



MÉDICO CIRURGIÃO GERAL

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02** Preencha os dados pessoais.
- 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
- 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
- 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
- 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).

A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.

- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
- 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
- 10** Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
- 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

Nome _____

Identidade _____ **Órgão Exp.:** _____

Assinatura _____



Língua Portuguesa

TEXTO 1

Trabalho e ética

A palavra “ética” vem do grego “ethos”, significando modo de ser, caráter, conduta, e os filósofos consideram a ética como algo imprescindível para estudar o ser humano e sua convivência com os outros, constituindo uma sociedade saudável e equilibrada.

Com escândalos estampando as manchetes dos jornais e a conseqüente impunidade dos envolvidos do alto escalão, todos se perguntam: esse modelo de ética e moral tem que ser revisto? Deixa de ser antiético forjar algum relatório na empresa para obter benefício próprio? Subornar um segurança para não registrar visitas à empresa fora de hora ou desvio de materiais da empresa ou uso da frota para fins não publicáveis?

Moral, por outro lado, é um conjunto de normas que norteiam as ações do ser humano, como costumes, conduta, valores, e que podem mudar de acordo com a região devido às influências culturais e históricas. Moral e ética não devem ser confundidas: moral é normativa, e ética busca a justificativa de ações do indivíduo em diversas situações. Exemplo: colocar um bem da empresa dentro da meia é algo imoral, é roubo. O autor conhece as conseqüências, mas eticamente não se detém, pois seu “freio moral” está deturpado por novos valores que supõem sejam os corretos, apesar de individualistas e obscenos.

Também a Lei não pode ser confundida com a ética, embora a Lei tenha seus princípios nela baseados. É importante lembrar que tudo começa na formação que os pais dão aos filhos e em como os valores adquiridos evoluem ao longo da vida da criança, na escola. Pais ausentes criarão indivíduos totalmente imprevisíveis, e isso pode ser um risco à sociedade, já que cada um reage de maneira diferente a traumas e carências.

Numa empresa, o dono é o responsável pelos atos que sua equipe realiza enquanto trabalha. Produzir algo com qualidade inferior e vendê-lo como primeira linha possibilita que o consumidor acione a Justiça para o cumprimento da ética e de seus direitos. Preconceitos, abuso de poder, assédio moral e sexual também estão na lista.

As profissões têm o seu próprio Código de Ética, que é um conjunto de normas de cumprimento obrigatório, derivadas da ética, frequentemente incorporadas à lei pública. Nesses casos, os princípios éticos passam a ter força de lei. Mesmo nos casos em que esses códigos não estão incorporados à lei, seu estudo tem alta probabilidade de exercer influência, por exemplo, em julgamentos nos quais se discutam fatos relativos à conduta profissional. Ademais, o seu não cumprimento pode resultar em sanções executadas pela sociedade profissional, suspensão temporária ou definitiva do direito de exercer a profissão.

Nosso padrão de moral e ética pessoal permite escalar o sucesso sem ferir nossos princípios e valores; determina nossa credibilidade perante o mercado; nos coloca em situação de destaque junto da organização a que pertencemos e nos confere seriedade e respeito. Ética, portanto, é item de fábrica que acompanha o profissional do futuro, que já obtém sucesso nos dias de hoje. É o perfil que as empresas, o país e o mundo precisam para reparar os danos causados por graves acidentes éticos e morais que possam ter ocorrido no passado.

Ramon Barros. Texto disponível em:
<http://www.artigonal.com/recursos-humanos-artigos/trabalho-etica-1801689.html>. Acesso em 17/01/2012. Adaptado.

01. Um tema pode ser abordado a partir de diversas perspectivas. No caso do Texto 1, o autor aborda o tema, privilegiadamente:

- A) em sua relação com a política.
- B) na perspectiva das relações familiares.
- C) com foco no contexto empresarial.
- D) fazendo um paralelo com a Lei.
- E) comentando os Códigos das profissões.

02. É possível reconhecer, para o Texto 1, os seguintes propósitos, EXCETO o de o autor:

- A) dissertar acerca da evolução histórica por que passou o étimo “ethos”.
- B) emitir sua opinião acerca de um tema recorrente na atualidade.
- C) marcar sua posição no que se refere a certas atitudes dos trabalhadores.
- D) comentar acerca de algo relevante para o mundo do trabalho.
- E) explicar ao leitor algumas diferenças entre “ética” e outros conceitos.

