiva do Conselho.
- (B) um membro é indicado pelo Ministro da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos, sendo obrigatoriamente diretor de hospital universitário federal.
- (C) três membros são indicados pelo Ministro da Educação, dos quais um será o Presidente do Conselho e o outro o substituto nas suas ausências e impedimentos.
- (D) um membro é reitor de universidade federal, eleito pela Associação Nacional dos Docentes das Instituições Federais de Ensino Superior.
- (E) dois membros são representantes dos empregados, eleitos para participar das deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração e questões de previdência.

15

A Comissão de Ética da Ebserh (CEE) está encarregada de orientar e aconselhar sobre as questões éticas dos colaboradores da instituição no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público.

A CEE é um órgão autônomo, de caráter

- (A) deliberativo, cabendo-lhe deliberar sobre condutas antiéticas e sobre as transgressões das normas da Ebserh levadas ao seu conhecimento.
- (B) consultivo, sendo de sua alçada o controle social e o apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração na aplicação de eventuais medidas disciplinares.
- (C) fiscalizador, cabendo-lhe inspecionar o cumprimento do limite de participação da empresa no custeio dos benefícios de assistência à saúde e de previdência complementar.
- (D) orientador, pertencendo-lhe assessorar o Conselho de Administração nos processos de indicação, avaliação e remuneração dos administradores, conselheiros fiscais e demais membros de órgãos estatutários.
- (E) assessorial, sendo de sua responsabilidade monitorar as exposições de risco da Ebserh, podendo requerer, entre outras, informações detalhadas sobre políticas e procedimentos considerados impróprios.

Políticas Públicas de Saúde e Educação

16

Leia o trecho a seguir sobre um valor que norteia as políticas de promoção da saúde no âmbito do SUS.

Consiste na capacidade de levar em conta as particularidades e as diferenças. Remete à possibilidade de tomar uma decisão desvinculada da aplicação de uma norma abstrata, considerando o reconhecimento de determinantes sociais e baseando-se no pressuposto de que a aplicação rígida da lei abstrata a todos os infinitos possíveis casos da vida real pode, em determinadas situações, resultar em injustiças substanciais.

O trecho refere-se à

- (A) diversidade.
- (B) equidade.
- (C) diferença.
- (D) igualdade.
- (E) vulnerabilidade.

17

Acerca da evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil, assinale a afirmativa que descreve corretamente uma de suas fases.

- (A) No Estado Novo (1930-45) foi criado o Ministério da Educação e Saúde Pública, o qual passou a centralizar atividades de vigilância sanitária, como a fiscalização de produtos de origem animal e da higiene e segurança no trabalho.
- (B) Com a Reforma Barros Barreto (1941), foram instituídos órgãos normativos e supletivos destinados a orientar a assistência sanitária e hospitalar, além de serem criados órgãos executivos de ação direta contra endemias importantes, como malária, febre amarela e, peste.
- (C) No segundo Governo Vargas (1951-54) foi criado o Ministério da Saúde que, com o apoio da Fundação Rockefeller, instituiu o Serviço de Malária do Nordeste (SMN) para intensificar o combate ao *Anopheles gambiae* e ao *Aedes albopictus*.
- (D) Durante o Governo Castelo Branco (1964-67), foi criado o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência (Inamps) para assistir a todos os trabalhadores de modo universal, antecipando um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) A Constituição de 1988 definiu o SUS, cuja regulamentação remontou à Lei nº 8.080/1990, que definiu o seu modelo operacional e estabeleceu que os recursos destinados ao SUS seriam provenientes do Inamps e de orçamentos estaduais e municipais.

18

O movimento da Reforma Sanitária nasceu no início da década de 1970. A expressão foi usada para se referir ao conjunto de ideias que se tinha em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde. Essas mudanças não abarcavam apenas o sistema, mas todo o setor da saúde, em busca da melhoria das condições de vida da população. Grupos de médicos e outros profissionais preocupados com a saúde pública desenvolveram teses e integraram discussões políticas.

