


Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02/2014

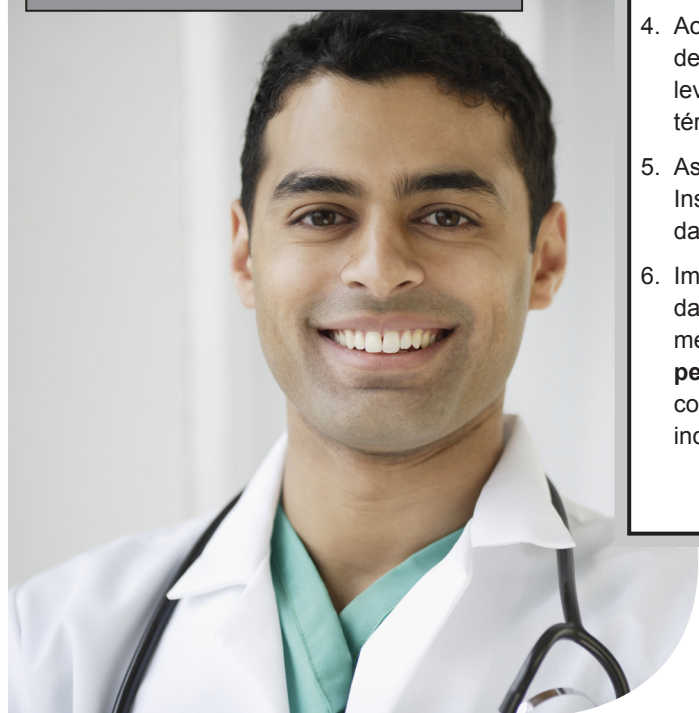
NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ
Cargo
**MÉDICO - CIRURGIA DO
APARELHO DIGESTIVO**
ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O **NÃO** cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Os melhores pais não têm filhos

Isabel Clemente

Depois que você se tornar pai ou mãe, ouvirá muitos pitacos na forma de criar seu filho. Você receberá algumas recomendações interessantes, da saída da maternidade até a porta da escola. Provavelmente começou a aprender, ainda na gravidez, a lidar com comentários desnecessários, mas prepare-se porque o fluxo de sugestões não solicitadas tende a piorar. E você descobrirá que existem muitas pessoas capazes de criar um filho melhor do que você. A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.

Você descobrirá uma categoria humana nascida pronta diretamente do forno de micro-ondas. Nunca foi criança. Está sempre com a cabeça quente. Não suporta a ideia de dividir um ambiente com um bebê de colo. O mundo é dos adultos, concebido por e para eles. As crianças devem se adaptar enquanto estão passando por essa fase insuportavelmente barulhenta e sem-noção da vida. Felizmente, essa fase dura pouco.

O humor deles funciona para censurar você. Na rua, no mercado, no hotel, na escola e até no ambiente de trabalho, você será patrulhado por gente assim. Talvez você tenha a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros. Ela sabe que birra de criança é resultado da sua incompetência. Tem na ponta da língua o diagnóstico para o moleque que chora e bate o pé: é mimado. Mas talvez não te diga isso. Só para os outros.

Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica. Parece conhecer seu filho melhor do que você mas, no fundo, não gosta de criança. Desobediência é falta de pulso nos pais. Falatório alto é falta de pulso dos pais. Para gente que age assim, pai é pai, mãe é mãe. Criança não tem voz nem vez. O melhor é mantê-la sob rédea curta até que cresça. Para essas pessoas, toda criança é um tirano em potencial e não merece respeito. Os filhos dela jamais dariam chilikues.

Cuidado porque, sob influência dessa blitz, é capaz de você mostrar sua pior versão, mais irritada do que o normal, mais explosiva do que gostaria, só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.

Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo. São os donos da verdade. Possuem fórmulas testadas e aprovadas por seu modo de vida. Os filhos deles nunca fizeram nada de errado, tiraram fralda e chupeta na idade certa, porque o método deles foi e ainda é o melhor, além de se aplicar a qualquer um sob quaisquer circunstâncias, você é que não enxerga isso. Desconfie.