03. No que se refere a características que se evidenciam no Texto 1, analise as proposições abaixo.

- 1) Há intertextualidade explícita, no trecho: “A palavra “ética” vem do grego “ethos”.
- 2) Na quase totalidade do texto, o autor opta por seguir as regras estabelecidas pela norma padrão da língua portuguesa.
- 3) Prevalece o sentido denotativo das palavras, mais adequado aos propósitos comunicativos do autor.
- 4) Do ponto de vista tipológico, o autor privilegia as sequências narrativas, que conferem certa informalidade ao texto.

Está(ão) correta(s):

- A) 2 e 3, apenas.
- B) 2, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. “Também a Lei não pode ser confundida com a ética, embora a Lei tenha seus princípios nela baseados.”. Nesse trecho, o segmento sublinhado estabelece, com o anterior, uma relação semântica de:

- A) causalidade.
- B) conformidade.
- C) conclusão.
- D) concessão.
- E) condição.

05. “Ademais, o seu não cumprimento pode resultar em sanções executadas pela sociedade profissional, suspensão temporária ou definitiva do direito de exercer a profissão.” (6º §). O termo destacado nesse trecho tem valor semântico equivalente ao de:

- A) “Por isso”.
- B) “Com tudo”.
- C) “Porquanto”.
- D) “Assim”.
- E) “Além disso”.

06. “O autor conhece as consequências, mas eticamente não se detém, pois seu “freio moral” está deturpado por novos valores que supõe sejam os corretos, apesar de individualistas e obscenos.” Assinale a alternativa na qual o sentido do segmento destacado nesse trecho está mantido.

- A) pois valores novos, que supõe sejam corretos, vêm deturpando seu “freio moral”, embora este seja individualista e obsceno.
- B) pois seu “freio moral” está sendo deturpado por valores que, embora sejam novos, pressupõe correção, individualismo e obscenidades.
- C) pois, devido a serem individualistas e obscenos, novos e corretos valores deturpam seu “freio moral”.
- D) pois seu “freio moral” se encontra deturpado por valores individualistas, obscenos, corretos e novos.
- E) pois novos valores, supostamente corretos, ainda que individualistas e obscenos, deturpam seu “freio moral”.

07. “os filósofos consideram a ética como algo imprescindível para estudar o ser humano (...)”. O prefixo presente no termo destacado é uma pista para entendermos seu significado: ‘de que não se pode prescindir’. Esse mesmo prefixo se encontra nas palavras abaixo, cujo significado está dado. Assinale a alternativa na qual o sentido dado para o termo está incorreto.

- A) ‘Insipiência’ = ignorância.
- B) ‘Insólito’ = sem sol.
- C) ‘Improcedente’ = sem fundamento.
- D) ‘Impávido’ = corajoso.
- E) ‘Intransigente’ = inflexível.

08. No segmento sublinhado no trecho: “A palavra “ética” vem do grego “ethos”, significando modo de ser, caráter, conduta”, as vírgulas se justificam pela mesma razão que justifica a(s) vírgula(s) no seguinte trecho:

- A) “Exemplo: colocar um bem da empresa dentro da meia é algo imoral, é roubo.”
- B) “Preconceitos, abuso de poder, assédio moral e sexual também estão na lista.”
- C) “seu estudo tem alta probabilidade de exercer influência, por exemplo, em julgamentos”.
- D) “Pais ausentes criarão indivíduos totalmente imprevisíveis, e isso pode ser um risco à sociedade, já que cada um reage de maneira diferente a traumas e carências.”
- E) “Ética, portanto, é item de fábrica que acompanha o profissional do futuro”.

TEXTO 2



Imagem disponível em: www.coachingsp.wordpress.com. Acesso em 18/01/12.

09. No Texto 2, o primeiro enunciado da personagem Mafalda é mal compreendido por sua interlocutora principalmente porque esta:

- A) não tem a bagagem cultural necessária para dar o sentido correto ao termo ‘Natal’.
- B) desconhece o referente do substantivo genérico ‘pessoas’.
- C) não tem o necessário domínio do código utilizado pela personagem Mafalda.
- D) não consegue perceber o duplo sentido da expressão ‘o melhor do Natal’.
- E) confere ao pronome ‘se’ um sentido reflexivo, diferente do sentido pretendido.