Adaptado de <https://pensesus.fiocruz.br/reforma-sanit%C3%A1ria>

Sobre a reforma sanitária brasileira como um movimento político e social que prepara a formação do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na segunda metade dos anos 1970, duas instituições foram importantes para a formação da área de conhecimento batizada de saúde coletiva: o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) e a Associação Brasileira em Saúde Coletiva (Abrasco).
- II. A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) foi a primeira aberta à sociedade e seu relatório final embasou o capítulo sobre Saúde na Constituição Federal de 1988, tendo abordado prioritariamente o problema da ampliação e sistematização das campanhas nacionais contra a hanseníase e a tuberculose.
- III. O sanitarista Sérgio Arouca foi um dos principais teóricos e articuladores políticos do chamado “movimento sanitário”, tendo proposto um conceito ampliado de saúde, como o completo bem-estar físico, mental e social, e não a simples ausência de doença.

Está correto o que se afirma em

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

19

Sobre as políticas de saúde no Brasil, estabeleça a correlação entre as iniciativas listadas a seguir e suas respectivas caracterizações.

1. Estratégia de Saúde da Família (ESF)
 2. Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)
 3. Programa Nacional de Imunizações (PNI)
 4. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM)
- () Documento estratégico do Ministério da Saúde que localiza as funções da Atenção Básica no contexto mais amplo de todo o sistema de saúde e define regras de financiamento, ações prioritárias e questões relativas aos recursos humanos.
- () Programa com um enfoque de gênero que avança na consolidação dos direitos sexuais e reprodutivos numa perspectiva de equidade, considerando de modo distinto os sujeitos em condições históricas e sociais distintas.
- () Política de saúde que busca acompanhar os usuários por todos os seus ciclos de vida, prevê o estabelecimento de uma equipe multiprofissional composta por médico e enfermeiro generalistas, técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, diferenciando-se de outros modelos semelhantes pelo foco territorial.
- () Iniciativa que reforça o foco na prevenção e no cuidado ao longo dos ciclos de vida, de recém-nascidos até a população idosa, tendo sido responsável pela erradicação de muitas doenças.

A sequência correta, na ordem apresentada, é:

- (A) 1 – 4 – 2 – 3.
 (B) 2 – 3 – 1 – 4.
 (C) 3 – 1 – 2 – 4.
 (D) 2 – 4 – 1 – 3.
 (E) 4 – 3 – 2 – 1.

20

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra visa promover a saúde da população negra de forma integral.

Para tanto, adota as estratégias indicadas a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Estabelecimento de metas específicas para a melhoria dos indicadores de saúde da população negra, com especial atenção para os migrantes provenientes da África.
- (B) Consideração das necessidades locais, sobretudo na morbimortalidade materna e infantil e na provocada por causas violentas, doença falciforme, DST/HIV/Aids e tuberculose, entre outras.
- (C) Inclusão do quesito cor nos instrumentos de coleta de dados nos sistemas de informação do SUS e fomento à realização de estudos e pesquisas sobre o acesso da população negra aos serviços e ações de saúde.
- (D) Fortalecimento da atenção à saúde mental de mulheres e homens negros, em especial, aqueles com transtornos decorrentes do uso de álcool e outras drogas.
- (E) Qualificação da atenção para o acompanhamento do crescimento, desenvolvimento e envelhecimento e a prevenção dos agravos decorrentes dos efeitos da discriminação racial e exclusão social.

21

A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (PNSILGBT) foi formulada em 2011, sendo formada por diretrizes cuja instrumentalização requer planos, estratégias e metas sanitárias.

Para garantir o acesso da população LGBT à Atenção Integral à Saúde, a PNSILGBT

- (A) reconhece a existência de efeitos perversos dos processos de discriminação, violências e exclusão sobre a saúde da população LGBT.
- (B) promove a equidade de gênero e raça no SUS buscando modificar as estruturas machista e racista que operam na divisão do trabalho na saúde.
- (C) fomenta a formação e educação permanente na saúde, transversalizando a temática de gênero, raça e classe nos processos de educação permanente e formação no SUS.
- (D) inclui os campos orientação sexual e identidade de gênero na avaliação em saúde e cria a rede colaborativa intersetorial para o combate ao assédio moral e sexual no trabalho em saúde.
- (E) qualifica a heterocisnormatividade como uma barreira para o acesso universal à saúde e para o combate às diversas formas de violência relacionadas ao trabalho na saúde.