Homens costumam ser as principais vítimas dessas pessoas porque todo mundo sabe que pais nunca fazem nada certo mesmo. Propõem brincadeiras idiotas e nunca enxergam o risco que os filhos correm. Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer, e nada a trocar com você. Podem até saber o que é ter filho, mas jamais saberão o que é ser você, estar na sua pele e ter a sua vida.

Palavras desafinadas apenas machucam nossos ouvidos que, em sua defesa, fecham as portas da nossa compreensão. Para chegar ao coração, as palavras precisam ser leves e ligeiramente adocicadas. As carregadas de fel ou desdém descem para o fígado, a fim de serem metabolizadas e transformadas em algo melhor. Conselho, pra ter efeito, deve vir embrulhado em empatia, e não vir rolando desembalado e grosseiro do alto de uma escadaria. Ignore opinião de quem se diz melhor do que você.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/isabel-clemente/noticia/2013/10/bos-melhores-paisb-nao-tem-filhos.html>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto,

- (A) as principais vítimas dos conselheiros não-requisitados são os homens, justamente porque os homens sabem muito bem como lidar com crianças protegendo-as o tempo todo de possíveis riscos.
- (B) todos os educadores teóricos são pessoas que conhecem tanto na teoria quanto na prática a maneira correta para educar uma criança.
- (C) as pessoas que criticam a criação que os pais dão para os seus filhos têm essa atitude por gostar demais de crianças e julgá-las seres indefesos que precisam ser ouvidos.
- (D) são raras as pessoas que julgam saber mais que os outros a respeito da criação de filhos e geralmente elas se encontram apenas entre os membros da própria família.
- (E) algumas pessoas se consideram melhores que os outros na tarefa de criar filhos, mas nem todas passaram pela experiência de ser pais, o que dominam realmente é a arte de julgar.

QUESTÃO 02

Em "Nunca foi criança.", o termo destacado

- (A) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de tempo.
- (B) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de intensidade.
- (C) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de negação.
- (D) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de tempo.
- (E) pode ser considerado tanto um advérbio de tempo quanto de negação.

QUESTÃO 03

Em "...a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros.", a relação lógico-semântica estabelecida pela oração em destaque é de

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) consequência.
- (D) proporção.
- (E) conformidade.

QUESTÃO 04

Podemos inferir, pelo texto, que a expressão “mãe teórica” refere-se

- (A) a uma pessoa que tem vasta experiência, teórica e prática, em exercer a função de mãe.
- (B) a uma pessoa que tem vasto conhecimento teórico a respeito de criação de filhos, e coloca tal conhecimento em prática.
- (C) a uma pessoa que acredita ter todo conhecimento a respeito da criação de filhos, pelo menos dos filhos dos outros.
- (D) a uma pessoa que conhece tanto na prática quanto na teoria a função de mãe e a exerce com muita complacência.
- (E) a uma pessoa que só tem conhecimento prático a respeito da função de mãe, por isso mesmo sabe o que está falando.

QUESTÃO 05

Em “Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica.”, a relação lógico-semântica estabelecida no período é de

- (A) proporção.
- (B) conformidade.
- (C) finalidade.
- (D) concessão.
- (E) consequência.

QUESTÃO 06

Em “...da saída da maternidade até a porta da escola.”, o termo destacado

- (A) é um advérbio que indica inclusão.
- (B) é uma preposição que indica uma situação de posterioridade em relação a um limite próximo.
- (C) é um advérbio que indica exclusão.
- (D) é uma preposição que indica movimento, no caso, no tempo e no espaço.
- (E) é uma conjunção que indica uma situação de anterioridade em relação a um limite.

QUESTÃO 07

“A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.”

No período acima, o termo destacado pode ser substituído, sem que haja prejuízo semântico ou sintático por

- (A) portanto.
- (B) logo.
- (C) porquanto.
- (D) assim.
- (E) porém.

QUESTÃO 08

Em “Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo.”, o termo destacado

- (A) introduz uma certeza em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (B) introduz uma afirmação em relação ao período do qual

ele é termo introdutório.