10. Observe a correção da forma verbal utilizada no enunciado: “Se soubesses quanto gosto de mim no Natal!”. Assinale a alternativa em que a forma verbal sublinhada está igualmente correta.
- A) Se veres a Mafalda, diga-lhe que adoro o Natal!
 - B) Se dissestes palavras agradáveis, eu gostaria do Natal.
 - C) Se vires cedo para casa, traz os presentes de Natal!
 - D) Se todos fazessem boas ações no Natal, esta seria uma festa linda!
 - E) Se propuseres mudanças, talvez eu goste do Natal.

História e Geografia de Igarassu

11. A Igreja e Convento de Santo Antônio em Igarassu possuem um estilo arquitetônico genuinamente brasileiro. Assinale a alternativa que corresponde a esse estilo.
- A) Rococó.
 - B) Escola Franciscana do Nordeste.
 - C) Barroco neoclássico.
 - D) Escola Barroca do Nordeste.
 - E) Escola Barroca do Brasil.
12. Durante a Revolução Praieira, o atual Município de Igarassu teve um importante destaque, pois abrigou as tropas de Manoel Pereira de Moraes. Sobre a Revolução Praieira, assinale a alternativa correta.
- A) Em linhas gerais, o alvo da insatisfação dos revoltosos era referente à dominação das famílias oligárquicas e ao controle do comércio, exercido pelos portugueses.
 - B) A Revolução Praieira recebeu este nome porque os combates geralmente aconteciam no litoral.
 - C) A revolta defendia a permanência da monarquia e a preservação da ordem com as intervenções estatais.
 - D) A Revolução era de caráter elitista e não contou com o apoio e a adesão das camadas mais populares.
 - E) Os revoltosos exigiam que o Estado controlasse as mídias locais, subsidiando sua manutenção e investindo em melhorias na área.

13. Esta questão apresenta uma proposição e uma razão para a proposição.

O Município de Igarassu possui solos predominantemente litólicos PORQUE os terrenos onde se localiza o Município são formados por rochas ígneas extrusivas originadas durante o mesozóico.

Agora assinale:

- A) se a proposição é verdadeira e a razão uma afirmativa falsa.
 - B) se a proposição e a razão são afirmativas falsas.
 - C) se a proposição e a razão são afirmativas verdadeiras e a razão não é a causa da proposição.
 - D) se a proposição e a razão são afirmativas verdadeiras e a razão é a causa da proposição.
 - E) se a proposição é uma afirmativa falsa e a razão uma afirmativa verdadeira.
14. Algumas áreas do Município de Igarassu são ocupadas por um ecossistema denominado manguezal. Sobre esse assunto, analise as proposições abaixo.
- 1) Os manguezais instalam-se em costas de muitas zonas tropicais e subtropicais; é um ecossistema que sustenta uma imensa biodiversidade.
 - 2) A perda do ecossistema referido provoca a redução da biodiversidade, além de provocar a erosão de áreas costeiras e afetar a qualidade das águas.
 - 3) Uma das atividades produtivas que atualmente causa expressivos danos aos manguezais é a carcinocultura.
 - 4) Os manguezais são ecossistemas que se situam em faixas de transição entre o ambiente marinho e o ambiente terrestre, nos locais onde os rios deságuam no mar; são habitados por espécies vegetais características de ambientes alagados e resistentes à alta salinidade.
- Está(ão) correta(s):
- A) 1, apenas.
 - B) 4, apenas.
 - C) 2 e 3, apenas.
 - D) 1, 2 e 4, apenas.
 - E) 1, 2, 3 e 4.

Conhecimentos sobre o SUS

15. O Sistema Único de Saúde (SUS), na perspectiva legal, caracteriza-se por:
- A) ser composto exclusivamente de serviços estatais.
 - B) planejar suas ações de forma descendente, do nível federal até o local.
 - C) garantir o acesso universal somente às ações e serviços vinculados à Atenção Primária ou Básica.
 - D) possuir um comando único em cada esfera de governo.
 - E) adotar uma gestão centralizadora.
16. Analise as proposições abaixo, sobre a composição do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 1) As ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da administração direta, fazem parte do SUS.
 - 2) As ações e os serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da administração indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, estão excluídos do âmbito do SUS.
 - 3) As instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde, compõem o SUS.
 - 4) A iniciativa privada poderá participar do SUS, em caráter complementar.