22

Leia o trecho da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD) a seguir.

Entre as ações estratégicas deste eixo, constam (1) a qualificação das práticas de cuidado prestadas por familiares, cuidadores e/ou acompanhantes de pessoas com deficiência e (2) a formação da força de trabalho para o SUS com base nas necessidades das pessoas com deficiência, com abordagem interseccional e anticapacitista.

Adaptado de Portaria GM/MS nº 1.526/2023.

O eixo de atuação em que se inserem as ações citadas, segundo a PNAISPD, é o da

- (A) participação da comunidade e controle social.
 (B) pesquisa, produção e tradução do conhecimento.
 (C) articulação intrassetorial, intersetorial e interinstitucional.
 (D) organização das ações e serviços de saúde sob a lógica das Redes de Atenção à Saúde.
 (E) formação, qualificação e educação permanentes em saúde na perspectiva do modelo biopsicossocial.

23

A reprodução humana tem suscitado problemas de bioética sobre os quais são dados diversos encaminhamentos, como no caso descrito a seguir.

Uma mãe (44 anos) de cinco filhos do sexo masculino solicitou a um médico que realizasse um procedimento de inseminação artificial com prévia seleção de gametas masculinos apenas com cromossomo X, para superar a profunda frustração de não ter uma filha. O caso é submetido ao judiciário que solicita uma avaliação de médicos e psiquiatras em cujo relatório destaca-se como a ideia de ter uma filha que cuidasse dela na velhice havia se tornado uma obsessão, motivo pelo qual o laudo foi favorável à realização do procedimento, pois não se reconhecia qualquer impropriedade e vislumbrava-se a possibilidade de que tendo uma filha essa senhora melhoraria do quadro depressivo refratário a tratamentos até então utilizados. A promotoria pública recorreu da decisão e a sentença foi revogada em segunda instância.

Tradução e adaptação de Alonso EJP. Consideraciones críticas sobre la regulacion legal de la seleccion de sexo (parte I). *Rev Der Gen H* 2002; 16:59-69.

Analisando o caso com base nas normas éticas para a utilização das técnicas de reprodução assistida vigentes no Brasil, é correto afirmar que o aspecto ético mais importante envolvido na disputa judicial é a

- (A) utilização de consentimento informado, uma vez que o assentimento não foi obtido de forma livre e esclarecida, já que a paciente estava em um quadro de depressão.
- (B) seleção de sexo, pois as técnicas de reprodução assistida não podem ser aplicadas com a intenção de selecionar o sexo do descendente.
- (C) pesquisa e criopreservação de embriões, na medida em que o número de embriões gerados em laboratório é superior ao utilizado no procedimento e poderá ser usado para clonagem.
- (D) manipulação de gametas, dado que a idade da paciente excede o limite legal para a doação, comercialização ou manipulação de gametas saudáveis.
- (E) redução embrionária, pois a paciente já tem cinco filhos e deseja apenas mais uma filha, não podendo enfrentar uma gravidez múltipla, decorrente do uso de técnicas de reprodução assistida.

24

De acordo com o Art. 194 da Constituição Federal de 1988, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.

O referido artigo estabelece que compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base em determinados objetivos. As opções a seguir apresentam alguns desses objetivos, à exceção de uma, que está errada. Assinale-a.

- (A) Universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) Irredutibilidade do valor dos benefícios.
- (C) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da Administração mediante gestão tripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores e do governo nos órgãos colegiados.
- (E) Diversidade da base de financiamento, identificando-se, em rubricas contábeis específicas para cada área, as receitas e as despesas vinculadas a ações de saúde, previdência e assistência social, preservado o caráter contributivo da previdência social.