- (C) introduz uma negação em relação ao período do qual ele é termo introdutório
- (D) introduz uma dúvida em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (E) introduz uma noção de temporalidade em relação ao período do qual ele é termo introdutório.

QUESTÃO 09

Em “Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer...”, o termo destacado significa, EXCETO

- (A) orgulho.
- (B) altivez.
- (C) modéstia.
- (D) embófia.
- (E) páfia.

QUESTÃO 10

Em “...só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.”, o sinal indicativo de crase foi utilizado

- (A) para atender à regência do substantivo “resposta”, que tem função de objeto direto na oração.
- (B) para atender à regência do verbo “dar”, que é um verbo transitivo direto.
- (C) por tratar-se de uma locução adverbial de base feminina.
- (D) por tratar-se de uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) por tratar-se de uma locução prepositiva de base feminina.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Júlia gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros”.

- (A) Júlia não gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros.
- (B) Júlia gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (C) Júlia não gosta de gatos se, e somente se Júnior não gostar de cachorros.
- (D) Júlia não gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (E) Júlia não gosta de gatos e Júnior não gosta de cachorros.

QUESTÃO 12

As esposas de Valdir, José e Amaro dirigem um carro branco, um preto e um azul não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Cristina, outra Maria e a outra Regina. A esposa de Valdir se chama Cristina. A esposa de Amaro dirige um carro azul. A esposa de José não se chama Maria e não dirige um carro branco. Os nomes das esposas que dirigem os carros branco, preto e azul são respectivamente:

- (A) Cristina, Regina e Maria.
- (B) Cristina, Maria e Regina.
- (C) Maria, Cristina e Regina.
- (D) Maria, Regina e Maria.
- (E) Regina, Cristina e Maria.

QUESTÃO 13

Paulinho tinha uma coleção com 120 figurinhas. Ele deu $\frac{2}{5}$ de suas figurinhas para um de seus irmãos, e depois deu $\frac{1}{6}$ para seu outro irmão. Sendo assim, com quantas figurinhas Paulinho ficou?

- (A) 12
- (B) 48
- (C) 54
- (D) 60
- (E) 72

QUESTÃO 14

De acordo com a questão anterior, qual é a porcentagem de figurinhas que Paulinho deu a seus dois irmãos?

- (A) 25%.
- (B) 30%.
- (C) 50%.
- (D) 55%.
- (E) 60%.

QUESTÃO 15

Observe a sequência a seguir:

101; 103; 105; 107;...

Qual é o décimo termo desta sequência?

- (A) 121.
- (B) 119.
- (C) 117.
- (D) 111.
- (E) 109.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

De acordo com a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, é INCORRETO afirmar que

- (A) é necessária a realização de licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (B) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (C) no âmbito dos contratos previstos no art. 6º, os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino ou instituição congênera que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (D) a EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.

- (E) o regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos.

QUESTÃO 17

De acordo com o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social Da Empresa Brasileira De Serviços Hospitalares S.A, é INCORRETO afirmar que

- (A) o órgão de orientação superior da EBSEERH é o Conselho de Administração, composto por nove membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (B) a EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (C) o Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (D) conselho Consultivo é órgão permanente da EBSEERH que tem as finalidades de consulta, controle social e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração.
- (E) a estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão estabelecidas pela Diretoria Executiva, mediante proposta do Conselho Fiscal.

QUESTÃO 18

De acordo com o disposto no art. 4º do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, o prazo de duração da EBSEERH é

- (A) de 30 anos, prorrogável por igual período.
- (B) indeterminado.
- (C) de 5 anos, prorrogável.
- (D) de 15 anos, improrrogável.
- (E) de 10 anos, renovável por igual tempo.

QUESTÃO 19

De acordo com o art. 6º do Regimento Interno da EBSEERH, a Diretoria Executiva é composta, dentre outros, pelos seguintes órgãos, EXCETO

- (A) Diretoria de Atenção à Saúde e Gestão de Contratos.
- (B) Diretoria de Logística e Infraestrutura Hospitalar.
- (C) Diretoria Administrativa Financeira.
- (D) Auditoria Interna.
- (E) Diretoria de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação.

