

MÉDICO: CIRURGIA GERAL (24H)

Typo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final 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;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há nada que demonstre tão bem a grandeza e a potência do intelecto humano, nem a superioridade e a nobreza do homem, como o fato de ele poder conhecer, compreender por completo e sentir fortemente a sua pequenez”.

Segundo esse pensamento, o valor máximo da inteligência humana está em:

- (A) Demonstrar a grandeza e a potência do homem;
- (B) Mostrar a superioridade do homem sobre os demais animais;
- (C) Reconhecer as limitações do ser humano;
- (D) Poder conhecer e compreender tudo por completo;
- (E) Equilibrar as nossas potências racionais e afetivas.

2

“Os deuses deram ao homem o intelecto, que é a maior de todas as riquezas” (Sófocles, trágico grego)

A forma de redigir-se diferentemente esse pensamento, que modifica o seu sentido original, é:

- (A) O intelecto, a maior de todas as riquezas, foi dado ao homem pelos deuses;
- (B) Os deuses deram o intelecto, que é a maior de todas as riquezas, ao homem;
- (C) Ao homem foi dado pelos deuses o intelecto, a maior de todas as riquezas;
- (D) A maior de todas as riquezas, o intelecto, foi dada pelos deuses ao homem;
- (E) O intelecto foi dado ao homem pelos deuses, como a maior de todas as suas riquezas.

3

“Que sorte possuir uma grande inteligência: nunca te faltam bobagens para dizer”.

Nesse pensamento, os dois pontos só não podem ser adequadamente substituídos por:

- (A) Visto que;
- (B) Sem que;
- (C) Já que;
- (D) Uma vez que;
- (E) Porque.

4

“A genialidade, bem como a santidade, não se herda”.

Nesse caso, a genialidade e a santidade são:

- (A) Construções pessoais;
- (B) Frutos de trabalho e dedicação;
- (C) Resultantes de estudo e pesquisa;
- (D) Doações divinas;
- (E) Prêmios aos mais devotados.

5

O segmento abaixo que mostra uma estrutura textual diferente da que aparece nas definições:

- (A) “A genialidade é uma grande aptidão para a paciência”;
- (B) “A genialidade é uma variedade da loucura”;
- (C) “A educação dos pais é a responsável por jovens preguiçosos”;
- (D) “Educação é aquilo que a maior parte das pessoas recebe, muitos transmitem e poucos possuem”;
- (E) “Os gênios são aqueles que dizem muito antes o que se dirá muito depois”.

6

“Se você é tolo, fique rodeado de pessoas inteligentes. Se você é inteligente, fique rodeado de pessoas inteligentes que discordam de você.”

Esse conselho anônimo mostra que nossa inteligência progride quando:

- (A) Mantemos contato com pessoas diferentes de nós;
- (B) Conhecemos muitas pessoas inteligentes;
- (C) Demonstramos nossa inteligência aos demais;
- (D) Debates com nossos inimigos;
- (E) Discutimos nossas convicções.

7

A frase abaixo que se estrutura a partir de um outro texto bastante conhecido (intertextualidade) é:

- (A) Um homem inteligente pensa uma vez antes de falar duas vezes;
- (B) Jamais deveis menosprezar em demasia uma opinião contrária à vossa;
- (C) Até um imbecil passa por inteligente se ficar calado;
- (D) Uma das manifestações da inteligência medíocre é estar sempre contando casos;
- (E) A inteligência é o mais pobre dos atributos humanos.

8

A frase abaixo que, ao contrário das demais, não apresenta uma estrutura na voz passiva:

- (A) Avalia-se a inteligência de um indivíduo pela quantidade de incertezas que ele é capaz de suportar;
- (B) Má é uma opinião que não pode ser mudada;
- (C) Um problema está, de início, resolvido, se está bem colocado;
- (D) Se você quiser ser uma ponte, precisa estar preparado para ser pisado;
- (E) De erro em erro descobre-se a verdade inteira.

9

A frase abaixo em que a grafia da palavra sublinhada está correta é:

- (A) Não vejo porque os homens que creem em elétrons devam considerar-se menos crédulos do que os homens que creem em anjos.
 (B) As universidades são lugares aonde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
 (C) A educação deve ter algo haver com a tolice dominante nas crianças;
 (D) Nem todos os professores estão afim de fazer seus alunos progredir;
 (E) Ao invés de falar, o inteligente caça.

10

A frase abaixo que mostra uma visão positiva da universidade é:

- (A) O que me estarrece nos universitários é a modéstia de suas ambições;
 (B) A universidade perturba a mente dos jovens e inflama seu intelecto;
 (C) As universidades são lugares onde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
 (D) A política nas universidades é tão furiosa exatamente porque os benefícios são tão pequenos;
 (E) Um título universitário não encurta o tamanho de suas orelhas. Nada mais faz do que ocultá-lo.

Raciocínio Lógico

11

Afonso vende frutas em uma feira livre. Ele vende cada maçã por R\$ 1,30 e cada pera por R\$ 1,50. Certo dia, por descuido, Antonio trocou os preços da maçã e da pera. Ao final desse dia, ele tinha arrecadado R\$ 3,00 a mais do que arrecadaria com os preços corretos. Nesse dia, Antonio vendeu N maçãs a mais do que peras. O valor de N é:

- (A) 2.
 (B) 3.
 (C) 10.
 (D) 12.
 (E) 15.

12

Alan escreveu os números inteiros de 1 até 2021 em ordem crescente. A seguir, Alan riscou todos os números que eram múltiplos de 4. Depois, Alan riscou todos os números que eram adjacentes aos números riscados anteriormente.

Ao final, a quantidade de números NÃO riscados foi:

- (A) 506.
 (B) 615.
 (C) 809.
 (D) 1212.
 (E) 1515.

13

Eduardo deseja escrever as 4 letras da palavra RATO de modo que a letra A esteja à esquerda da letra O. Por exemplo, uma das maneiras de escrevê-las respeitando a restrição dada é ARTO. O número de maneiras distintas que Eduardo tem para satisfazer o seu desejo é:

- (A) 24.
 (B) 18.
 (C) 16.
 (D) 12.
 (E) 8.

14

Tereza tem uma certa quantia em reais e, como é generosa, resolve doar uma parte desse dinheiro a seus dois irmãos, Paulo e José. Assim, ela deu 30% do que possuía para Paulo e, do que sobrou ela deu 40% para José.