25

Com base na Lei nº 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde), avalie as afirmativas a seguir acerca da organização, da direção e da gestão do SUS.

- I. Os Municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- II. Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção compartilhada.
- III. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), pode organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

Está correto o que se afirma em

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

26

Conforme estabelece a Lei Orgânica da Saúde, em relação ao subsistema de atendimento e internação hospitalar, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- () O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão na medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- () O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.

As afirmativas são, respectivamente,

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

27

Avalie, com base na Lei nº 8.142/1990, se os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I. despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da Administração Direta e Indireta;
- II. investimentos de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Conselho de Saúde;
- III. investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;
- IV. cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Estão corretos os itens

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

28

A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros. A legislação estabelece, ainda, a composição paritária de usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos representados.

(Resolução nº 453, de 2012, CNS.
A Organização dos Conselhos de Saúde - terceira diretriz)

Em relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir:

- I. O Conselho de Saúde será composto por representantes de entidades, instituições e movimentos representativos de usuários, de entidades representativas de trabalhadores da área da saúde, do governo e de entidades representativas de prestadores de serviços de saúde, sendo o seu presidente eleito entre os membros do Conselho, em reunião plenária.
- II. Nos Municípios onde não existem entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a eleição da representação será realizada em plenária no Município, promovida pelo Conselho Municipal de maneira ampla e democrática.
- III. A participação de órgãos, entidades e movimentos sociais terá como critério a representatividade, a abrangência e a complementaridade do conjunto da sociedade, no âmbito de atuação do Conselho de Saúde.

Está correto o que se afirma em

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

29

Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () São princípios do SUS a serem operacionalizados na Atenção Básica a universalidade, a equidade e a integralidade.
- () São diretrizes do SUS a serem operacionalizados na Atenção Básica, entre outras, a regionalização e hierarquização, a territorialização, a população adscrita, o cuidado centrado na pessoa, a resolutividade e a longitudinalidade do cuidado.
- () A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para a expansão e consolidação da Atenção Básica.
- () A integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

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

30

Em relação à Equipe de Saúde da Família (eSF), as afirmativas a seguir estão corretas, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) É a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
- (B) É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar a situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.
- (C) É composta, no mínimo, por médico, preferencialmente da especialidade Medicina de Família e Comunidade, enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e Agente Comunitário de Saúde (ACS), podendo fazer parte da equipe o Agente de Combate às Endemias (ACE) e os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família, e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
- (D) Em áreas de baixa dispersão territorial e de alto adensamento populacional recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
- (E) Para equipe de Saúde da Família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde que sejam membros da ESF.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Paciente masculino, 48 anos, descobriu ser HIV positivo quando iniciou um quadro de dispneia e febre vespertina.

A biopsia transbrônquica mostrou aglomerado de histiócitos com numerosos bacilos álcool ácido resistentes pela coloração de Ziehl Neelsen. Neste contexto não houve formação de granulomas.

Assinale a opção que indica a resposta imune relacionada à formação de granulomas.

- (A) Hipersensibilidade mediada por imunocomplexos.
- (B) Hipersensibilidade mediada por anticorpos.
- (C) Hipersensibilidade imediata.
- (D) Hipersensibilidade mediada por célula T.
- (E) Hipersensibilidade mediada por células T e B.

32

A manutenção da integridade mitocondrial e das membranas celulares é de suma importância para evitar a morte celular. Existem algumas bombas celulares que mantêm a homeostasia celular.

A bomba cujo mau funcionamento é capaz de ativar enzimas que podem culminar em morte celular é a

- (A) bomba de Na^+/K^+ .
- (B) bomba de Na^+/Mg^+ .
- (C) bomba de Ca^{+2} .
- (D) bomba de $\text{Ca}^{+2}/\text{K}^+$.
- (E) bomba de Mg^+/K^+ .

33

Paciente com 78 anos, hipertenso de longa data, obeso e fumante. Apresentou um quadro súbito de dor precordial e morte súbita. Na necropsia foi observado no coração espessamento do ventrículo esquerdo, coronária descendente anterior obstruída por placa aterosclerótica, derrame pleural, fígado aumentado, amolecido e amarelado.