Estão corretas:

- A) 1, 2 e 3, apenas.
 - B) 1, 2 e 4, apenas.
 - C) 1, 3 e 4, apenas.
 - D) 2, 3 e 4, apenas.
 - E) 1, 2, 3 e 4.
17. O espaço estadual de articulação e pactuação política que objetiva orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde, constituído, paritariamente, por representantes do governo estadual e dos secretários municipais de saúde, é denominado de:
- A) Comissão Intergestores Bipartite.
 - B) Conselho Estadual de Saúde.
 - C) Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
 - D) Conferência Estadual de Saúde.
 - E) Conselho de Gestão participativa.

18. Segundo a Lei Orgânica da Saúde (nº 8.080), o “conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde” é denominado de:
- A) Reabilitação em Saúde.
 - B) Atenção Primária em Saúde.
 - C) Vigilância Sanitária.
 - D) Vigilância Epidemiológica.
 - E) Saúde do Trabalhador.
19. Constituem características da estratégia de Saúde da Família, EXCETO:
- A) caráter substitutivo em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam.
 - B) atuação focalizada na família e na comunidade.
 - C) trabalho interdisciplinar e em equipe, integrando várias áreas técnicas.
 - D) promoção e desenvolvimento de ações intersetoriais.
 - E) postura predominantemente reativa frente aos problemas de saúde-doença da população.

Conhecimentos de Clínica Médica / Clínica Cirúrgica / Urgência Médica

20. Paciente do sexo masculino, de 60 anos de idade, dá entrada na Emergência com um quadro clínico de hemorragia digestiva alta (HDA) em atividade, decorrente de uma úlcera duodenal. A pressão sanguínea é de 80/60mmHg, o pulso de 120bpm, e o hematócrito de 26%. Os valores mais prováveis da gasimetria deste paciente são:
- | | pH | pCO ₂ | HCO ₃ |
|----|------|------------------|------------------|
| A) | 7,31 | 55 | 26,8 |
| B) | 7,53 | 40 | 32,5 |
| C) | 7,40 | 40 | 24,9 |
| D) | 7,24 | 30 | 15,2 |
| E) | 7,53 | 25 | 20,2 |
21. Paciente do sexo masculino foi transferido para a Emergência, proveniente de outro Estado, com um diagnóstico clínico e tomográfico de pancreatite aguda. O cálculo do escore de APACHE II foi de 20. Dentre os parâmetros abaixo relacionados, qual o que não faz parte do APACHE II?
- A) Amilase.
 - B) Pressão arterial.
 - C) Temperatura.
 - D) Hematócrito.
 - E) Creatinina sérica.

Conhecimentos Específicos

22. A utilização de imunoterapia no tratamento do choque séptico abdominal tem apresentado poucos avanços concretos nos últimos anos. A utilização de anticorpos monoclonais antiendotoxinas é um procedimento que visa, essencialmente:

- A) inibir os efeitos deletérios do fator de necrose tumoral (FNT).
- B) inibir o crescimento das bactérias através de uma ação competitiva dos anticorpos.
- C) determinar uma ação bactericida nas bactérias Gram negativas e anaeróbias.
- D) inibir os efeitos dos lipopolissacarídeos, liberados principalmente por *E. coli*.
- E) inibir os efeitos deletérios da IL-1 (interleucina 1).

23. O achado de ondas de Osborne no ECG é indicativo de:



- A) hipercalemia.
- B) hipercalcemia.
- C) hipotermia.
- D) ritmo juncional.
- E) pericardite aguda.

24. Em qual das seguintes situações não é esperada a elevação da troponina?

- A) Infarto agudo do miocárdio.
- B) Embolia pulmonar.
- C) Insuficiência renal crônica.
- D) Pericardite.
- E) Sepsis.

25. Paciente foi atendido na Emergência com quadro de dor abdominal. O RX simples de abdômen mostra estrias de ar em parede intestinal. Qual o diagnóstico?