Da quantia que Tereza tinha inicialmente, ela ficou com:

- (A) 42%.
 (B) 40%.
 (C) 30%.
 (D) 28%.
 (E) 20%.

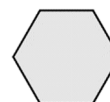
15

Em um grupo de pessoas de uma pequena cidade, 30 acessam o site A e 24 acessam o site B. Alguns acessam os dois sites. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site A, a probabilidade de que ela também acesse o site B é 60%. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site B, a probabilidade de que ela também acesse o site A é:

- (A) 25%.
 (B) 40%.
 (C) 50%.
 (D) 60%.
 (E) 75%.

16

As pessoas A, B, C, D, E, F estão sentadas em volta da mesa hexagonal abaixo.



Sabe-se que:

- B tem F à sua esquerda.
- C não é oposto a F e tem A à sua direita.
- D e A são opostos.

É correto afirmar que:

- (A) C e D são opostos.
 (B) E está à esquerda de C.
 (C) B está à direita de D.
 (D) F e D são vizinhos.
 (E) A está à esquerda de E

17

Uma secretária tem N fichas para classificar ($N < 400$). Ela reparou que reunindo as fichas em grupos de 5, sobravam 3 fichas, reunindo em grupos de 6 também sobravam 3 fichas e, reunindo em grupos de 7, novamente sobravam 3 fichas.

A soma dos algarismos do número N é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

18

Em uma mesa de bar, 7 amigos tomaram 24 latas de cerveja. É correto afirmar que:

- (A) um deles tomou exatamente 4 latas.
- (B) todos tomaram, pelo menos, 2 latas.
- (C) alguém ficou sem beber.
- (D) um dos amigos tomou exatamente 3 latas.
- (E) um dos amigos tomou, no mínimo, 4 latas.

19

Fernando, Gabriel e Hugo são médicos: um é cardiologista, outro é obstetra e outro é dermatologista, e dois deles são irmãos.

Sabe-se que:

- Fernando não é cardiologista.
- Gabriel não é obstetra.
- O irmão de Hugo é dermatologista.
- O cardiologista não tem irmão.

É correto concluir que:

- (A) Fernando não é dermatologista.
- (B) Hugo é obstetra.
- (C) Gabriel é dermatologista.
- (D) Hugo é cardiologista.
- (E) Gabriel e Hugo são irmãos.

20

Considere a afirmação tradicional abaixo:

“Cão que ladra não morde”

Essa afirmativa é equivalente a:

- (A) Cão que não morde, ladra.
- (B) Cão que não ladra, morde.
- (C) Cão que morde, não ladra.
- (D) Um cão não ladra ou morde.
- (E) Um cão ladra ou morde.

Atualidades

21

Analise o cartaz do movimento nacional que apoia o direito de as pessoas com deficiência serem incluídas nos grupos prioritários para a vacinação contra a Covid-19.



O reconhecimento de *pessoas com deficiência (PCDs)* permanente como grupo prioritário de vacinação contra a Covid-19 e a ampliação da abrangência dos indivíduos incluídos nessa categoria no Plano Nacional de Imunização (PNI) do governo federal, desencadearam um amplo debate na sociedade brasileira.

A respeito desse reconhecimento, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A vacinação prioritária de PCDs foi reivindicada com base na Lei Brasileira de Inclusão, que as qualifica como vulneráveis em situações de emergência ou de calamidade pública, o que se aplicaria ao contexto de pandemia.
- () O pleito de inserção das PCDs no grupo prioritário de vacinação baseou-se em critérios econômicos de vulnerabilidade, ao considerar a maior dificuldade desse grupo de inserção no mercado de trabalho.
- () A classificação prioritária de PCDs permanente no PNI abrange os indivíduos com impedimento de natureza motora e sensorial com contato social, mas exclui os portadores de deficiência mental ou intelectual em regime de isolamento.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

22

A pandemia do coronavírus tem exigido respostas de todos os governos do mundo, os quais elaboraram políticas públicas para enfrentar a crise nos setores da saúde e da economia.

A esse respeito, assinale a opção que identifica corretamente uma medida de enfrentamento desta crise.

- (A) A União Europeia aumentou a política de austeridade fiscal e orçamentária para os países membros e incentivou auxílios da iniciativa privada para o enfrentamento da crise.
- (B) Os Estados Unidos impuseram um plano nacional de quarentena obrigatória, testagem massiva, rastreamento dos indivíduos infectados e medidas severas de punição para os infratores.
- (C) O Brasil adotou políticas sociais para mitigar os efeitos da crise na população de baixa renda, como o auxílio emergencial e a suspensão do pagamento de luz, água e aluguel.
- (D) A Nova Zelândia demonstrou grande capacidade de enfrentamento da crise sanitária, mediante a adoção imediata de um rígido *lockdown* e do fechamento total de suas fronteiras.
- (E) A China isolou o epicentro da epidemia, construiu hospitais temporários e suspendeu temporariamente o controle estatal das redes sociais para viabilizar o intercâmbio científico.

23

Em maio de 2021, os chilenos foram às urnas para uma eleição histórica. Além do voto para renovar governadores, prefeitos e vereadores, eles elegeram os membros da nova Convenção Constitucional, com a tarefa de redigir a nova Constituição do país.

As afirmativas a seguir, a respeito do processo de renovação constitucional no Chile, estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A Constituinte resultou do plebiscito realizado em 2020 para decidir se a constituição em vigor, que remonta à ditadura Augusto Pinochet (1973-1990), seria mantida ou revogada.
- (B) A composição da Convenção baseou-se na inclusão e na igualdade de gênero e, por isso, adotou a paridade entre homens e mulheres e a reserva de assentos para representantes dos povos originários do Chile.
- (C) O monopólio estatal das atividades econômicas, dos setores de serviços básicos e a proibição do direito de greve estão entre os principais descontentamentos com a constituição de Pinochet.
- (D) A eleição de representantes constituintes oriundos de listas independentes evidenciou uma crise de representatividade dos partidos tradicionais de direita e centro-esquerda.
- (E) A nova constituição não poderá mudar a forma de governo nem a ordem democrática, e deverá ser ratificada mediante um novo plebiscito convocado pelo Presidente da República.

24

Em abril de 2021, o presidente norte-americano Joe Biden convocou a Cúpula de Líderes sobre o Clima. O evento foi realizado em formato virtual, com a participação de 40 países que representavam 80% da economia mundial, com o objetivo de acelerar as respostas globais à crise climática e abordar os temas da pauta da conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP 26), programada para novembro de 2021.

