

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

- 8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.
 I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par
- 9) Considere as orações abaixo.
 I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.
A concordância está correta em
 a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma
- 10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.
 I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.
 a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:
 a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00
- 12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:
 a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%
- 13) Se o valor lógico de uma proposição **p** é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição **q** é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:
 a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo
- 14) Seja a proposição **p**: Maria é estagiária e a proposição **q**: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:
 a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.
- 15) Sejam as afirmações:
 I. Se o valor lógico de uma proposição **p** é falso e o valor lógico de uma proposição **q** é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição **p** implica numa proposição **q**, então a proposição **q** implica na proposição **p**.
Pode-se afirmar que são verdadeiras:
 a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

- 16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- 17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa **correta**:
 I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.
- 18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.
- 19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa **incorreta**:
 a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEH
- c) Do presidente da EBSEH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio aprovados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Sobre a anatomia esofágica e suas relações assinale a **incorreta**:

- a) O esôfago percorre 3 segmentos do corpo: pescoço, tórax e abdome.
- b) Os esfíncteres esofágicos superior e inferior são fisiológicos e não anatômicos.
- c) O comprimento do esôfago abdominal é de 2 cm (centímetros).
- d) A Veia Ázigos cruza o esôfago ao nível da 7ª vértebra torácica.

27) Paciente em acompanhamento por esôfago de Barret apresenta biópsia compatível com displasia de alto grau. A conduta mais apropriada é:

- a) Tratamento clínico com bloqueadores de bomba em dose dobrada.
- b) Cirurgia anti-refluxo.
- c) Análise por um segundo patologista, especialista em doenças esofágicas.
- d) Mucosectomia endoscópica.

28) Paciente 55 anos, diagnosticado com carcinoma espinocelular de esôfago médio. Nos exames de estadiamento apresentando neoplasia restrita ao órgão, ausência de invasão de estruturas adjacentes ou metástases a distância. A melhor conduta cirúrgica é:

- a) Esofagectomia trans-hiatal.
- b) Esofagectomia em 3 campos.
- c) Esofagectomia por toracotomia.
- d) Ablação endoscópica.

29) Paciente 52 anos, com megaesôfago chagásico, grau II pela classificação de Rezende, foi submetido à dilatação endoscópica por balão, evoluiu com empiema devido à perfuração esofágica. A melhor conduta é:

- a) Drenagem torácica, jejum e antibióticoterapia.
- b) Rafia esofágica.
- c) Cirurgia de Heller-Vasconcelos com válvula anti-refluxo a Pinotti.
- d) Esofagectomia.