- A) Úlcera duodenal.
- B) Colangite.
- C) Pós-operatório de cirurgia digestiva.
- D) Abdômen agudo obstrutivo.
- E) Enterocolite necrotizante.

26. Paciente deu entrada na Emergência do Hospital da Restauração com diagnóstico de úlcera péptica perforada. Durante a cirurgia, ficou decidido fazer-se uma vagotomia troncular. Quando de sua indicação, a vagotomia troncular deve ser associada a qual dos procedimentos abaixo relacionados?

- A) nenhum outro procedimento.
- B) vagotomia gástrica proximal.
- C) antrectomia + gastroduodenostomia.
- D) antrectomia + gastrojejunostomia.
- E) piloroplastia.

27. A utilização da antibioticoprofilaxia, em uma colecistectomia videolaparoscópica, em paciente portador de colecistite aguda, com 48 horas de evolução, leucograma com leucocitose e desvio à esquerda:

- A) nunca está indicada.
- B) só está indicada se o procedimento durar mais de duas horas.
- C) só está indicada se forem utilizados instrumentos e trocanteres reutilizados.
- D) segue as mesmas recomendações da cirurgia aberta.
- E) deverá ser feita sempre por um período de sete dias, visando à profilaxia de micobactérias.

28. Paciente portador de colelitíase apresenta dor em quadrante superior direito, há cerca de 48 horas. Nesse contexto:

- A) a indicação cirúrgica se dá apenas se o paciente apresenta colecistite aguda.
- B) a constatação de icterícia obstrutiva em um período anterior a seis meses não exige investigação adicional.
- C) a colecistectomia laparoscópica deve ser evitada após episódios frequentes de cólica biliar, pela dificuldade técnica associada.
- D) a principal causa da cólica biliar é a contração da vesícula contra o cístico obstruído por cálculo.
- E) a presença de história de cólica biliar não é relevante para a indicação cirúrgica.

29. Qual dos esquemas antimicrobianos abaixo relacionados não é apropriado em uma apendicectomia com coleção localizada em fossa ilíaca direita?

- A) Cefazolina.
- B) Ampicilina-sulbactam.
- C) Cefoxitina.
- D) Ciprofloxacino + Metronidazol.
- E) Ceftriaxona + Metronidazol.

30. Dentre as alternativas abaixo relacionadas, qual a que não está relacionada com neoplasia maligna do estômago?

- A) Anemia perniciosa.
- B) Gastrectomia prévia.
- C) Pólipos gástricos hiperplásicos.
- D) Pólipos gástricos adenomatosos.
- E) Úlcera gástrica com metaplasia intestinal.

31. Em relação a um paciente de 57 anos de idade, submetido a uma retossigmoidectomia abdominal para tratamento de uma neoplasia maligna de sigmoide, é correto afirmar que:

- A) em todos os casos, faz-se necessária a radioterapia adjuvante.
- B) em uma ressecção oncológicamente correta, a quantidade mínima de linfonodos dissecados necessária para estadiamento é de 10.
- C) na maioria dos casos, quando da ocorrência da invasão linfonodal, está indicada a quimioterapia adjuvante.
- D) êmbolos vasculares, perfuração do tumor e cirurgia em vigência de oclusão não influenciam no risco de recidiva do tumor.
- E) a ligadura dos ramos arteriais na origem da aorta é desnecessária em uma cirurgia oncológicamente adequada.

32. Com relação às metástases hepáticas decorrentes do adenocarcinoma de origem colorretal, atualmente, é correto afirmar que:

- A) a quimioterapia sistêmica determina a mesma sobrevida da ressecção completa das lesões.
- B) só há indicação cirúrgica se a lesão for única e menor de 5cm.
- C) o principal fator que contraindica uma ressecção é a impossibilidade de um volume residual final sadio de no mínimo 30% de parênquima.
- D) a quimioembolização é fundamental em todos os pacientes que apresentam esse quadro.
- E) no máximo, três lesões podem ser ressecadas.

33. Dentre as lesões polipoides do cólon abaixo relacionadas, qual a que possui maior risco para uma transformação maligna?