A respeito da Cúpula de Líderes sobre o Clima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encontro assinalou a volta dos Estados Unidos às discussões internacionais sobre clima, e marcou uma crítica ao multilateralismo do ex-presidente Donald Trump.
- (B) A cúpula foi marcada pelo compromisso norte-americano de reduzir em 50% as emissões de gases do efeito estufa até 2030, em relação aos níveis de 2005.
- (C) Índia e China superaram a meta dos Estados Unidos, e se comprometeram em alcançar uma economia de carbono zero até 2030, adotando políticas ambientais severas.
- (D) A cimeira suspendeu as linhas de financiamento, idealizadas no Acordo de Paris, para os países em desenvolvimento, em função da pandemia e das consequentes crises econômicas.
- (E) O Brasil conseguiu projetar uma imagem favorável de sua política ambiental e se lançar como uma liderança na descarbonização da economia e na preservação florestal.

25

A bioética é o campo de pesquisa e reflexão que estuda os problemas morais, sociais e jurídicos decorrentes do desenvolvimento das ciências da vida: a biologia, a medicina, a ecologia e a etologia. As questões enfrentadas pela bioética se referem, portanto, não apenas à prática médica, à genética, à experimentação clínica, mas também à vida dos ecossistemas e à tutela das espécies animais.

A respeito dos temas pertinentes à bioética, relacione os princípios listados a seguir à exigência ética fundamental correspondente.

1. Autonomia
 2. Beneficência
 3. Justiça
- () Consentimento livre e esclarecido de cada ser humano para usufruir serviços profissionais de saúde.
 - () Distribuição equitativa dos bens e serviços de acordo com as diversas necessidades sociais e de oportunidades.
 - () Ação para maximizar os benefícios e assegurar o bem-estar, diminuindo os danos potenciais à vida humana.

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

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

26

A escultora chilena Livia Marin, na série *Nomand Patterns* (Padrões Nômades), criou um conjunto de peças a partir de fragmentos de xícaras e pratos que lembram a cerâmica inglesa vitoriana azul e branca, de inspiração chinesa. A obra retoma as cerâmicas em azul e branco do século XIX, quando eram sinal de prestígio e estavam associadas às classes aristocráticas, e mostra como em nossos dias elas foram massificadas por uma produção em larga escala.



Livia Marin, *Nomand Patterns*, Impressão e esmalte em cerâmica e resina (2012).

Com base no texto e na imagem, analise as afirmativas a respeito da proposta artística de Livia Marin.

- I. A artista brinca com a percepção do espectador, de modo que a porcelana da xícara quebrada parece se esparramar sobre uma superfície, como se fosse outro material e com um novo formato.
- II. A artista seleciona objetos, como a xícara de chá, propondo uma reflexão sobre a relação do homem com os objetos cotidianos, em uma cultura dominada por hábitos de consumo e descarte.
- III. A artista intervém em objetos produzidos industrialmente em larga escala, conferindo-lhe uma originalidade e qualidade que a lógica de mercado retira dos objetos cotidianos.

Está correto o que se afirma em

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

27

Um sebo da cidade de Vilnius (Lituânia) contratou a agência publicitária *Love* para uma campanha de incentivo à leitura: *“Torne-se outra pessoa”*.



A campanha mostra as potencialidades da leitura e condensa visualmente uma mensagem direta:

- (A) a leitura estimula a imaginação e permite uma imersão em outras realidades.
- (B) a interpretação literária desestabiliza e modifica a personalidade do leitor.
- (C) a leitura é um mecanismo de desenvolvimento intelectual e de promoção social.
- (D) a boa literatura tem público variado em termos de idade, cultura, etnia e gênero.
- (E) a literatura desenvolve o pensamento crítico e impele os leitores à ação.

28

Desde 2020, um grupo de países em desenvolvimento, liderado pela Índia e África do Sul, pressionam a Organização Mundial do Comércio (OMC) para obter a suspensão provisória de patentes relacionadas a vacinas e medicamentos no combate ao coronavírus. A proposta – apresentada pela primeira vez ao Conselho de Propriedade Intelectual da entidade no fim de outubro – é questionada por países desenvolvidos

Adaptado de <https://g1.globo.com/bemestar/vacina/noticia/2020/11/19>

As afirmativas a seguir identificam corretamente os principais posicionamentos na controvérsia entre emergências humanitárias e direitos de propriedade sobre medicamentos, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Os países em desenvolvimento alegam que a manutenção das patentes para vacinas e medicamentos contra o coronavírus, impacta os países mais pobres, dificultando a imunização de suas populações.
- (B) O governo brasileiro defende o alinhamento à Índia e à África do Sul, ao solicitar, de imediato, a quebra de patentes das vacinas contra a Covid-19, em função da gravidade da crise sanitária.
- (C) Os laboratórios donos das patentes das vacinas contra a Covid-19 afirmam que a quebra das patentes impede o retorno dos investimentos que fizeram e desestimula esse tipo de pesquisa no futuro.
- (D) O governo norte-americano apoia as negociações na OMC para a quebra de patente das vacinas contra a Covid-19, superando o seu tradicional protecionismo da propriedade intelectual.
- (E) A OMC defende a transferência de tecnologia por meio da quebra das patentes das vacinas e a diversificação dos locais de produção das mesmas, para acelerar a imunização global contra a Covid-19.

29

Recentemente a literatura brasileira perdeu grandes nomes, desde Millôr Fernandes a Ariano Suassuna e João Ubaldo Ribeiro. A respeito das contribuições dos três autores para a cultura do nosso país, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

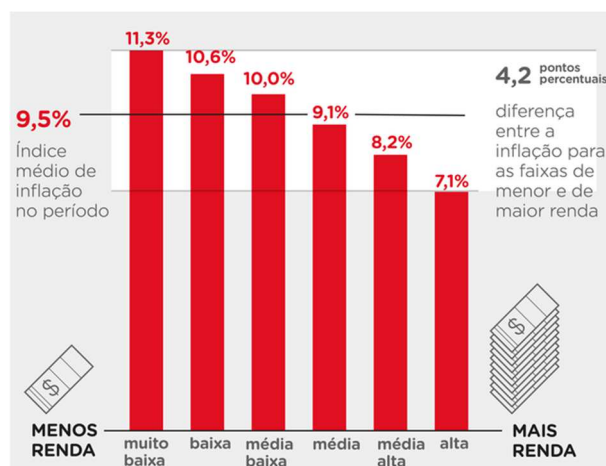
- () Millôr Fernandes produziu colunas jornalísticas, traduções e peças de teatro marcadas pelo humorismo tipicamente brasileiro da chanchada, ingênuo, picante e voltado para o entretenimento das massas.
- () Ariano Suassuna foi o principal mentor do Movimento Armorial, criado com o objetivo de produzir uma arte erudita fundamentada nas raízes populares da cultura brasileira.
- () João Ubaldo Ribeiro destacou-se como um romancista moderno, capaz de combinar a valorização da cultura e dos costumes do Nordeste brasileiro com os grandes temas humanistas da literatura, como em Sargento Getúlio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

30

O gráfico a seguir indica a inflação acumulada de janeiro de 2020 a julho de 2021, medida pelo IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE.