QUESTÃO 20

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. Nos termos do §2º do art. 19º do Regimento Interno da EBSERH, o mandato dos membros do Conselho Fiscal será de ___ anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.

- (A) três
- (B) cinco
- (C) dois
- (D) dez
- (E) quatro

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

De acordo com a Constituição Federal, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público e dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- (B) as receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- (C) a proposta de orçamento da seguridade social será elaborada de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela saúde, previdência social e assistência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias, assegurada a cada área a gestão de seus recursos.
- (D) a lei poderá instituir outras fontes destinadas a garantir a manutenção ou expansão da seguridade social.
- (E) nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.

QUESTÃO 22

De acordo com o art. 200 da Constituição Federal que trata das atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), **EXCETO**

- (A) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (B) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) colaborar na proteção do meio ambiente, nele não compreendido o do trabalho.
- (D) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (E) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

QUESTÃO 23

De acordo com o art. 6º, inciso I, da Lei Orgânica da Saúde Lei nº 8.080/1990, **NÃO** estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações

- (A) de vigilância sanitária.
- (B) de vigilância epidemiológica.
- (C) de saúde do trabalhador.
- (D) de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- (E) referentes à fiscalização e à inspeção de alimentos, água e bebidas para animais domésticos e domesticados.

QUESTÃO 24

De acordo com o art. 4º da Lei nº 8.142/1990, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). Para receberem os investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar, dentre outros, com:

- I. Fundo de Saúde.
- II. Contrapartida de recursos para saúde no respectivo orçamento.
- III. Conselho de Saúde, com composição paritária.
- IV. Seguro de Saúde.

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

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa considerada **INCORRETA**. De acordo com o art. 5º do Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, para a instituição da Região de Saúde, esta deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- (A) urgência e emergência.
- (B) atenção secundária.
- (C) atenção psicossocial.
- (D) atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (E) vigilância em saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

A perfuração esofágica é uma urgência, de modo que os pacientes com suspeita de perfuração têm de ser avaliados rapidamente. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A operação está indicada em todos os casos de perfuração de esôfago.
- (B) Com o avanço nos métodos diagnósticos, a endoscopia deixou de ser a causa principal de perfuração esofágica, de modo que a maioria dos casos, atualmente, é decorrente de trauma por arma branca.
- (C) Quando a inflamação local é mínima, geralmente com menos de 24 horas de evolução, o reparo primário está indicado.
- (D) Na presença de mediastinite, está indicado o reparo primário da perfuração.
- (E) Mesmo com tratamento cirúrgico precoce, com menos de 24 horas de evolução, a taxa de mortalidade é próxima de 90%.

QUESTÃO 27

A doença do refluxo gastroesofágico é uma condição sintomática ou alteração anatômica causada pelo refluxo de material nocivo do estômago para o esôfago. Está entre as mais frequentes doenças do trato gastrointestinal superior e é de caráter recidivante. No contexto do tratamento cirúrgico do refluxo gastroesofágico, assinale a alternativa que aponta a técnica que corresponde à funduplicatura total com envolvimento de toda a circunferência do esôfago com o fundo gástrico.

- (A) Nissen.
- (B) Lind.
- (C) Toupet.
- (D) Lotart-Jacob.
- (E) Richardson.

QUESTÃO 28

Em relação à anatomia do esôfago, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a (s) correta (s).

- I. A porção abdominal do esôfago é a mais extensa.
- II. Todo o esôfago é drenado pelo sistema porta.
- III. O esôfago é desprovido de serosa.

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

QUESTÃO 29

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. O estômago é um órgão ricamente vascularizado, de modo que o conhecimento dessa irrigação é importante na cirurgia de aparelho digestivo, especialmente no tratamento cirúrgico de neoplasias gástricas e esofágicas.

“A maior parte do suprimento sanguíneo para o estômago provém da artéria celíaca. Existem quatro grandes artérias: _____, ao longo da curvatura menor, e as _____, ao longo da curvatura maior. Além disso, uma quantidade substancial de sangue pode ser suprida ao estômago proximal pelas artérias frênicas inferiores e pelas _____.”