- A) Adenoma tubular.
- B) Adenoma serrilhado.
- C) Adenoma viloso
- D) Pólipo hiperplásico.
- E) Hamartoma.

34. Com relação ao tratamento cirúrgico do megaesôfago de origem chagásica, é correto afirmar que:

- 1) os de grau III são geralmente tratados por dilatação pneumática endoscópica.
- 2) os de grau III são geralmente tratados por miotomia abdominal + cirurgia de antirrefluxo.
- 3) os de grau III são geralmente tratados por esofagectomia cervicoabdominal.
- 4) os de grau III são geralmente tratados por miotomia abdominal exclusiva.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

35. Paciente de 57 anos de idade, portador de hepatite C e cirrótico, com nódulo hipervascularizado medindo 6cm, com trombose de veia porta associada e alfafetoproteína superior a 500UI, tem provavelmente o seguinte diagnóstico:

- A) doença de Caroli.
- B) colangiocarcinoma.
- C) doença metastática.
- D) rabdomiossarcoma.
- E) hepatocarcinoma.

36. Paciente de 52 anos de idade, sem comorbidades, apresenta um tumor de corpo gástrico de 5cm ulcerado e infiltrante, com biópsia de adenocarcinoma pouco diferenciado. O estadiamento pré-operatório não identificou doença a distância. Dentre as alternativas abaixo relacionadas, qual a conduta mais apropriada?

- A) Gastrectomia total com ressecção a D2.
- B) Gastrectomia subtotal com ressecção a D2.
- C) Gastrectomia polar superior.
- D) Ressecção local.
- E) Radio e quimioterapia.

37. Paciente de 61 anos de idade, do sexo masculino, tabagista há mais de 40 anos, refere há 5 meses disfagia progressiva e emagrecimento de 10Kg nesse mesmo período. Foi diagnosticado um câncer de esôfago a 34cm da arcada dentária superior. Em relação a este caso, assinale a alternativa incorreta.

- A) Sempre que possível, utiliza-se o estômago para substituir o esôfago nas ressecções esofagianas.
- B) Disseminação hematogênica ocorre nas fases precoces da doença, sendo o fígado e os pulmões os órgãos alvos.
- C) O objetivo comum do tratamento radical é realizar ressecção da maior extensão esofágica possível, já que a disseminação linfática submucosa axial é sempre extensa, mesmo em tumores não avançados.
- D) A ressecção tóraco-cérvico-abdominal, apesar de bastante agressiva, é aquela em que os princípios de ressecção oncológica são mais respeitados.
- E) A sialorreia é um sintoma comum no estágio avançado da doença, quando da localização cervical e torácica proximal.

38. Paciente foi submetido a uma derivação biliar pancreática (*switch* duodenal) para o tratamento da obesidade mórbida. Após 10 meses de cirurgia, começou a apresentar alterações absorptivas. Neste caso, é menos provável que esteja ocorrendo com o referido paciente:

- A) diarreia.
- B) aumento da motilidade gástrica.
- C) diminuição na absorção de sais biliares e aumento da incidência de cálculos biliares.
- D) aumento na absorção de vitamina B12.
- E) aumento na absorção de oxalato de cálcio e aumento da incidência de cálculos renais.

39. Com relação à infecção em cirurgia, analise as proposições abaixo.

- 1) A tricotomia deve ser limitada à área cirúrgica. Se necessário, deve ser realizada imediatamente antes da cirurgia e, preferencialmente, com aparelho elétrico.
- 2) A suspensão do tabagismo, por no mínimo 30 dias antes de cirurgia eletiva, reduz a taxa de infecção respiratória.
- 3) A vancomicina é um dos antibióticos, junto com a cefazolina, mais indicados na profilaxia antimicrobiana de rotina.
- 4) Cirurgias com duração superior a três horas aumentam o risco de infecção em cerca de 3 vezes, enquanto que a utilização excessiva do bisturi elétrico e a utilização de drenos laminares aumentam em 2 vezes esse risco.
- 5) O internamento pré-operatório prolongado não afeta as taxas de infecção cirúrgica.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 4.
- B) 3 e 5.
- C) 1, 2, 3 e 4.
- D) 2 e 4.
- E) 1, 3 e 5.