Com base nessa história clínica e nos achados de necropsia, assinale a opção que apresenta as respostas adaptativas observadas no coração e no fígado desse paciente.

- (A) Hiperplasia e esteatose.
- (B) Hiperplasia e tumefação.
- (C) Hipertrofia e esteatose.
- (D) Atrofia e esteatose.
- (E) Hipertrofia e congestão passiva crônica.

34

Sobre o gene TP53, considerado o guardião do genoma, assinale a afirmativa correta.

- (A) O gene TP53 interrompe o ciclo celular na fase M, quando ocorre mutação do DNA.
- (B) Quando ocorre mutação no DNA da célula, o gene TP53 induz a mitose.
- (C) O dano do DNA da célula não consegue ser reparado, por isso o gene TP53 induz necrose.
- (D) A apoptose induzida pelo gene TP53 ocorre pelo mecanismo de dobramento anormal das proteínas.
- (E) O gene TP53 interrompe o ciclo celular quando a célula sofre dano do DNA. Se este dano não for reparado, induz a apoptose.

35

As neoplasias malignas apresentam alterações fisiológicas nas células que são consideradas marcas registradas do câncer.

As opções a seguir apresentam funções fisiológicas observadas no câncer, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Potencial de replicação limitado.
- (B) Autossuficiência nos sinais de crescimento celular.
- (C) Capacidade de invadir e dar metástase.
- (D) Capacidade de evadir a resposta imune do hospedeiro.
- (E) Evasão da apoptose.

36

A aterosclerose é uma doença onipresente com maior incidência em países desenvolvidos. A mortalidade por doença isquêmica cardíaca é a primeira causa de mortes nesses países, causada principalmente pelo estilo de vida, associado ao tabagismo e à alimentação rica em alimentos gordurosos. Associados aos fatores ambientais também são observados fatores genéticos.

Na patogenia dessa doença, temos uma resposta inflamatória crônica. Assinale a opção que apresenta seu principal evento patogênico.

- (A) Adesão plaquetária.
- (B) Acúmulo de lipoproteínas.
- (C) Lesão endotelial.
- (D) Recrutamento de células musculares lisas.
- (E) Produção de matriz extracelular.

37

Paciente masculino, 55 anos, com adenomegalia cervical de rápido crescimento. O diagnóstico do patologista foi de linfoma difuso de grandes células B.

Assinale a opção que indica o painel de anticorpos que você solicitaria para classificá-lo como centro germinativo ou pós-centro germinativo, usando o algoritmo de Hans.

- (A) BCL6, BCL2 e CD10.
- (B) CD20, CD10 e BCL6.
- (C) MUM1, BCL2 e CD10.
- (D) MUM1, CD10 e BCL6.
- (E) BCL6, CD10 e BCL19.

38

Paciente, 78 anos, com adenomegalia generalizada e bom estado geral. A biopsia do linfonodo teve como diagnóstico linfoma folicular grau 2.

Caracteristicamente, esse linfoma apresenta

- (A) t (11;14) com superexpressão de BCL2.
- (B) t (14;18) com superexpressão de BCL2.
- (C) t (11;14) com superexpressão de ciclina D1.
- (D) t (8;14) com superexpressão de c-Myc.
- (E) t (2;5) com superexpressão de tirosina quinase.

39

Paciente feminina, 65 anos, com diagnóstico de carcinoma invasor de mama, sem outras especificações.

A pesquisa imuno-histoquímica demonstrou receptor de estrogênio (RE) positivo, receptor de progesterona (RP) negativo, Her2neu/ceerb2 +3 e Ki67 de 25%.

Com a expressão desses marcadores imuno-histoquímicos, na classificação molecular, essa neoplasia é classificada como

- (A) HER2 positivo.
- (B) Luminal A.
- (C) Luminal B.
- (D) Luminal A e B.
- (E) Triplo negativo.