- (A) artérias gástricas curtas direita e esquerda / artérias gástricas esquerda e direita / artérias duodenais
- (B) artérias gástricas esquerda e direita / artérias gástricas curtas esquerda e direita / artérias duodenais
- (C) artérias gastroepiloicas esquerda e direita / artérias gástricas esquerda e direita / artérias duodenais
- (D) artérias gastroepiloicas esquerda e direita / artérias gástricas esquerda e direita / artérias gástricas curtas
- (E) artérias gástricas esquerda e direita / artérias gastroepiloicas esquerda e direita / artérias gástricas curtas

QUESTÃO 30

A abolição dos mecanismos fisiológicos do esvaziamento gástrico, bem como a modificação causada principalmente pela retirada do complexo antro-pilórico nas gastrectomias, induz a uma série de alterações funcionais e metabólicas, conhecidas como Síndromes Pós-Gastrectomia. Em relação a essas complicações, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome de dumping precoce está relacionada com a ingestão de alimentos com alta concentração de lipídeos.
- (B) A forma aguda de obstrução da alça aferente é a mais frequente.
- (C) Diarreia é uma complicação da vagotomia troncular que geralmente é incapacitante.
- (D) A síndrome da alça aferente é caracterizada por vômitos biliosos.
- (E) A síndrome de dumping tardio, grande parte das vezes, acaba necessitando de tratamento cirúrgico, devido à intratabilidade clínica.

QUESTÃO 31

A piloroplastia é o tratamento efetivo para a estenose pilórica e também pode ser utilizada para tratar certos pacientes com úlceras pépticas ou outras condições que causem bloqueio da abertura do estômago. Sobre tais procedimentos cirúrgicos, assinale a alternativa correta.

- (A) Na técnica de Jaboulay o piloro é mantido.
- (B) A piloroplastia a Heineke-Mikulicz não se associa com síndrome de Dumping.
- (C) A gastroduodenoanastomose da piloroplastia a Jaboulay é transpilórica.
- (D) As úlceras crônicas com fibrose tornam difícil a realização da piloroplastia a Heineke-Mikulicz.
- (E) A gastroduodenoanastomose da técnica de Finney é subpilórica.

QUESTÃO 32

“A identificação e isolamento do *H. pylori* proporcionou um enorme desenvolvimento nos conhecimentos acerca da úlcera péptica. A infecção gástrica pelo *H. pylori* é hoje responsável por mais de 95% dos casos de úlcera duodenal e 80% dos portadores de úlcera gástrica. O uso de anti-inflamatórios constitui a segunda causa, especialmente na população mais idosa e, mais raramente, outras etiologias podem estar associadas, como gastrinoma (Síndrome de Zollinger-Ellis) e forma duodenal de doença de Crohn”. Sobre a úlcera péptica perfurada, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) alguns pacientes selecionados podem ser tratados não-cirurgicamente.
- (B) a radiografia contrastada do estômago-duodeno é contraindicada em pacientes com suspeita de perfuração.
- (C) o tempo de perfuração altera o prognóstico do paciente.
- (D) o número de casos nos idosos vem aumentando.
- (E) a incidência na população em geral tem se mantido estável.

QUESTÃO 33

No Brasil, o câncer de estômago é o quarto mais incidente na população masculina e sexto na feminina. Em 2014, são esperados 12.870 casos nos homens e 7.520 nas mulheres. Sobre o tratamento cirúrgico do adenocarcinoma gástrico, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a (s) correta (s).

- I. A cirurgia para os tumores gástricos proximais é a gastrectomia total.
- II. Tem-se preferido a gastrectomia subtotal para o tratamento dos tumores distais, pois não foi visto diferença na sobrevida entre pacientes submetidos à gastrectomia total e subtotal.

III. A esplenectomia é procedimento de rotina no tratamento cirúrgico do câncer gástrico.

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

QUESTÃO 34

Sobre o tratamento cirúrgico na pancreatite aguda, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta que aponta a (s) correta (s).