40. Durante o plantão na UTI de um Hospital Geral, foi solicitado um exame gasométrico de um paciente em choque séptico, por um abdome agudo infeccioso. Durante a realização do exame de gasimetria, faz-se necessária a notificação da temperatura. Qual o efeito da temperatura na análise do resultado de uma gasimetria arterial?

- A) A elevação da temperatura não interfere no pH normal. Apenas quando a temperatura cai é que o pH se altera.
- B) Não tem nenhuma interferência.
- C) À medida que a temperatura aumenta, o valor normal do pH aumenta.
- D) À medida que a temperatura cai, o valor normal do pH aumenta.
- E) À medida que a temperatura cai, o valor normal do pH diminui.

41. Na preparação cirúrgica de uma duodeno-pancreatectomia foi solicitada, pela equipe anestésica, a escala de Torrington e Herderson. Essa escala é utilizada para estimar o risco de ocorrência de complicações:

- A) respiratórias.
- B) hepáticas.
- C) cardiológicas.
- D) anesthesiológicas.
- E) hemorrágicas.

42. Paciente de 30 anos de idade dá entrada na Emergência com história de trauma abdominal fechado há cerca de 40 minutos. O paciente encontra-se hemodinamicamente estável, com FC=90, PA=120x60mmHg, mas referindo discreta dor à palpação em fossa ílica direita. A ultrassonografia abdominal foi positiva para líquido livre em cavidade abdominal. Qual a conduta adequada para o caso?

- A) Manter o paciente em observação, apenas.
- B) Realizar radiografia de abdome em PA e perfil.
- C) Realizar tomografia computadorizada de abdome total.
- D) Realizar laparotomia exploradora.
- E) Repetir a ultrassonografia abdominal após 1 hora.

43. Paciente do sexo masculino, com 32 anos de idade, dá entrada na Emergência vítima de ferimento de arma branca na face anterior do abdome (região umbilical), e outro ferimento em parede anterior do hemitórax direito. Encontra-se hemodinamicamente estável, com FR=18ipm, saturação de oxigênio 96%, murmúrio vesicular diminuído à direita, timpanismo à percussão torácica, dor abdominal difusa, com sinais de irritação peritoneal. A conduta adequada para o caso é:

- A) considerar tratamento conservador em relação ao ferimento abdominal.
- B) indicar uma laparotomia exploradora e uma toracotomia ântero-lateral direita, pelo grande risco de lesão vascular torácica.
- C) realizar drenagem torácica de alívio já na sala de Emergência, após exame físico do paciente, pelo risco de pneumotórax hipertensivo.
- D) realizar enterostomia a Brox, se durante a laparotomia para tratamento do ferimento abdominal for evidenciada lesão de intestino delgado a 40cm do ângulo de Treitz grau II.
- E) complementar o diagnóstico de imagem com exames de RX de tórax em AP e perfil, devido à estabilidade clínica do paciente.

44. A “*Revised Trauma Score*” (Escore de Trauma Revisado) avalia:

- A) a frequência cardíaca, a pressão diastólica e a escala de coma de Glasgow.
- B) a frequência respiratória, a pressão sistólica e a escala de coma de Glasgow.
- C) o peso, a frequência cardíaca, a frequência respiratória, a pressão arterial e o nível de consciência.
- D) a frequência respiratória, a pressão diastólica e a escala de coma de Glasgow.
- E) o trauma tecidual, a perda volêmica, o jejum, a presença de infecção e a frequência respiratória.

45. A profilaxia antitetânica leva em consideração o estado da ferida. De acordo com o *Center for Disease Control* (CDC), são analisadas as características abaixo, EXCETO:

- A) sinais de infecção.
- B) profundidade da ferida.
- C) perda volêmica.
- D) mecanismo da lesão.
- E) presença de tecido desvitalizado.

46. Em relação ao aneurisma aórtico abdominal roto que necessita de cirurgia de emergência, assinale a alternativa incorreta.

- A) Massa abdominal pulsátil pode estar presente se o sangramento estiver contido no tecido periaórtico.
- B) Queixa frequente de dor abdominal súbita com irradiação para dorso e região inguinal e sensação de desmaio e síncope acompanham esse quadro.
- C) Podem ocorrer vasoconstricção periférica, hipotensão e anúria, indicando choque e necessidade de reposição imediata de solução salina endovenosa.
- D) A ultrassonografia abdominal revela a presença de aneurisma, mas não é fidedigna para a presença de hemorragia.
- E) A tomografia de abdome é fidedigna para hemorragia por aneurisma roto, portanto deve ser realizada, mesmo com paciente instável.