40

Paciente feminina, 58 anos de idade, apresentou nódulo no quadrante superior externo de mama esquerda. Na avaliação morfológica, o patologista conseguiu definir que se tratava de um tumor filóides maligno.

Assinale a opção que mostra o que é observado nesses tumores malignos.

- (A) celularidade estromal maior na zona imediatamente adjacente ao epitélio.
- (B) até 5 mitoses por 10 campos de grande aumento.
- (C) ocasionais células gigantes e atípicas.
- (D) ausência de elementos epiteliais em um campo de pequeno aumento (ocular 10X / objetiva de 4X).
- (E) metaplasia óssea.

41

Alguns carcinomas de células renais podem ser definidos por alterações moleculares.

O carcinoma de células renais com deficiência de fumarato hidratase caracteriza-se por

- (A) padrão morfológico monótono com papilas, nucléolos inconspícuos e discreto pleomorfismo celular.
- (B) padrão morfológico sólido e cístico, pleomorfismo celular e positividade para fumarato hidratase pelo estudo imuno-histoquímico.
- (C) padrão morfológico formando papilas e por vezes túbulos com negatividade para 2-succinocisteína pelo estudo imuno-histoquímico.
- (D) padrão morfológico variado com papilas, áreas sólidas, cribriformes, macronúcleos eosinofílicos e negatividade para fumarato hidratase pelo estudo imuno-histoquímico.
- (E) morfologia oncótica de baixo grau e positividade para fumarato hidratase pelo estudo imuno-histoquímico.

42

Mulher, 59 anos, tem diagnóstico de carcinoma endometriode de endométrio, grau 2 (FIGO), infiltração de 60% do miométrio, ausência de invasão linfovascular, receptor de estrogênio positivo e TP53 positivo com padrão anômalo.

Assinale a opção que apresenta a combinação de dados relacionada a mau prognóstico para o caso.

- (A) TP53 positivo com padrão anômalo e infiltração de 60% do miométrio.
- (B) Ausência de invasão linfovascular e TP53 positivo com padrão anômalo.
- (C) Receptor de estrogênio positivo e infiltração de 60% do miométrio.
- (D) Ausência de invasão linfovascular e receptor de estrogênio positivo.
- (E) Grau 2 (FIGO) e receptor de estrogênio positivo.

43

Em relação às endometrites, assinale a afirmativa correta.

- (A) Nas endometrites crônicas além de plasmócitos é necessário encontrarmos linfócitos.
- (B) Fatores predisponentes para endometrites incluem gravidez recente, presença de dispositivo intrauterino e estenose cervical.
- (C) O estudo imuno-histoquímico com CD138 não auxilia no diagnóstico de endometrite crônica.
- (D) Geralmente encontramos um endométrio com padrão secretor nas endometrites.
- (E) A presença de folículos linfóides e granulócitos no estroma endometrial é diagnóstico de endometrite.

44

Paciente jovem com diarreia crônica e emagrecimento. Com essa história clínica, duas hipóteses diagnósticas foram feitas: doença inflamatória intestinal e doença celíaca. A mucosa duodenal apresentou atrofia moderada.

Avale se para o diagnóstico de doença celíaca espera-se encontrar na biópsia intestinal os seguintes achados:

- I. atrofia vilosa;
- II. 20 linfócitos/100 enterócitos;
- III. 40 linfócitos/100 enterócitos;
- IV. criptas hiperplásicas;
- V. criptas hipoplásicas.

Estão corretos os itens

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e V, apenas.
- (C) II e IV, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) III e V, apenas.

45

Assinale a opção que apresenta um critério para o diagnóstico de lesão serrilhada séssil.

- (A) Lesão constituída por epitélio superficial serrilhado contendo células calciformes, sem dilatação basal das criptas.
- (B) Lesão constituída por epitélio com serrilhamento semelhante a fendas, aspecto de vilosidades contendo células colunares altas e núcleos em forma de lápis.
- (C) Lesão constituída por glândulas tortuosas revestidas por epitélio displásico.
- (D) Lesão constituída por epitélio com proeminente serrilhamento, dilatação e crescimento lateral das criptas revestidas por células calciformes.
- (E) Lesão constituída por glândulas e vilosidades revestidas por epitélio displásico.