- I. Praticamente todos os pacientes com pancreatite aguda grave devem ser submetidos a tratamento cirúrgico na primeira semana de evolução, salvo raras exceções.
- II. As coleções fluidas peripancreáticas devem ser abordadas cirurgicamente, mesmo que não haja evidência de infecção, no intuito de drená-las antes que o paciente entre em sepse.
- III. Pacientes com pancreatite aguda biliar leve deverão ser submetidos a tratamento definitivo antes de receberem alta hospitalar.
- IV. A abordagem convencional e mais utilizada para tratamento da necrose infectada é a laparotomia com desbridamento cirúrgico.

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

QUESTÃO 35

A pancreatite crônica é caracterizada por alterações irreversíveis, tais como fibrose pancreática e perda de tecido funcional exócrino e/ou endócrino. Sobre o tratamento cirúrgico dessa patologia, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a (s) correta (s).

- I. As duas indicações para intervenção cirúrgica são dor limitante e suspeita de câncer.
- II. O tratamento cirúrgico de pacientes com ducto pancreático dilatado envolve a criação de uma conexão anastomótica entre o ducto dilatado e o lúmen intestinal.
- III. A ressecção da cabeça do pâncreas leva a alívio da dor na maioria dos pacientes.

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

QUESTÃO 36

Pelo fato de ser de difícil detecção, o câncer de pâncreas apresenta alta taxa de mortalidade, por conta do diagnóstico tardio e de seu comportamento agressivo. No Brasil, é responsável por cerca de 2% de todos os tipos de câncer diagnosticados e por 4% do total de mortes por essa doença. No tratamento cirúrgico dos tumores pancreáticos malignos, é um sinal que contraindica a ressecção:

- (A) oclusão da veia esplênica.
- (B) comprometimento dos linfonodos peripancreáticos.
- (C) comprometimento da confluência da veia esplênica/mesentérica superior.
- (D) acometimento do processo uncinado.
- (E) obstrução biliar.

QUESTÃO 37

As lesões traumáticas do pâncreas são relativamente raras, mas estão associadas com altas morbidade e mortalidade, especialmente quando o diagnóstico é feito tardiamente. Seu tratamento é determinado pelo sítio e grau da lesão (I a V). O grau III compreende a lesão/ transecção do colo, corpo ou cauda do pâncreas, acompanhada de lesão ductal. Assinale a alternativa que apresenta o tratamento cirúrgico mais adequado para lesões pancreáticas grau III em adultos.

- (A) Ressecção do pâncreas à esquerda da lesão e esplenectomia, com possível drenagem em Y de Roux.
- (B) Desbridamento, hemostasia e posicionamento de drenos de sucção.
- (C) Duodenopancreatectomia de emergência.
- (D) Diverticularização duodenal.
- (E) Exclusão pilórica com gastrojejunostomia.

QUESTÃO 38

Com o avanço nos métodos diagnósticos, cada vez mais se tem optado pelo tratamento não-operatório das lesões esplênicas traumáticas. Porém, a esplenectomia está indicada nas seguintes situações, EXCETO

- (A) instabilidade hemodinâmica.
- (B) lesão esplênica extensa com sangramento contínuo.
- (C) outras lesões que necessitam de intervenção imediata.
- (D) lesão de hilo esplênico.
- (E) lesão hepática concomitante.

QUESTÃO 39

A biópsia hepática de lesões suspeitas de serem carcinoma hepatocelular (CHC) tem sua melhor indicação em

- (A) todos os pacientes com suspeita de CHC.
- (B) pacientes com fatores de risco para CHC e exames de imagem sugestivos que são candidatos à cirurgia potencialmente curativa.

- (C) pacientes com cirrose não-alcoólica.
- (D) pacientes em que estão sendo consideradas terapias não-cirúrgicas.
- (E) pacientes com alfa-fetoproteína elevada.