As questões 47 e 48 se referem ao caso clínico a seguir.

Paciente vítima de um trauma abdominal fechado dá entrada na Emergência com um quadro clínico bastante comprometido e necessita de cerca de 20 unidades de concentrado de hemácias para a estabilização do quadro clínico antes da laparotomia.

47. Dentre as alterações metabólicas e eletrolíticas do paciente multitransfundido, podemos citar:

- 1) hipercalemia.
- 2) hipercalcemia.
- 3) elevação dos níveis da amônia sérica.
- 4) leucopenia.

Está(ão) correta(s), apenas:

- A) 1, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3.
- C) 3.
- D) 1 e 3.
- E) 1 e 4.

48. O paciente foi submetido a uma laparotomia exploradora e teve o ferimento em veia cava infrarrenal e na aorta abdominal suturados de maneira satisfatória. No segundo dia de pós-operatório, ainda na UTI, foi levantada uma hipótese diagnóstica de síndrome compartimental do abdômen. São alterações dessa síndrome, EXCETO:

- A) aumento do débito cardíaco.
- B) diminuição do fluxo sanguíneo na artéria mesentérica superior.
- C) diminuição do fluxo portal.
- D) aumento da pressão intratorácica.
- E) diminuição na depuração do lactato.

49. Paciente do sexo masculino, com 29 anos de idade, é trazido pelo SAMU, vítima de acidente automobilístico com colisão lateral de alta energia (carro x carro), trauma cranioencefálico (TCE) moderado, trauma de face em região frontal esquerda, fratura em antebraço esquerdo, contusão toracoabdominal à esquerda, dor e rigidez abdominal em hipocôndrio esquerdo. PA=100x70mmHg. Glasgow de 15. O exame tomográfico de abdome aponta lesão grau II de baço. Sobre este caso, analise as proposições abaixo.

- 1) O tratamento conservador da lesão do baço pode ser indicado, desde que o paciente permaneça estável hemodinamicamente.
- 2) A conduta expectante para a lesão de baço é mantida, mesmo havendo piora do TCE, com rebaixamento do nível de consciência e necessidade de intervenção neurocirúrgica.
- 3) Nas lesões esplênicas devemos ficar alertas para a possibilidade de lesão traumática em cauda do pâncreas e do intestino delgado.
- 4) São complicações do tratamento conservador da lesão esplênica: pseudoaneurisma, cistos e abscessos esplênicos.
- 5) A lesão grau II citada é definida como hematoma em mais de 50% na área superficial ou em expansão, laceração maior que 3cm de profundidade.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 5.
- B) 1, 2 e 3.
- C) 3, 4 e 5.
- D) 1, 3 e 4.
- E) 2, 4 e 5.

50. Paciente de 30 anos de idade, do sexo masculino, deu entrada no Hospital da Restauração vítima de ferimento por arma branca em hemitórax esquerdo (4º espaço intercostal na linha axilar média). Na avaliação inicial, apresenta: vias áreas pérvias, taquipneia, diminuição do MV e timpanismo à percussão em hemitórax esquerdo, jugulares distendidas, saturação de 80%, em O₂ a 8L/min, taquicardia, bulhas cardíacas normofonéticas, PA de 80 X 60mmHg, extremidades com perfusão discretamente comprometida. Acerca deste caso, analise as condutas abaixo.

- 1) Realizar drenagem torácica imediata em selo d'água para tratamento do pneumotórax.
- 2) Realizar punção no 2º espaço intercostal, na linha hemiclavicular esquerda, para descompressão de pneumotórax hipertensivo.
- 3) Realizar radiografia de tórax e confirmar pneumotórax. Somente após a confirmação, deve-se realizar procedimento cirúrgico.
- 4) Administrar cristaloides através de dois acessos venosos de grosso calibre em membros superiores.
- 5) Administrar imediatamente sangue do tipo O negativo, para reposição volêmica.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2, 3, 4 e 5.
- E) 2, 5, apenas.