- 30) **Paciente com adenocarcinoma gástrico em região antral será submetido à gastrectomia. Assinale a alternativa que contém todas as cadeias linfonodais que devem ser ressecadas na linfadenectomia a D2:**
- 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9.
 - 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9.
 - 1, 2, 3, 4, 5 e 6.
 - 1, 3, 4, 5, 6, 9, 13 e 14.
- 31) **Sobre o tratamento endoscópico do câncer gástrico precoce, assinale a alternativa correta:**
- Nas lesões menores que 1 cm (centímetro), não é necessário estadiamento.
 - É factível nas lesões de até 2 cm (centímetros) com invasão de submucosa.
 - É factível nas lesões polipoides de até 3 cm (centímetros).
 - Deve ser realizado apenas em protocolos de pesquisa.
- 32) **No paciente com carcinoma da junção esofagogástrica, classificado como tipo 1 por Siewert, o procedimento cirúrgico correto é:**
- Gastrectomia total com esofagectomia distal, associadas à linfadenectomia.
 - Esofagectomia subtotal com gastrectomia proximal, associadas à linfadenectomia.
 - Gastrectomia total, associada à linfadenectomia.
 - Esofagectomia subtotal, associada à linfadenectomia.
- 33) **Sobre a reconstrução após duodenopancreatectomia com preservação pilórica, assinale a alternativa correta:**
- O Y de Roux para a anastomose pancreática é necessário.
 - A fístula biliar é uma complicação comum.
 - A reconstrução alimentar deve ser realizada por via pré-cólica.
 - A reconstrução alimentar deve ser realizada pela via transmesocólica.
- 34) **Sobre a cirurgia no adenocarcinoma de cabeça de pâncreas assinale a alternativa correta:**
- A linfadenectomia radical apresenta maior sobrevida livre de doença que a padrão.
 - O retardo do esvaziamento gástrico é a complicação cirúrgica mais comum.
 - A fístula pancreática deve ser sempre tratada com Somatostatina.
 - A biópsia pancreática deve ser realizada antes da cirurgia para se confirmar o diagnóstico, a fim de se evitar um procedimento com morbimortalidade não desprezíveis.
- 35) **São critérios de irressecabilidade do adenocarcinoma de pâncreas, exceto:**
- Invasão da veia porta.
 - Invasão do tronco celíaco.
 - Invasão da artéria mesentérica superior.
 - Metástases hepáticas.
- 36) **Paciente internado com diagnóstico de pancreatite grave em regime de UTI é submetido à tomografia de abdome que evidencia necrose pancreática infectada. Qual a melhor conduta:**
- Imipenen.
 - Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada para drenagem pancreática.
 - Laparotomia para debridamento pancreático.
 - Ciprofloxacino.
- 37) **Não é correto afirmar que, durante uma esplenectomia por hiperesplenismo, a ligadura perdida da artéria esplênica deve ser realizada porque:**
- Permite a autotransusão do paciente.
 - Melhor controle de um eventual sangramento.
 - Aumenta os níveis de plaquetas no intraoperatório.
 - Permite melhor visualização da anatomia do hilo esplênico.
- 38) **A variação anatômica mais comum da artéria hepática é:**
- Artéria hepática direita originando-se da artéria mesentérica superior.
 - Artéria hepática esquerda originando-se da artéria mesentérica superior.
 - Artéria hepática comum originando-se da artéria mesentérica superior.
 - Artéria hepática comum originando-se diretamente da aorta.
- 39) **O MELD (*Model for End-stage Liver Disease/ Modelo para Doença Hepática Terminal*) mínimo para listagem do paciente para transplante hepático é:**
- 12
 - 15
 - 19
 - 22
- 40) **Na captação de múltiplos órgãos, assinale a ordem correta de retirada dos mesmos:**
- Coração, fígado, pulmão, pâncreas e rim.
 - Coração, pulmão, fígado, pâncreas e rim.
 - Fígado, pulmão, coração, rim e pâncreas.
 - Coração, pulmão, fígado, rim e pâncreas.
- 41) **Sobre os critérios de Barcelona para tratamento do carcinoma hepatocelular, assinale a alternativa correta:**
- Nos tumores menores que 5 cm (centímetros) e com função hepática normal, está indicada a ressecção.
 - Nos tumores maiores que 5 cm (centímetros) está indicado o transplante hepático.
 - Na presença de 3 nódulos malignos maiores que 3 cm (centímetros), independente da função hepática está indicado o transplante hepático.
 - A presença de metástases não contraindica o transplante.
- 42) **Sobre a classificação de Strasberg para as lesões iatrogênicas das vias biliares, assinale a alternativa correta:**
- Tipo A é uma lesão da via biliar principal menor que 50% de seu diâmetro.
 - Tipo B ocorre quando há perda da ligadura do ducto cístico.
 - Tipo E1 é uma estenose com distância menor que 2 cm (centímetros) abaixo da confluência dos ductos hepáticos direito e esquerdo.
 - Tipo E3 é uma estenose ao nível da confluência dos ductos hepáticos direito e esquerdo, porém sem separação dos mesmos.
- 43) **Sobre os hemangiomas, é incorreto afirmar:**
- Os hemangiomas típicos são hiperecogênicos e bem definidos à ultrassonografia (US), em mais de 70% dos casos.
 - Em geral são menores que 3 cm (centímetros) à ultrassonografia (US).
 - Centro hiperecogênico com borda de ecogenicidade normal à ultrassonografia (US) sugere necrose ou hemorragia.
 - Na esteatose hepática o hemangioma é hipocogênico em relação ao parênquima hepático.
- 44) **São critérios de irressecabilidade dos colangiocarcinomas hilares, exceto:**
- Metástases à distância.
 - Invasão portal ipsilateral.
 - Invasão de artéria hepática bilateralmente.
 - Linfonodos de tronco celíaco positivos.
- 45) **O exame anatomopatológico de uma vesícula biliar após colecistectomia apresenta adenocarcinoma com invasão da camada muscular. A conduta mais correta após estadiamento, que mostra que não há lesões a distância é:**
- Acompanhamento, já que a colecistectomia é curativo nas lesões T1b.
 - Hepatectomia de segmentos IVB e V, associada à linfadenectomia.
 - Hepatectomia direita, associada à linfadenectomia.
 - Hepatectomia em cunha do leito vesicular, associada à linfadenectomia.

46) AMH, 31 anos, gênero masculino, vítima de acidente automobilístico, dá entrada na unidade de pronto socorro com PA 90x60mmHg (milímetros de mercúrio) e pulso 112 bpm (batimentos por minuto). Após infusão de 2 litros de Ringer Lactato, os sinais vitais se estabilizam. É submetido a Tomografia de Abdome que evidencia 300ml (mililitros) de líquido livre em cavidade, hematoma hepático restrito ao segmento II e laceração de 4 cm (centímetros) de extensão e 1 cm (centímetro) de profundidade em segmento VI. A melhor conduta é:

- a) Laparotomia exploradora.
- b) Observação na sala de emergência.
- c) Videolaparoscopia exploradora
- d) Observação em regime de UTI, com coleta de Hemoglobina e Hematócrito seriados.

47) A base da imunossupressão do transplante hepático é feita com:

- a) Tacrolimus.
- b) Corticoides.
- c) Azatioprina.
- d) Micofenolato.

48) RJM, feminina, 59 anos. No 2º ano de segmento após retossigmoidectomia por adenocarcinoma de sigmoide (T2N1M0) apresenta em tomografia de abdome nódulo hepático de 3 cm (centímetros) em segmento II compatível com metástase. É submetida à quimioterapia e em tomografia de reestadiamento há desaparecimento da lesão. A conduta mais apropriada é:

- a) Acompanhamento com TC abdome de 3/3 meses no 1º ano.
- b) Radiofrequência.
- c) Hepatectomia segmentar.
- d) Biópsias seriadas do segmento II.

49) Sobre as neoplasias benignas do fígado, assinale a correta:

- a) As hiperplasias nodulares focais, maiores que 4 cm (centímetros) pelo risco de malignização devem ser ressecadas.
- b) Os adenomas hepáticos maiores que 5 cm (centímetros) devem ser ressecados.
- c) Os adenomas hepáticos não possuem estimulação hormonal.
- d) O achado tomográfico do hemangioma hepático apresenta *wash out* na fase portal do exame.

50) Sobre as hepatectomias, assinale a alternativa correta:

- a) A hepatectomia posterior direita engloba os segmentos 6, 7 e 8.
- b) A ressecção medial esquerda engloba os segmentos 3 e 4.
- c) A hepatectomia esquerda engloba os segmentos 1, 2, 3 e 4.
- d) A ressecção anterior direita engloba os segmentos 5 e 8.