Fonte: Grupo de Conjuntura da Dimac/IPEA

Com base no gráfico, analise as afirmativas a seguir sobre a elevação do IPCA, no período considerado.

- I. Subiu 9,5%, o que significa que a cesta média de bens, produtos e serviços consumidos pelos brasileiros ficou mais cara, mas o aumento foi variado se considerar as faixas de rendimento da população.
- II. Teve uma alta de quase 10%, justamente no período em que o país passava por uma recessão econômica por conta da pandemia, acentuando o problema da insegurança alimentar.
- III. Aumentou em função da alta dos preços dos combustíveis, das passagens aéreas e dos eletrônicos, produtos mais afetados pelo dólar, impactando os segmentos de maior renda.

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.

Legislação

31

O Sistema Único de Saúde – SUS é um sistema solidário, inspirado no sistema europeu de concepção universalista, pautado em diversos princípios. Desde sua criação, o SUS proporcionou a atenção integral à saúde e não apenas cuidados assistenciais e está à disposição de todos, desde a gestação e por toda a vida.

De acordo com a doutrina, o princípio específico que, embora ligado ao princípio da igualdade, consiste na necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) descentralização.
- (C) equidade.
- (D) integralidade.
- (E) universalidade.

32

No contexto da saúde, a participação comunitária é regulada pela Lei nº 8.142/90 e definida a partir das conferências e dos conselhos de saúde, nas três esferas de governo, e também em colegiados de gestão nos serviços da área.

Com relação à participação e ao controle social do sistema de saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- () As deliberações das Conferências Nacionais de Saúde resultam dos debates nas Conferências Estaduais, que, por sua vez, decorrem das Conferências Municipais, o que demonstra o caráter representativo e participativo dessa instância
- () O Conselho Nacional de Saúde exerce o controle social no âmbito público e privado, além de atuar na formulação e controle da política nacional de saúde, sendo composto por funcionários públicos remunerados e cedidos de outros órgãos do sistema de saúde.

As afirmativas são, de cima para baixo:

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

33

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo, a valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores consiste no conceito de

- (A) licença ambiental e de saúde.
- (B) gerenciamento de tecnologias e de pessoal.
- (C) política de qualidade emocional.
- (D) plano de saúde mental.
- (E) humanização da atenção e gestão da saúde.

34

De acordo com o texto da Constituição da República, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à

- (A) previdência, à política urbana e às finanças públicas.
- (B) saúde, à educação e à assistência social.
- (C) assistência social e à ordem econômica e financeira.
- (D) saúde, à previdência e à assistência social.
- (E) previdência, à educação e às finanças públicas.

35

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 553/2017, que dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, estabelece uma série de diretrizes para concretização desses direitos e deveres.

Assinale a alternativa que **não** traduz uma dessas diretrizes.

- (A) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- (B) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.
- (C) Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.
- (D) Toda pessoa tem direito aos serviços de saúde gratuitos, sendo facultado ao profissional de saúde lhe informar sobre esses serviços e os diversos mecanismos de participação.
- (E) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

36

A Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

De acordo com o citado diploma legal, em matéria de execução e prestação direta dos serviços de saúde, à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.
- (B) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação, nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e política de insumos e equipamentos para a saúde.

37

Esse sistema foi implantado para acompanhar as ações e os resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família (PSF). Ele foi desenvolvido como instrumento gerencial dos sistemas locais de saúde e incorporou em sua formulação conceitos como o território, problema e responsabilidade sanitária. Por meio dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

O trecho acima descreve o sistema do SUS conhecido como:

- (A) SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado)
- (B) SIH-SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS)
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS)
- (D) SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica)
- (E) SISAIH01 (Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares)

38

A pandemia do novo coronavírus jogou luz sobre um importante tema na área de saúde: a regulação. A Regulação Estatal, como mediador coletivo, utiliza um conjunto de estratégias distintas para direcionar os sistemas de serviços de saúde para o cumprimento de seus objetivos e para definir as regras do jogo destes sistemas de forma a regular o movimento de vários atores. Nesse sentido, de acordo com o Curso Básico de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS/Ministério da Saúde, no setor Saúde, a regulação

- (A) tem por finalidade contribuir para a produção das ações de saúde e por objeto fiscalizar os estabelecimentos de saúde como um todo, excluídas as relações contratuais.
- (B) compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.
- (C) possui objeto relacionado ao exercício das profissões de saúde, à oferta e à demanda por serviços, excluídas a produção, a venda e o uso de insumos e medicamentos.
- (D) relaciona-se com as condições de trabalho e ambientes relativos ao setor Saúde, afastando-se de questões afetas ao controle e à avaliação dos custos e gastos em saúde.
- (E) é composta por um conjunto de ações, serviços e programas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, que incluem cuidados individuais e excluem cuidados coletivos.

39

A Lei Estadual do Ceará nº 17.006/19 dispõe sobre a integração, no âmbito do sistema único de saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em regiões de saúde no Estado do Ceará.

De acordo com tal lei, as regiões de saúde

- (A) definirão o rol de ações e serviços de saúde regionais, de acordo com a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde, desconsiderando a Relação Nacional de Medicamentos.
- (B) conterão, no mínimo, ações e serviços de atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- (C) observarão as regras da Central de Regulação estadual, vedada a criação de Centrais de Regulação Regionais, para o adequado referenciamento regional dos usuários aos serviços de saúde.
- (D) deverão ter definidos os critérios técnicos, epidemiológicos e administrativos de acessibilidade aos serviços, em todos os seus aspectos, independentemente da ordem cronológica e o risco à saúde.
- (E) serão redefinidas pelo Estado, sob a coordenação da Secretaria da Saúde do Estado, sem articulação com os municípios, observadas diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

40

O programa está associado à Secretaria de Vigilância em Saúde e define os calendários de intervenção considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas. Esse programa tem sido considerado uma das intervenções em saúde pública mais importantes das últimas décadas, de grande aceitação e avaliada de forma positiva por boa parte da nossa população, inclusive pelo impacto na redução ou eliminação de doenças.