46

A respeito do processo inflamatório e de reparo tecidual é correto afirmar que

- (A) infecção e uso de glicocorticoides não influenciam o processo de reparo tecidual.
- (B) são dois dos principais componentes do reparo: angiogênese e remodelamento.
- (C) os sinais cardinais da inflamação são rubor, calor e dor.
- (D) no recrutamento de leucócitos a marginação ocorre após os fenômenos de adesão.
- (E) selectinas e integrinas são moléculas presentes na matriz extracelular e envolvidas na vasodilatação.

47

Paciente de 12 anos, sexo masculino, dá entrada na emergência com dor na fossa ilíaca direita há 48 horas, febre e sinal de Blumberg positivo no ponto de McBurney (apendicular). Após confirmação da suspeita clínica principal através de exame de imagem foi indicada apendicectomia.

Considerando o diagnóstico mais provável, assinale a opção que indica o processo patológico básico, o padrão morfológico esperado e a célula protagonista.

- (A) Apendicite aguda, seroso e neutrófilo.
- (B) Inflamação crônica, fibrinoso e macrófago.
- (C) Neoplasia, sólido com rosetas e célula neuroendócrina.
- (D) Infarto, torção e linfócito.
- (E) Inflamação aguda, purulento e neutrófilo.

48

As alterações que levam a trombose e caracterizam a tríade de Virchow incluem

- (A) lesão endotelial e alteração no fluxo sanguíneo normal.
- (B) edema e injúria à parede vascular.
- (C) hipercoagulabilidade e embolia.
- (D) estenose e turbilhonamento.
- (E) plaquetopenia e estase.

49

Neurofibromatose e esclerose tuberosa são desordens

- (A) mendelianas de transmissão ligada ao X.
- (B) cromossomiais com mutação no cromossomo 22.
- (C) mendelianas de transmissão autossômica dominante.
- (D) com monossomia completa ou parcial do cromossomo X.
- (E) mendelianas de transmissão autossômica recessiva.

50

O exame peroperatório de um nódulo pulmonar periférico assintomático em homem adulto revelou lesão circunscrita e lobulada constituída por tecidos cartilaginoso, adiposo e muscular liso, com fendas revestidas por epitélio respiratório.

O diagnóstico mais provável é

- (A) tumor fibroepitelial benigno.
- (B) condrossarcoma.
- (C) hamartoma.
- (D) condroma.
- (E) angiomiolipoma condroblástico.

51

Assinale a afirmativa correta a respeito do adenocarcinoma mucinoso invasivo do pulmão.

- (A) É lesão pequena com padrão predominantemente lepidico e área de invasão menor ou igual a 5 milímetros.
- (B) É lesão central, única e unilateral.
- (C) Metástases de outros sítios não costumam ser diagnóstico diferencial pertinente pela localização central e unifocalidade.
- (D) É composto por células calciformes e/ou colunares com mucina intracitoplasmática apical abundante.
- (E) O estudo imuno-histoquímico revela expressão de TTF-1 e negatividade para Napsina A e CK7 na maior parte dos casos.

52

Um residente do segundo ano lhe pede para liberar um caso urgente informando tratar-se de um carcinoma basocelular. Trata-se de biópsia de massa indolor vista na cavidade oral, mas centrada na mandíbula.

Ao exame microscópico, você observa agrupamentos de células epiteliais que perifericamente apresentam morfologia colunar a cuboidal e núcleo hiper cromático, dispostas em paliçada, com polaridade reversa e vacúolo subnuclear. A porção central dos agrupamentos remete a retículo estrelado, com aparência mais frouxa e degeneração cística.

Considerando os aspectos descritos, o seu diagnóstico foi

- (A) carcinoma nasofaríngeo.
- (B) carcinoma de células escamosas pouco diferenciado.
- (C) ameloblastoma.
- (D) carcinoma basocelular.
- (E) tumor de Pindborg.