QUESTÃO 40

Depois da descrição anatômica dos limites bem definidos da segmentação hepática, as ressecções passaram a ser rotineiras, com um evidente aumento da casuística. A abordagem do fígado é frequente, na emergência (trauma, abscesso) e na oncologia (metástases hepáticas). Com isso, há a necessidade da familiarização do cirurgião com o seu acesso de maneira rápida e segura. Na hepatectomia direita, realiza-se a ressecção dos seguintes segmentos hepáticos:

- (A) I ao IV.
- (B) III ao VI.
- (C) III e IV.
- (D) IV e V.
- (E) V ao VIII.

QUESTÃO 41

Sobre as neoplasias benignas do fígado, assinale a alternativa correta.

- (A) O adenoma hepático é assintomático na maioria dos pacientes.
- (B) Não ocorre transformação maligna dos hemangiomas hepáticos.
- (C) Os hemangiomas devem ser ressecados, pois frequentemente complicam com ruptura ou trombose.
- (D) A hiperplasia nodular focal é o tumor benigno mais comum e acomete principalmente homens.
- (E) Não ocorre transformação maligna dos adenomas hepáticos.

QUESTÃO 42

O carcinoma hepatocelular ocorre em uma frequência três vezes maior em homens do que em mulheres e é o tumor maligno primário do fígado mais comum e um dos cânceres mais comuns do mundo, responsável por mais de 1 milhão de mortes por ano. Sobre o carcinoma hepatocelular (CHC), analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a (s) correta (s).

- I. A distribuição do CHC no mundo está claramente relacionada com a incidência da infecção pelo vírus da hepatite B.
- II. A cirrose é requisito para desenvolvimento do tumor.
- III. Pacientes com Child B ou C devem ser submetidos à ressecção tumoral.

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

QUESTÃO 43

O transplante de fígado é o procedimento de escolha para uma extensa gama de doenças que resultam em doença hepática terminal aguda ou crônica, como também para várias doenças nas quais um defeito genético afeta a produção de uma proteína essencial ao fígado. Sobre a seleção e cirurgia do doador do transplante hepático, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Nos últimos anos, a utilização de fígados de doadores com mais de 60 anos não tem sido mais realizada, devido às altas taxas de insucesso.
- (B) A esteatose hepática parece estar associada com pior prognóstico de sucesso do transplante.
- (C) Indivíduos com sorologia positiva para hepatite B ou C podem ser doadores para pacientes portadores dos mesmos vírus.
- (D) Sepses com instabilidade hemodinâmica configura contraindicação absoluta para realização do transplante.
- (E) O pareamento do doador com o receptor é fundamentado no tamanho e na compatibilidade de grupos sanguíneos ABO.

QUESTÃO 44

O TIPS (derivação portossistêmica transjugular intra-hepática) é uma técnica que acarreta descompressão porta sem intervenção cirúrgica. Entretanto, sua maior limitação é a alta incidência, no primeiro ano, de

- (A) sepse.
- (B) ascite.
- (C) estenose.
- (D) infecção.
- (E) sangramento.

QUESTÃO 45

O sangramento de varizes esofagogástricas é a complicação mais ameaçadora à vida na hipertensão porta, responsável por aproximadamente um terço das mortes em pacientes com cirrose. Sobre as cirurgias para tratamento do sangramento por varizes, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As derivações portossistêmicas não-seletivas são efetivas em descomprimir as varizes de esôfago.
- (B) Encefalopatia pós-operatória e insuficiência hepática acelerada são complicações das derivações não-seletivas.
- (C) A esplenectomia prévia é uma contraindicação à anastomose espleno renal distal.
- (D) As derivações portossistêmicas são claramente o meio mais eficiente de prevenir recidiva de sangramento em pacientes com hipertensão porta.
- (E) Nos pacientes com cirrose alcoólica, a cirurgia é contraindicada.

QUESTÃO 46

É provável que o fígado seja exposto a uma carga bacteriana venosa portal constante e elimine essa carga bacteriana sem problemas em uma circunstância habitual. O desenvolvimento de um

abscesso hepático ocorre quando o inóculo da bactéria excede a capacidade do fígado de eliminá-la. Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponte a (s) correta (s).