Assinale a opção que identifica corretamente o programa do SUS descrito acima:

- (A) Estratégia Saúde da família
- (B) Programa Nacional de Imunização
- (C) Programa Mais Médicos
- (D) Sistema Nacional de Transplante de Órgãos
- (E) Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea

Conhecimentos Específicos

41

A respeito das hérnias da região inguino-crural, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () As hérnias inguinais diretas se situam lateralmente aos vasos epigástricos inferiores, enquanto as indiretas se situam medialmente aos mesmos.
- () As hérnias femorais se situam abaixo do ligamento inguinal e medialmente aos vasos femorais.
- () A técnica de Lichtenstein corrige apenas a hérnia inguinal, enquanto que a técnica TAPP corrige as hérnias inguinal e femoral.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

42

A respeito dos distúrbios hidroeletrolíticos, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A hipocalemia pode ser causada por perdas renais, vômitos persistentes, sondagem nasogástrica, diarreia, fístulas entéricas, alcalose ou uso de insulina.
- () A principal causa de hiponatremia é a administração excessiva de água por meio de soluções intravenosas, mas também pode ocorrer no trauma, no queimado e no pós-operatório imediato devido à diminuição transitória da secreção de hormônio antidiurético.
- () A hipomagnesemia causa perda de potássio pelos rins, que não responde à reposição isolada de potássio, sendo necessária também reposição de magnésio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

43

Sobre as complicações pós-operatórias, assinale a afirmativa correta.

- (A) A atelectasia é causa de febre no pós-operatório tardio.
- (B) A pneumonia não é uma das causas de ileo paralítico.
- (C) A idade avançada não contribui para a deficiência de cicatrização de uma ferida.
- (D) A infecção é considerada do sítio cirúrgico caso ela ocorra em até 1 ano quando se utiliza prótese.
- (E) A deambulação precoce libera trombos dos membros inferiores causando tromboembolismo pulmonar.

44

Sobre os transplantes e sua imunologia, assinale a afirmativa incorreta.

- (A) A rejeição hiperaguda ocorre de minutos a dias após o transplante, é mediada por anticorpos previamente existentes e é evitada com testes de compatibilidade das células do doador com o soro do receptor.
- (B) A rejeição aguda é mediada por linfócitos B, pode ocorrer de dias a meses após o transplante e é a única que pode ser revertida com imunossupressão.
- (C) A rejeição crônica normalmente ocorre anos após o transplante, é um processo que envolve fibrose do enxerto e seu principal fator de risco é a presença de rejeição aguda prévia.
- (D) A imunossupressão do transplante é dividida em terapias de indução e manutenção, sendo a primeira mais agressiva e com risco aumentado de infecções oportunistas ou malignidades como o linfoma.
- (E) A imunidade inata é mais reativa a um órgão isquêmico do que propriamente a um órgão transplantado de um ser da mesma espécie.

45

As opções abaixo podem alterar a resposta hemodinâmica à perda aguda de sangue, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Idade.
- (B) Obesidade.
- (C) Uso regular de medicamentos.
- (D) Gravidade do trauma.
- (E) Tempo entre o trauma e o início do tratamento.

46

Sobre o choque hemorrágico, assinale a afirmativa correta.

- (A) No choque classe II, há aumento da frequência cardíaca, sem queda nas pressões de pulso e arterial;
- (B) A acidose metabólica grave dos estados de choque persistente é tratada com reposição de fluidos, sangue e bicarbonato de sódio;
- (C) A reposição volêmica no trauma abdominal penetrante pode ser menos agressiva, permitindo estados de hipotensão controlada;
- (D) O débito urinário é um indicador menos sensível de resposta à reposição volêmica do que a frequência cardíaca e a pressão arterial sistêmica;
- (E) No choque grau III há necessidade de hemotransfusão, que é prioritária em relação ao controle da hemorragia.

47

Considerando um trauma torácico contuso com tórax instável, assinale o fator que pode interferir na identificação do segmento instável da parede torácica.

- (A) Mecanismo do trauma.
- (B) Drenagem torácica.
- (C) Ventilação mecânica.
- (D) Hipotensão arterial.
- (E) Hipoventilação pela dor.

48

Um paciente de 38 anos de idade, vítima de acidente automobilístico com capotamento e ejeção do veículo, dá entrada na emergência sonolento, hipocorado 3+/4+, PA 87x39 mmHg, FC 125 bpm, FR 26 irpm, SatO₂ 88%.

À inspeção, as veias jugulares internas estão colabadas bilateralmente, além de presença de grande equimose e crepitação em parede torácica esquerda, sem enfisema subcutâneo. À ausculta cardíaca, há ritmo cardíaco regular, com bulhas normofonéticas e, à ausculta respiratória, há murmúrio vesicular abolido à esquerda. À percussão torácica se evidencia macicez à esquerda. Pupilas isocóricas e fotorreagentes.

Assinale a opção que indica o provável diagnóstico e a conduta a ser tomada de imediato.

- (A) Tamponamento cardíaco / Pericardiocentese.
- (B) Pneumotórax hipertensivo / Toracocentese aberta.
- (C) Hemotórax maciço / Drenagem torácica.
- (D) Tórax instável / Entubação oro-traqueal e ventilação mecânica.
- (E) Ruptura diafragmática / Laparotomia exploradora.

49

Paciente do sexo masculino, 27 anos, dá entrada na emergência trazido pela equipe de resgate com relato de queda de andaime, de aproximadamente 5 metros de altura.

Na avaliação inicial o paciente se encontra acordado, orientado, hemodinamicamente estável, referindo dor perineal e incapacidade de urinar. É observado hematoma em bolsa escrotal, sangue no meato uretral. Ao toque retal, próstata deslocada superiormente.

Assinale a opção que indica a medida inicial a ser tomada.