53

A respeito da graduação do adenocarcinoma da próstata é correto afirmar que

- (A) o escore de Gleason é determinado pelo somatório dos padrões arquiteturais primário, secundário e terciário observados na amostra.
- (B) o escore de Gleason 7 corresponde ao grupo grau 2 segundo a graduação ISUP.
- (C) os padrões arquiteturais descritos no sistema Gleason variam de 1 (mais diferenciado) a 6 (menos diferenciado), resultando em escore que varia de 2 a 12.
- (D) a graduação do adenocarcinoma da próstata considera padrões arquiteturais, determinados por características arquiteturais, citológicas e nucleares.
- (E) nas biópsias com três padrões arquiteturais, o Gleason resulta do somatório do grau predominante (primário) com o pior dos remanescentes.

54

A neoplasia tireoidiana que apresenta expressão de calcitonina e CEA e é negativa para tireoglobulina é o

- (A) adenoma folicular.
- (B) carcinoma papilífero.
- (C) carcinoma anaplásico.
- (D) carcinoma medular.
- (E) carcinoma folicular.

55

Dermatite difusa crônica granulomatosa associada à hiperplasia pseudoepiteliomatosa e presença de estruturas redondas de parede espessa semelhantes a “moedas de cobre” com septação em dois planos permite sugerir o diagnóstico histopatológico de

- (A) lacasiose.
- (B) paracoccidiodomicose.
- (C) esporotricose.
- (D) leishmaniose.
- (E) cromomicose.

56

Paciente do sexo feminino de 45 anos com placa na região pré-auricular assintomática. Foi realizada biópsia que revelou proliferação de vasos pequenos e médios revestidos por células endoteliais muito volumosas, associado a infiltrado inflamatório predominantemente constituído por linfócitos que podem constituir folículos e eosinófilos.

Considerando a história clínica e descrição do exame histopatológico o diagnóstico mais provável é

- (A) angiomatose bacilar.
- (B) hemangioma rubi.
- (C) granuloma piogênico.
- (D) malformação venosa.
- (E) hemangioma epitelióide.

57

A expressão nuclear do seguinte anticorpo auxilia na diferenciação entre tumor lipomatoso atípico/lipossarcoma bem diferenciado e lipoma, favorecendo o diagnóstico de tumor lipomatoso atípico/lipossarcoma bem diferenciado:

- (A) S100
- (B) MDM2
- (C) STAT6
- (D) FLI1
- (E) HMB45

58

O seguinte achado microscópico sugere atrofia muscular esquelética decorrente de perda de inervação:

- (A) fibras atróficas agrupadas.
- (B) atrofia perifascicular.
- (C) atrofia de fibras do tipo II.
- (D) infiltrado inflamatório mononuclear.
- (E) necrose segmentar.

59

Paciente com 50 anos, com lesão cutânea firme e acastanhada de 1 centímetro, assintomática, localizada na mama esquerda. Foi realizada biópsia que revelou infiltração dérmica difusa por lençóis de células poligonais com citoplasma granular, eosinofílico e núcleo central uniformemente pequeno. Infiltração perineural foi vista focalmente.

O estudo imuno-histoquímico revelou expressão de S100, SOX10 e CD68. Considerando o exposto, o diagnóstico histopatológico mais provável é

- (A) doença de Whipple.
- (B) hanseníase virchowiana.
- (C) doença de Rosai-Dorfman.
- (D) histiocitose cefálica benigna.
- (E) tumor de Abrikossoff.

60

Segundo a Classificação dos Tumores do Sistema Nervoso Central da Organização Mundial da Saúde de 2021, um critério diagnóstico do adenoma/tumor neuroendócrino pituitário é

- (A) preservação da estrutura acinar normal da porção anterior da glândula.
- (B) localização nos ventrículos laterais, terceiro ou quarto ventrículo.
- (C) presença de características microscópicas de um tumor neuroendócrino de baixo grau.
- (D) preservação da trama reticulínica habitual.
- (E) índice de proliferação celular revelado através da expressão de Ki67 maior que 30%.

Realização