- I. A tomografia computadorizada é um ótimo método no diagnóstico abscesso hepático.
- II. A drenagem percutânea por cateter tornou-se o tratamento de escolha para a maioria dos pacientes.
- III. Os sintomas clássicos do abscesso hepático são febre, dor no quadrante superior direito do abdome e icterícia.

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

QUESTÃO 47

O câncer da vesícula biliar é frequentemente diagnosticado após a apresentação dos sintomas, que são as manifestações tardias relacionadas a cálculo biliar, ou como doença avançada com envolvimento nodal. A natureza biológica agressiva do tumor, associado à extensa drenagem linfática da vesícula biliar, frequentemente resulta em rápida progressão da doença. Sobre o câncer da vesícula biliar, assinale a alternativa correta.

- (A) É mais comum em jovens nas segunda e terceira décadas de vida.
- (B) Os pacientes com tumores T1 (confinados à mucosa, submucosa e muscular da vesícula) devem ser tratados com colecistectomia, linfadenectomia e derivação biliodigestiva.
- (C) Nos casos em que a margem do coto do ducto cístico é positiva para tumor, a ressecção do colédoco com reconstrução em Y de Roux é obrigatória.
- (D) Caso o tumor invada o parênquima hepático, não há indicação de ressecção do fígado, devido às altas taxas de complicações intraoperatórias e pouco aumento na expectativa de vida.
- (E) A realização de CPRE com colocação de prótese biliar está contraindicada em pacientes com icterícia obstrutiva.

QUESTÃO 48

O colangiocarcinoma é um tumor incomum que pode ocorrer em qualquer parte ao longo da árvore biliar intra ou extra-hepática. Por razões desconhecidas, a incidência de colangiocarcinoma intra-hepático tem se elevado nas últimas décadas em algumas regiões do mundo, ao contrário do extra-hepático, cuja incidência vem declinando no mundo todo. Sobre essa patologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) São fatores de risco a colangite esclerosante primária, cistos de colédocos e hepatolitíase.
- (B) A grande maioria dos pacientes com tumores perihilares ou distais apresentam icterícia.
- (C) A drenagem biliar é necessária caso a bilirrubina sérica dos pacientes esteja acima de 10 mg/dL.
- (D) O envolvimento tumoral bilateral da artéria hepática sugere irressecabilidade.
- (E) O tratamento curativo pode ser possível sem ressecção completa, a depender do estágio tumoral.

QUESTÃO 49

As lesões iatrogênicas das vias biliares representam um grande desafio em relação às cirurgias das vias biliares, visto que, mesmo com todos os avanços e melhorias técnicas obtidas na atualidade, sua incidência persiste em torno de 0,2 a 2,9%. Sobre tais lesões, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os ductos hepáticos com diâmetro menor que 3 mm que forem lesados podem ser ligados com segurança.
- (B) São mais comuns na videocolecistectomia que na colecistectomia por via laparotômica.
- (C) Lesões pequenas do colédoco podem ser tratadas com sutura da lesão e posicionamento de dreno de Kehr no colédoco.
- (D) Uma das principais causas de lesão inadvertida da via biliar é uma anomalia frequente: o ducto hepático direito aberrante com trajeto junto à fossa da vesícula.
- (E) A anastomose biliodigestiva deve ser realizada imediatamente caso haja ductos biliares principais lesados e identificados no ato cirúrgico.

QUESTÃO 50

Homem de 56 anos apresenta quadro de dor abdominal, febre e icterícia há 3 dias. Encontra-se taquicárdico (FC 106), febril (38,5 °C), ictérico 3+/4+, desidratado +/4+, com abdome doloroso. Laboratório: 20.000 leucócitos/mm³, 8% de bastonete, BT: 10,0 mg/dL (BD: 8,1 mg/dL). A colangiopancreatografia retrógrada endoscópica não evidenciou cálculo nas vias biliares, mas visualizou dilatação do ducto colédoco. Qual é o diagnóstico?

- (A) Colecistite aguda.
- (B) Coledocolitíase.
- (C) Estenose de papila.
- (D) Pancreatite aguda.
- (E) Hepatite aguda.