- (A) Cateterismo vesical.
- (B) Uretrografia retrógrada.
- (C) Radiografia panorâmica de bacia.
- (D) Cistostomia.
- (E) Tomografia computadorizada de pelve com contraste venoso.

50

Paciente do sexo feminino, 39 anos, vítima de atropelamento, dá entrada na emergência acordada, orientada, hipocorada +/-, com cianose de extremidades e referindo dor abdominal. PA: 93x65 mmHg, FC: 114 bpm, FR: 19 irpm, Sat O₂: 98% com suplementação de oxigênio por máscara.

Ao exame há equimose no flanco direito, dor abdominal difusa à palpação, com irritação peritoneal.

Para esta paciente, assinale a afirmativa correta.

- (A) O lavado peritoneal diagnóstico não pode ser realizado pela instabilidade hemodinâmica.
- (B) A cirrose e a gestação são contra-indicações absolutas para o lavado peritoneal diagnóstico.
- (C) A tomografia computadorizada de abdome pode ser realizada, com a vantagem de avaliar lesões retroperitoneais.
- (D) A videolaparoscopia pode ser realizada, podendo evitar uma laparotomia.
- (E) O FAST pode ser realizado e, caso seja negativo, não descarta lesões de vísceras maciças.

51

Paciente do sexo masculino, 19 anos, obeso mórbido, dá entrada na emergência vítima de trauma abdominal penetrante por arma branca. Encontra-se lúcido e orientado; PA: 118x75mmHg, FC: 98 bpm, FR: 16irpm, Sat O₂: 99%.

Apresenta lesão corto-contusa em flanco esquerdo, com dor abdominal nesta topografia, sem sinais de irritação peritoneal. A exploração da ferida na sala de trauma é muito difícil devido à obesidade, e não há certeza quanto à penetração na cavidade peritoneal.

Assinale a opção que indica a melhor conduta para o caso acima.

- (A) Observação clínica.
- (B) Avaliação com FAST.
- (C) TC abdome e pelve.
- (D) laparotomia exploradora.
- (E) Videolaparoscopia diagnóstica.

52

Sobre o traumatismo de membros e partes moles, assinale a afirmativa correta.

- (A) No esmagamento de um membro com suspeita de rabdomiólise, o diagnóstico pode ser feito por presença de mioglobínúria ou por urina de coloração âmbar associada a dosagem sérica de creatinoquinase maior que 10.000U/L.
- (B) Na suspeita de trauma vascular com instabilidade hemodinâmica, a arteriografia pode ser utilizada para diagnóstico.
- (C) São achados comuns na síndrome compartimental, a dor desproporcional à lesão, o edema tenso do compartimento e a ausência de pulso distal palpável.
- (D) Imobilizações com curativo ou gesso apertado não causam síndrome compartimental.
- (E) Nos casos de deformidade de um membro associados à ausência de pulso distal, o alinhamento e a imobilização do membro não auxiliam no restabelecimento do fluxo sanguíneo.

53

A respeito do tratamento do traumatismo crânio-encefálico, assinale a afirmativa correta.

- (A) A hiponatremia e a hipotensão devem ser evitadas com o uso de fluidos hipotônicos.
- (B) A hiperventilação deve ser estimulada, para que haja hipocapnia e vasodilatação cerebral.
- (C) Os anticonvulsivantes devem ser utilizados precocemente, pois melhoram o prognóstico das convulsões pós-traumáticas a curto e a longo prazo.
- (D) Os barbitúricos são efetivos na redução da pressão intracraniana refratária a outras medidas, e podem ser usados mesmo quando há hipotensão arterial.
- (E) O manitol não deve ser administrado a pacientes com hipotensão, pois nestes casos não diminui a pressão intracraniana.

54

Paciente feminina, 78 anos, deu entrada no pronto-socorro com quadro de dor abdominal intensa, de início súbito, há mais de 12 horas, de localização difusa, acompanhado de um episódio de êmese e diarreia com sangue. Relata ter diabetes tipo II, ter fibrilação atrial crônica e ser ex tabagista. Encontrava-se com PA 90 x 50 mmHg, FC 152 bpm, SatO₂ 87%, O exame de tomografia computadorizada, sem contraste venoso, evidenciou pneumatocele extensa em alças de delgado.

Diante do provável diagnóstico de infarto entero mesentérico, assinale a opção que indica a melhor conduta.

- (A) Realizar angiotomografia para confirmação diagnóstica.
- (B) Medidas clínicas para estabilização, seguida de cardioversão.
- (C) Medidas clínicas de estabilização, heparinização plena e papaverina endovenosa.
- (D) Laparotomia exploradora e ressecção dos segmentos intestinais inviáveis.
- (E) Medidas clínicas de estabilização, heparinização plena e revascularização da artéria mesentérica superior por via endovascular.

55

Paciente feminina, 52 anos deu entrada no pronto-socorro devido à dor abdominal em cólica há mais de 24 horas, vômitos copiosos e parada de eliminação de gases e fezes.

Ao exame encontrava-se hipotensa, desidratada, hipocorada ++/4+, acianótica, taquipneica, taquicárdica. O abdome estava distendido, doloroso difusamente, sem sinais de irritação peritoneal, peristaltismo exacerbado, com ruídos metálicos. Foi colhido exames laboratoriais e instituído hidratação vigorosa.

Após melhora dos sinais vitais a paciente foi submetida a exame de tomografia computadorizada que evidenciou importante distensão dos cólons até o sigmoide, em especial do ceco cujo diâmetro era de 11,0cm.

Diante deste quadro clínico, assinale a opção que indica a melhor conduta.

- (A) Transversostomia imediata e posterior investigação diagnóstica.
- (B) laparotomia exploradora, ressecção da área estenosada e anastomose primária.
- (C) laparotomia exploradora, ressecção da área estenosada e ileostomia.
- (D) colonoscopia diagnóstica e posterior laparotomia exploradora.
- (E) Sonda nasogástrica, hidratação venosa e reavaliação em 24h.

56

Paciente feminina, 68 anos, deu entrada no pronto-socorro queixando de dor no andar superior do abdome, de início há dois dias, com intensidade progressiva e irradiação para o dorso acompanhada de vômitos. Nas últimas horas apresenta temperatura axilar de 39,2°C e queda do estado geral.

Ao exame, estava prostrada, icterica ++/4+, corada, taquicárdica, taquipneica, acianótica, febril. Sem alterações nos aparelhos cardiológico e pulmonar. Abdome distendido, doloroso à palpação em hipocôndrio direito e epigástrico, sem massas palpáveis. O exame laboratorial evidenciou leucocitose (18.700) com 9 bastões, bilirrubina total de 3,8 às custas de direta (2,7), elevação das transaminases, fosfatase alcalina e gama GT. amilase e lipase normais. O exame de ultrassonografia mostrou vesícula de paredes pouco espessadas, com vários focos ecogênicos no interior, vias biliares intrahepáticas dilatadas e colédoco com aproximadamente 1,3cm de diâmetro.

Diante deste caso, indique a melhor conduta.

- (A) colecistectomia videolaparoscópica imediata, sem colangiografia devido à gravidade da paciente.
- (B) antibioticoterapia, suporte clínico e drenagem endoscópica das vias biliares nas primeiras 24 horas.
- (C) colecistectomia videolaparoscópica imediata associada à drenagem cirúrgica da via biliar.
- (D) antibioticoterapia, suporte clínico e drenagem endoscópica das vias biliares na primeira semana após início do evento.
- (E) antibioticoterapia, suporte clínico e colecistostomia percutânea nas primeiras 24 horas.

57

Paciente, feminina, 53 anos, deu entrada no PS com quadro de dor abdominal de forte intensidade no abdome inferior, mais proeminente na FIE e hipogástrico. No auge da dor apresentou 01 episódio de síncope. Nega febre e/ou outros sintomas. Nega episódios semelhantes prévios.

Ao exame: bom estado geral, lúcida e orientada, epneica, normocorada, hidratada, apirética, com fácies de dor. PA: 110 X 70 mmHg; FC: 78 bpm; FR: 17 ipm SATO₂: 100%; aparelhos cardiovascular e pulmonar sem alterações. Abdome: plano, depressível, doloroso à palpação em FIE e hipogástrico, sem massas palpáveis, sem sinais de irritação peritoneal, peristáltico. LAB: Hgb: 14, Leuco: 15.000 c/ 2 bastões; PLAQ: 397.000, Bioquímica e hepatograma normais. TC: Divertículos esparsos no cólon descendente e mais intensos no sigmoide, associado a espessamento parietal, densificação da gordura mesentérica, focos gasosos de permeio e líquido circunjacente no teço médio do sigmoide, sugerindo processo inflamatório/infeccioso diverticular.

Para o caso acima, indique qual é a melhor conduta.

- (A) Dieta zero, antibioticoterapia e retossigmoidectomia à Hartmann de imediato.
- (B) Dieta zero, antibioticoterapia e retossigmoidectomia com reconstrução primária após melhora do quadro clínico.
- (C) Dieta sem resíduos, antibioticoterapia, colonoscopia para confirmação diagnóstica, após 7 dias.
- (D) Dieta sem resíduos, antibioticoterapia, colonoscopia para confirmação diagnóstica, após 2 meses.
- (E) Dieta zero, antibioticoterapia e colectomia esquerda e retossigmoidectomia com reconstrução primária, após melhora do quadro clínico.

58

Sobre dor abdominal, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Dor no hipocôndrio direito em uma paciente grávida de 30 semanas pode significar apendicite aguda.
- (B) Dor abdominal associada a dor no ombro, pode ser conseqüente à perfuração de viscera oca.
- (C) Dor abdominal de forte intensidade associada a silêncio abdominal (aperistalse) pode estar associada à patologia de origem vascular.
- (D) Dor epigástrica de forte intensidade pode estar associada a infarto agudo do miocárdio.
- (E) Dor em faixa no andar superior do abdome pode estar associada à colecistite aguda.

59

Sobre a profilaxia antimicrobiana em cirurgia, assinale a afirmativa correta.

- (A) O uso de antibióticos no pré-operatório deve ser para todas as cirurgias.
- (B) Para ser considerado profilático o uso de antibiótico deve ser em dose única no pré-operatório.
- (C) Na sala de cirurgia deve-se utilizar raios ultravioletas na prevenção da infecção do sítio cirúrgico.
- (D) A utilização de antibióticos profiláticos em cirurgia gastrointestinal busca a diminuição significativa da ocorrência de fístulas digestivas.
- (E) Os antibióticos utilizados devem estar de acordo com o perfil de eficácia dos patógenos que mais comumente causam infecção do sítio cirúrgico.

60

As infecções do sítio cirúrgico (ISC) são as maiores fontes de morbidade e mortalidade entre os pacientes submetidos a cirurgia.

Sobre o tratamento dessas infecções, assinale a afirmativa correta.

- (A) A infecção da ferida cirúrgica deve ser tratada com abertura dos pontos da pele e ressecção dos tecidos desvitalizados.
- (B) É imprescindível a utilização de antibióticos venosos independentemente de haver sinais de sepse.
- (C) A oxigenação hiperbárica deve ser usada antes do desbridamento visando à diminuição da área a ser ressecada.
- (D) Após a abertura ampla da ferida infectada deve-se sempre usar drenos.
- (E) A irrigação contínua com solução salina, acrescida de uma solução antisséptica da ferida infectada, acelera a cicatrização.

61

Sobre a *desnutrição pré-operatória*, reconhecidamente um fator independente de risco de maior morbidade e mortalidade pós operatória, assinale a afirmativa correta.

- (A) Perda de 25% ou mais do peso corporal, não intencional em 6 meses, é considerada desnutrição grave.
- (B) A resposta ao trauma depende da natureza e da magnitude ao trauma e tem por objetivo a manutenção da homeostase e a cicatrização das feridas.
- (C) No hipercatabolismo há diminuição do nitrogênio ureico na urina, podendo este ser um bom índice para avaliação nutricional.
- (D) O índice de massa corporal (IMC) é ótimo na avaliação nutricional pré operatória.
- (E) No tratamento pré-operatório da desnutrição deve-se sempre optar pela via parenteral para uma melhor mobilização proteica.

62

A evolução final de uma ferida consiste na formação de uma cicatriz, a qual é definida como a ausência de organização tecidual em comparação com a arquitetura do tecido normal circundante.

Assinale a opção que apresenta fatores que influenciam na cicatrização.

- (A) Diabete Melito e Hipertensão arterial.
- (B) Obesidade e Hematócrito abaixo de 25%.
- (C) Perfusão tecidual e déficit de vitamina D.
- (D) Deficiência de vitamina C e radioterapia.
- (E) Infecção e opioides.

63

Paciente de 48 anos com Doença do Refluxo Gastro Esofageano e moderada hérnia hiatal por deslizamento, foi submetida a tratamento cirúrgico, por videolaparoscopia. A cirurgia transcorreu sem intercorrências.

Após a extubação, o anestesista observou enfisema subcutâneo na região cervical e face. A paciente permaneceu hemodinamicamente estável e sem alterações ventilatórias.

Assinale a opção que indica a conduta adequada.

- (A) Drenar o hemitórax esquerdo.
- (B) Drenar o mediastino por via cervical.
- (C) Não fazer nada e observar.
- (D) Drenar o hemitórax direito.
- (E) Drenar o mediastino por via abdominal.

64

Paciente de 62 anos foi submetido à gastrectomia parcial em cunha, para tratamento de um GIST na grande curvatura do fundo gástrico. No 3º dia de pós operatório apresentou quadro de febre e elevação dos leucócitos, sem outras alterações.

Dentre os diagnósticos possíveis, o mais provável é

- (A) infecção do trato urinário.
- (B) bronco pneumonia.
- (C) atelectasia pulmonar.
- (D) abscesso subfrênico.
- (E) fístula gástrica.

65

Paciente de 42 anos, com 25 semanas de gestação gemelar foi submetida a cirurgia intrauterina para tratamento da síndrome de transfusão feto fetal. O procedimento foi sem intercorrências. Após 3 semanas evoluiu com dor abdominal e febre, sendo diagnosticado um abscesso intraperitoneal por apendicite aguda. No caso, assinale a opção que apresenta a melhor conduta.

- (A) Apendicectomia por incisão de Davis.
- (B) Tratamento não cirúrgico com antibiótico.
- (C) Apendicectomia por videolaparoscopia.
- (D) Punção percutânea do abscesso e antibióticos.
- (E) Apendicectomia por incisão mediana supra umbilical.

66

Paciente de 48 anos, deu entrada no pronto-socorro com quadro de dor abdominal de forte intensidade, de início súbito, há aproximadamente 6 horas, acompanhado de náuseas. Relata que há aproximadamente uma semana sofreu trauma no membro superior direito fazendo uso de analgésicos não opiáceos, gelo e antiinflamatório com melhora acentuada do quadro.

Foi submetido à rotina radiológica de abdome agudo sendo diagnosticado pneumoperitônio. Submetido à laparotomia exploradora, foi encontrada uma úlcera gástrica perfurada na pequena curvatura, com moderada quantidade de suco gástrico intraperitoneal.

Assinale a opção que indica a melhor conduta.

- (A) Píloroplastia com vagotomia troncular.
- (B) Ressecção dos bordos da úlcera e rafia.
- (C) Antrectomia com vagotomia troncular.
- (D) Gastrectomia subtotal com vagotomia troncular.
- (E) Rafia da úlcera, gastroenteroanastomose e vagotomia troncular.

67

Paciente feminina, 38 anos, deu entrada no pronto-socorro com quadro de dor abdominal, febre com calafrios e icterícia. Na história patológica pregressa relata que desde o final da adolescência apresenta crises de dor abdominal em cólica, acompanhada de evacuações diarreicas, por vezes com muco e sangue.

Das hipóteses diagnósticas abaixo, assinale a mais provável para a doença de base.

- (A) Retocolite ulcerativa.
- (B) Doença de Crohn.
- (C) Megacólon tóxico.
- (D) Colite isquêmica.
- (E) Enterocolite bacteriana.

68

Paciente jovem, com quadro de sepse, foi submetido à laparotomia mediana para tratamento de peritonite difusa devido à apendicite aguda supurada.

No terceiro dia pós-operatório encontrava-se grave, sedado, em ventilação assistida, com FiO₂ de 70% e com uso de aminas em níveis ascendentes. A pressão intra-abdominal encontrava-se em torno de 26 mmHg.

Diante desse quadro, assinale a opção que indica a melhor conduta.

- (A) Suspensão das aminas.
- (B) Aumentar a sedação.
- (C) Relaparotomia e peritoneostomia.
- (D) Relaxante muscular em infusão contínua.
- (E) Colocação de cateter nasogástrico e retal em sifonagem.

69

A Declaração Universal dos Direitos Humanos foi adotada e proclamada pela Assembleia Geral das Nações Unidas, em 10 de dezembro 1948. São direitos básicos assegurados a todo e qualquer ser humano, não importando a classe social, raça, nacionalidade, religião, cultura, profissão, gênero, orientação sexual ou qualquer outra variante possível que possa diferenciar os seres humanos. De acordo com o Código de Ética Médica, é vedado ao médico

- (A) agir na garantia do interesse e da integridade do paciente em qualquer instituição na qual esteja recolhido, independentemente da própria vontade.
- (B) garantir ao paciente o exercício do direito de decidir livremente sobre sua pessoa ou seu bem-estar, de acordo com a sua autoridade.
- (C) deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, inclusive em caso de risco iminente de morte.
- (D) deixar de alimentar compulsoriamente toda e qualquer pessoa, considerada capaz física e mentalmente, em greve de fome, para evitar as prováveis complicações do jejum prolongado.
- (E) deixar de denunciar prática de tortura ou de procedimentos desumanos e cruéis, praticá-las, bem como ser conivente com quem as realize ou fornecer meios e instrumentos ou conhecimentos que as facilitem.

70

Paciente feminina, 36 anos, multípara, dá entrada no pronto socorro com dor abdominal em barra, náuseas e vômitos, além de distensão abdominal e parada de eliminação de gases e fezes. Amilase de 1244 e Lipase de 8122.

A tomografia mostrava pâncreas discretamente aumentado com leve borramento da gordura peri pancreática. Instituídas medidas clínicas e após 48h encontrava-se praticamente assintomática e com as enzimas pancreáticas pouco alteradas. Foi então submetida a uma colangioressonância, que evidenciou na vesícula biliar micro cálculos e lama biliar, além de um colédoco de 8mm sem falhas de enchimento.

Diante desse quadro, assinale a opção que indica a melhor conduta.

- (A) Colectomia aberta + pancreatotomia imediata.
- (B) Colectomia videolaparoscópica na mesma internação.
- (C) Colectomia videolaparoscópica, após 30 dias da alta.
- (D) Colectomia videolaparoscópica e coledocostomia a Kerh, na mesma internação.
- (E) Colectomia videolaparoscópica e coledocostomia a Kerh, após 30 dias da alta.

Realização

